

Resumos Comentados (Yael Duarte de Albuquerque)

Detecção de metaplasia intestinal em esôfago distal e junção esofagogástrica por endoscopia com magnificação de imagem.

Hideki Toyoda, MD, Carlos Rubio, MD, Ragnar Befrits, MD, Norihiro Hamamoto, MD, Yukihiro Adachi, MD, Edgar Jaramillo, MD
Estocolmo, Suécia.

Introdução: Videoendoscopia Standard identifica a linha de epitélio colunar do esôfago, mas não consegue distinguir metaplasia intestinal de outros tipos de epitélio. Endoscopia com magnificação de imagem identifica diferentes padrões de criptas da mucosa. Um estudo preliminar sugeriu que o padrão tipo 3 está associado com a presença de metaplasia intestinal. Este estudo avalia o valor da endoscopia com magnificação de imagem para a detecção de metaplasia intestinal no esôfago distal e junção esofagogástrica em pacientes que se submetem a esofagogastroduodenoscopia diagnóstica.

Métodos: Pacientes que realizaram endoscopia diagnóstica devido a sintomas do trato gastrointestinal superior, se submeteram à endoscopia com magnificação de imagem após instilação de ácido acético a 1,5%. Na magnificação endoscópica o padrão de mucosa foi classificado em três tipos: 1– criptas normais; 2 – padrão fenda-reticular; e 3 - padrão giroviloso. Estudos preliminares indicaram que o padrão tipo 3 foi relacionado a metaplasia intestinal. 1 das 6 biópsias foi retirada de áreas que continham padrão de mucosa tipo 3 na mucosa colunar no esôfago distal ou junção esofagogástrica. Na ausência do padrão tipo 3, 1 das 8 biópsias foi retirada de áreas com padrão de mucosa tipo 2 no epitélio colunar do esôfago distal ou junção esofagogástrica.

Resultados: A frequência total de metaplasia intestinal no esôfago e junção esofagogástrica foi 38,8% (26/67 pacientes). Houve uma boa correlação entre o padrão de mucosa tipo 3 e metaplasia intestinal em biópsias guiadas (sensibilidade 88,5%, especificidade 90,2%, valor preditivo positivo 85,2%, valor preditivo negativo 92,5%, acurácia total 90,0%)

Conclusões: Endoscopia com magnificação de imagem é útil para detecção de metaplasia intestinal em esôfago distal e junção esofagogástrica. (Gastrointest Endosc 2004; 59:15-21).