

## INTRODUÇÃO

A hemorragia digestiva alta é uma das urgências mais frequentes em Gastreenterologia. A endoscopia digestiva alta (EDA) é parte integrante da sua abordagem diagnóstica e terapêutica. O objetivo deste estudo é avaliar o impacto do *timing* de realização da EDA em doentes com hemorragia digestiva alta.

## MATERIAL/MÉTODOS

Estudo retrospectivo que incluiu os doentes consecutivos admitidos por hemorragia digestiva alta durante 10 meses (Janeiro a Outubro de 2015). Definiu-se o *timing* da EDA relativamente ao momento de admissão hospitalar em “*very early*” (<12 horas), “*early*” (<24 horas) e “*late*” (>24 horas)<sup>1</sup>.

Consideraram-se os seguintes *endpoints*:

- .Achados diagnósticos na EDA;
- .Realização de terapêutica endoscópica;
- .Recidiva hemorrágica a 7 dias;
- .Mortalidade a 7 e 30 dias.

Análise estatística no SPSS® versão 24.0 através da *Area Under the Receiver Operating Characteristic curve* (AUROC) com intervalo de confiança de 95%.

## RESULTADOS

Foram incluídos 102 doentes, a maioria (75%) do sexo masculino, com média de idades de 67 anos. O tempo médio até à realização da EDA foi de 15,8 horas.

Os principais achados foram doença ulcerosa péptica (37%), hemorragia varicosa (24%) e doença erosiva (16%). 6% dos doentes tinham EDA sem alterações.

A taxa global de recidiva hemorrágica a 7 dias foi 8% e a mortalidade a 30 dias 7%.

49% dos doentes realizaram EDA em <12 horas (**Grupo 1**), 27% entre 12-24 horas (**Grupo 2**) e 24% >24 horas (**Grupo 3**).

A AUROC relativamente ao efeito do *timing* da EDA na recidiva a 7 dias, mortalidade a 7 dias e mortalidade a 30 dias, foi, respetivamente, **0,328**, **0,531** e **0,482**.

Tabela 1 – *Endpoints* para os diferentes grupos.

	Achados na EDA	Terapêutica endoscópica	Recidiva
<b>Grupo 1</b> <i>Very early</i>	96%	70%	12%
<b>Grupo 2</b> <i>Early</i>	93%	39%	7%
<b>Grupo 3</b> <i>Late</i>	92%	21%	0%

Tabela 2 – AUROC para os vários *endpoints*.

	AUROC
<b>Recidiva até 7 dias</b>	0,328
<b>Mortalidade até 7 dias</b>	0,531
<b>Mortalidade até 30 dias</b>	0,482

