

044

ESÔFAGO DE BARRETT: VALOR DO BALÃO CITOLÓGICO HCPA PARA DIAGNÓSTICO DE DISPLASIA E ADENOCARCINOMA. *Letícia Perondi Luz, Eduardo Sörensen Ghisolfi, Helenice P. Breyer, Ada S. Diehl, Sérgio Gabriel Silva de Barros, João Carlos Prolla.*

Curso e Serviço de Gastroenterologia. Serviço de Citologia. Serviço de Patologia. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Introdução: O esôfago de Barrett (EB) é uma desordem com potencial evolutivo para adenocarcinoma, com prevalência de 8-18% nos pacientes submetidos à endoscopia digestiva alta (EDA) por sintomas de refluxo gastro-esofágico. A incidência de adenocarcinoma em pacientes submetidos à vigilância por EDA devido a EB é estimada em 1/125 pacientes-ano (30-40 vezes > que a população em geral) - ou uma incidência anual de 0,8%. Aproximadamente 10% dos pacientes com EB poderão desenvolver adenocarcinoma. Os pacientes com EB não-displásico devem sofrer uma vigilância endoscópica a cada 1-2 anos. Quando da detecção de displasia de baixo grau, o intervalo se reduz para 6-12 meses. Objetivos: a) Principal: determinar a sensibilidade e a especificidade do exame citológico obtido pelo balão citológico HCPA em detectar displasia e carcinoma em pacientes com diagnóstico prévio de EB, tendo como padrão-ouro o estudo histopatológico obtido por biópsia orientada da mucosa esofágica com EB durante a esofagoscopia; b) Secundários: determinar os valores preditivos do teste na população estudada e comparar os custos dos testes. Materiais e Métodos: Estudo transversal, teste-em-teste. Serão incluídos pacientes em acompanhamento no HCPA, com diagnóstico de EB. Será colhido material para análise através do balão citológico HCPA e através de EDA, comparando-se os resultados através das técnicas estatísticas adequadas (tabelas de contingência, teste χ^2 de Fischer). O protocolo está sendo encaminhado para análise pelo Comitê de Ética em Pesquisa Médica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Pretende-se concluir a coleta dos dados até o término de 1999.