

## PÔSTER - ENDOSCOPIA

### **TAXA DE DETECÇÃO DE ADENOMA EM COLONOSCOPIAS DE RASTREAMENTO REALIZADAS EM UM HOSPITAL PÚBLICO DO INTERIOR DA BAHIA: ESTUDO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO**

*Rafael Souza De Brito Fernandes (rb8614446@gmail.com)*

*Danilo De Lima Menezes (med.dan.nilo@gmail.com)*

*Thiago Sousa Silva Dos Santos (thiasssgo@gmail.com)*

*Igor Logetto Caetité Gomes (ilogetto@gmail.com)*

*Víctor Galvão (dr.victorgalvao@gmail.com)*

*Rômulo Silva Freire Junior (rsfreire@gmail.com)*

**Introdução:** A colonoscopia constitui o método de escolha para o rastreamento do câncer colorretal (CCR), por permitir a identificação e ressecção de lesões precursoras. A efetividade dessa estratégia depende diretamente da qualidade do exame, sendo a taxa de detecção de adenoma (TDA) reconhecida como o principal indicador de desempenho, por sua associação inversa com o risco de câncer colorretal intervalar e a mortalidade relacionada à doença.

**Objetivo:** Avaliar a taxa de detecção de adenoma em colonoscopias de rastreamento realizadas em um hospital público brasileiro, bem como descrever as características histopatológicas e a distribuição anatômica dos adenomas identificados.

**Métodos:** Estudo observacional retrospectivo, baseado na revisão de laudos endoscópicos e histopatológicos de colonoscopias de rastreamento realizadas

entre agosto de 2024 e agosto de 2025. Foram incluídos pacientes com idade  $\geq 45$  anos, submetidos a colonoscopia completa, com preparo intestinal adequado (Escala de Boston  $\geq 6$ ) e intubação cecal documentada. A TDA foi definida como a proporção de pacientes com pelo menos um adenoma identificado. Realizou-se análise estatística descritiva, com cálculo de intervalos de confiança de 95%, além de análise exploratória secundária da associação entre sexo e detecção de adenomas.

Resultados: Foram analisadas 713 colonoscopias elegíveis. Pólipos foram detectados em 266 exames (37,4%), com realização de polipectomia. A TDA foi de 25,5% (182/713; IC95%: 22,5–28,9). Identificaram-se 254 adenomas, com discreto predomínio no cólon proximal (52,0%). Lesões histologicamente avançadas foram observadas em 26 dos pacientes (3,6%), refletindo perfil compatível com população submetida a rastreamento. Não houve diferença significativa na detecção de adenomas entre os sexos.

Conclusão: A TDA observada superou os parâmetros mínimos internacionalmente recomendados de 25%, indicando adequada qualidade das colonoscopias de rastreamento realizadas no serviço avaliado.

Palavras-chave: colonoscopia; câncer colorretal; rastreio.