AVALIAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DE RASTREIO DE CÂNCER COLORRETAL EM SERVIÇO DE ENDOSCOPIA TERCIÁRIO NA CIDADE DE PORTO ALEGRE.

Introdução: No brasil, o câncer colorretal (CCR) é a segunda neoplasia mais prevalente em homens e mulheres e a sobrevida está diretamente ligada ao estágio de detecção da doença.

Objetivo: Avaliar dados epidemiológicos das colonoscopias de rastreamento de CCR em um hospital terciário de Porto Alegre-RS, como dados demográficos da população selecionada, taxa de detecção de adenomas (TDA), tipos histológicos de pólipos, predominância destes conforme a topografia no cólon, os principais indicadores de qualidade de um serviço de colonoscopia, entre outros.

Métodos: Estudo descritivo observacional e retrospectivo com dados do prontuário dos pacientes submetidos à colonoscopia em serviço de referência de Porto Alegre, realizadas pelos residentes de Gastroenterologia sob supervisão da preceptoria, no período entre março de 2019 a março de 2021. A análise estatística foi feita por meio da análise das frequências no software SPSS.

Resultados: Foram analisadas 1621 colonoscopias, sendo 456 incluídas no estudo. A idade média foi de 62,3 anos. O preparo intestinal foi classificado como bom em 68,6% dos exames, e 426 colonoscopias foram completas. Adenomas foram as lesões mais encontradas (54%), sendo sua maioria no cólon ascendente. Foi determinada uma TDA de 27% nos dois anos avaliados. Em relação ao gênero, a TDA para homens foi maior no primeiro semestre de 2019 em relação ao segundo (38,2% vs. 26,3%), enquanto em 2020 aumentou (15,2% vs. 30%). Para as mulheres, a TDA no ano de 2019 foi de 21,8% no primeiro semestre e 27,1% no segundo. Em 2020, houve aumento na TDA de 17,6% para 34%.

Conclusão: A qualidade das colonoscopias de rastreamento do serviço no período avaliado, apresentou pontos positivos como alta taxa de intubação cecal e TDA acima do valor preconizado. A qualidade do preparo intestinal está abaixo do ideal. É necessário otimização do protocolo de preparo intestinal para obter melhora dos critérios de qualidade de colonoscopia no hospital. A TDA em mulheres é maior no segundo semestre do que no primeiro semestre de aprendizado em endoscopia baixa.