Trabalhos Científicos

Título: Dilatação Esofágica Endoscópica Pediátrica: Mais De 2 Décadas De Um Serviço De Referência

Autores: CAMILA TORGA DE LIMA E SILVA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS), ERIKA FUKUSHIMA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD), FERNANDO GOMIDE BARREIRA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS), LEANDRO FERREIRA OTTONI (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS), DANIEL TAVARES DE REZENDE (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS), MARISE HELENA CARDOSO TOFOLI (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD), LUCAS ROCHA ALVARENGA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD), ANA PAULA LIGOSKI DALASTRA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD), PATRÍCIA DOS SANTOS OLIVEIRA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD), GABRIELA LANUSSE SOUSA SILVA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD), CAMILA CHAVIER DE OLIVEIRA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE GOIÁS - HECAD)

Resumo: A estenose esofágica consiste no estreitamento do lúmen do esófago secundário ao espessamento de suas camadas com evolução até fibrose. Pode ter etiologias congênitas ou adquiridas. As adquiridas mais comuns incluem: estenoses anastomóticas, lesão cáustica, estenose péptica e esofagite eosinofílica. "Analisar o perfil dos pacientes com estenose esofágica e necessidade de dilatação endoscópica, encaminhados para serviço terciário de referência na região Centro-oeste."Estudo observacional descritivo prospectivo, que realizou análise retrospectiva das fichas de evolução endoscópica de pacientes que foram submetidos a dilatação esofágica em serviço de endoscopia pediátrica, no período de fevereiro de 2000 a agosto de 2022. "Foram incluídos 244 pacientes com idade entre 22 dias de vida e 12 anos (a média foi de 28,8 meses e a mediana foi de 20 meses), com predomínio (55%) do sexo masculino. Foram realizadas 2.629 sessões de dilatações no período, variando de 1 a 111 sessões/paciente (média = 10,8 sessões/paciente; mediana = 6). As dilatações foram realizadas, em sua maioria, com técnica de passagem de fio guia com esofagoscópio rígido e os dilatadores mais utilizados foram as velas semimaleáveis de Savary-Gilliard. Dentre as etiologias, houve predominância da estenose cáustica (118 pacientes/48%), que tinham idade média de 32,7 meses (mediana 25) no momento da primeira dilatação e tiveram maior número médio de sessões: 16,9 dilatações/paciente (mediana 11). Seguidos de crianças com estenoses secundárias à correção cirúrgica de atresia de esôfago (95/39%), que apresentavam idade média menor no início do tratamento, 14,7 meses (mediana 8) e menor número de dilatações: 5,1 dilatações/paciente (mediana 4). As doenças pépticas foram responsáveis por 14/6,1%), média maior de idade 77,6 meses e número médio de sessões 4,6 dilatações/paciente (mediana 4). Outras causas foram: acalasia (8/3,3%), ingestão de baterias (3/1,22%), outras condições cirúrgicas, congênitas ou traumáticas (1,2%). Complicações inerentes ao procedimento e necessidade cirurgia: perfuração esofágica (pelo menos 7 pacientes), dificuldade na passagem do fio guia (5 pacientes) ou de manutenção da alimentação via oral com uso de gastrostomia temporária (13 pacientes). Recorrência de fístula traqueo-esofágica (1 paciente), necessidade de fundoplicatura devido a doença do refluxo gastroesofágico (3 pacientes). Ocorreu 1 óbito devido à perfuração esofágica pós dilatação. Houve certa dificuldade em documentar todas as complicações, por limitações de fichas preenchidas de forma incompleta. "A dilatação esofágica é primeira opção para a maioria dos pacientes pediátricos com estenose esofágica com diversas etiologias. O trabalho realizado com excelência durante mais de 2 décadas demonstra a importância de centros de referência onde expertise da equipe, material adequado e o suporte multidisciplinar para acompanhamento e tratamento das possíveis complicações torna o procedimento mais eficaz e seguro.