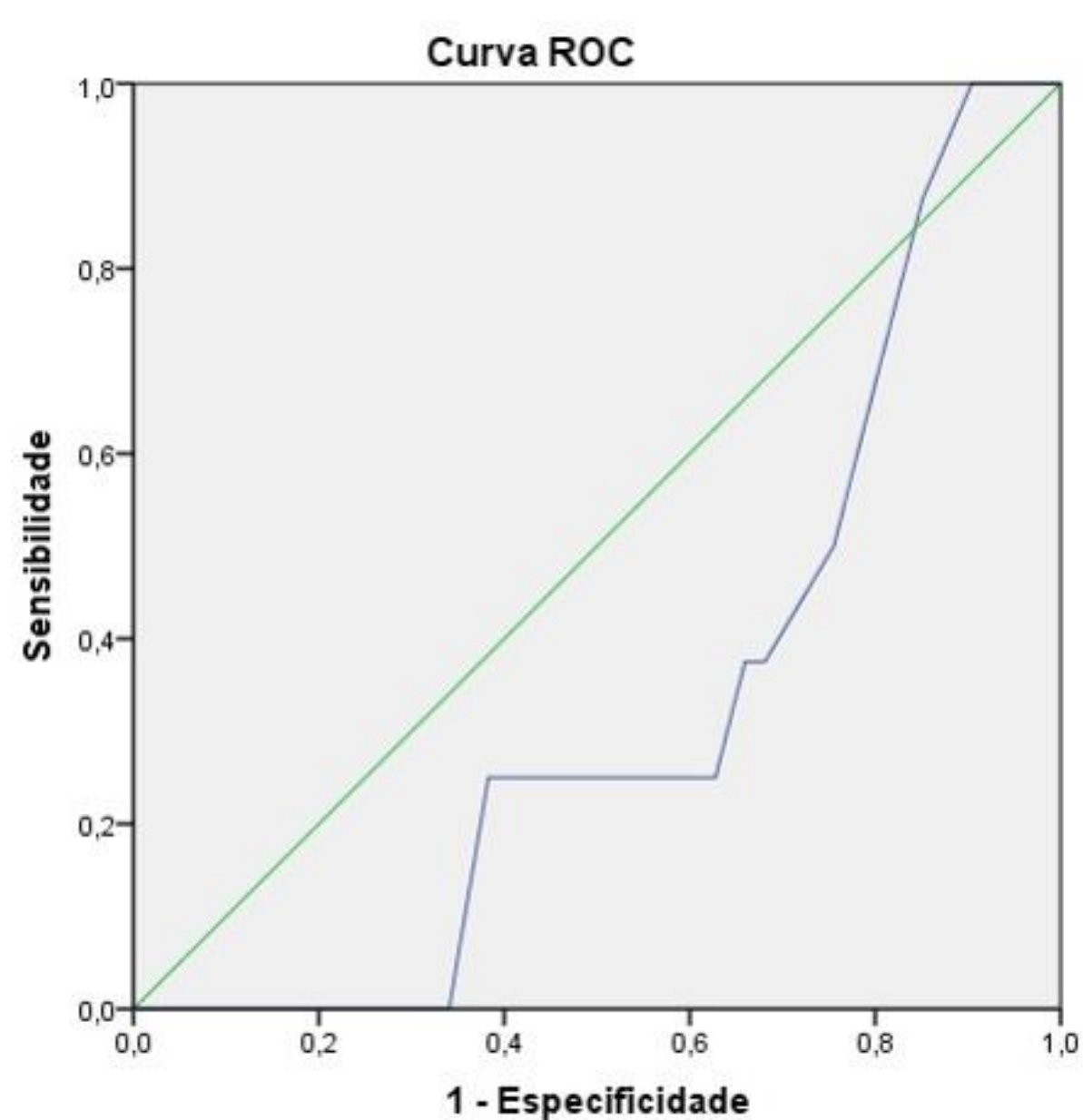


Gráfico 1 – Recidiva a 7 dias.

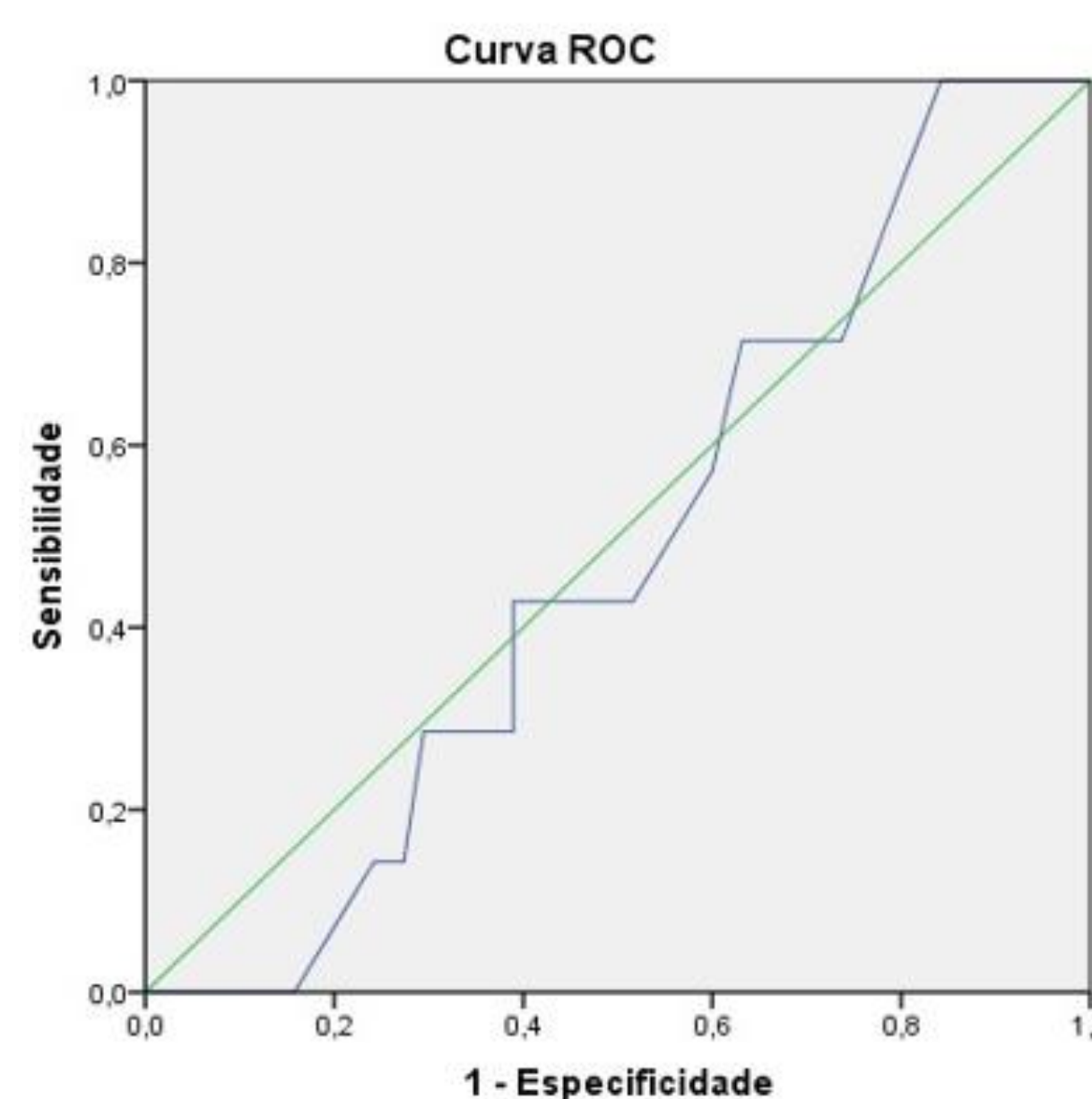


Gráfico 2 – Mortalidade a 30 dias.

## CONCLUSÕES

Nesta série, os doentes que realizaram EDA mais cedo realizaram mais terapêutica endoscópica. No entanto, não houve impacto do *timing* da EDA no número de achados na EDA, na taxa de recidiva hemorrágica nem na taxa de mortalidade.

## REFERÊNCIAS