

Colorectal Endoscopic Full-Thickness Resection: A Portuguese Multicenter Experience Based on a Retrospective Cohort

Raquel R. Mendes^a André Mascarenhas^a João Correia^b
Maria Manuela Estevinho^b Jaime Pereira Rodrigues^b Daniel Conceição^c
Sofia Saraiva^c Susana Mão De Ferro^{c,d} Catarina Neto Nascimento^e
Rui Loureiro^e Mara Sarmiento Costa^f Elisa Gravito-Soares^f Jéssica Chaves^g
Diogo Libânio^g Mário Dinis Ribeiro^g Sara Archer^h
Ricardo Küttner Magalhães^h Sérgio Bronzeⁱ Carlos Noronha Ferreira^{i,j}
Isabel Tarrio^k Tarcísio Araújo^k Pedro Barreiro^{a,l}

^aGastroenterology Department, Unidade Local de Saúde de Lisboa Ocidental, Lisbon, Portugal;

^bGastroenterology Department, Unidade Local de Saúde de Gaia e Espinho, Vila Nova de Gaia, Portugal;

^cGastroenterology Department, Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil, Lisbon, Portugal;

^dGastroenterology Department, Hospital CUF Tejo, Lisbon, Portugal; ^eGastroenterology Department, Unidade

Local de Saúde de Loures-Odivelas, Lisbon, Portugal; ^fGastroenterology Department, Centro Hospitalar e

Universitário de Coimbra, Coimbra, Portugal; ^gGastroenterology Department, Instituto Português de Oncologia do

Porto Francisco Gentil, Porto, Portugal; ^hGastroenterology Department, Centro Hospitalar Universitário de Santo

António, Porto, Portugal; ⁱGastroenterology Department, Unidade Local de Saúde Santa Maria, Lisbon, Portugal;

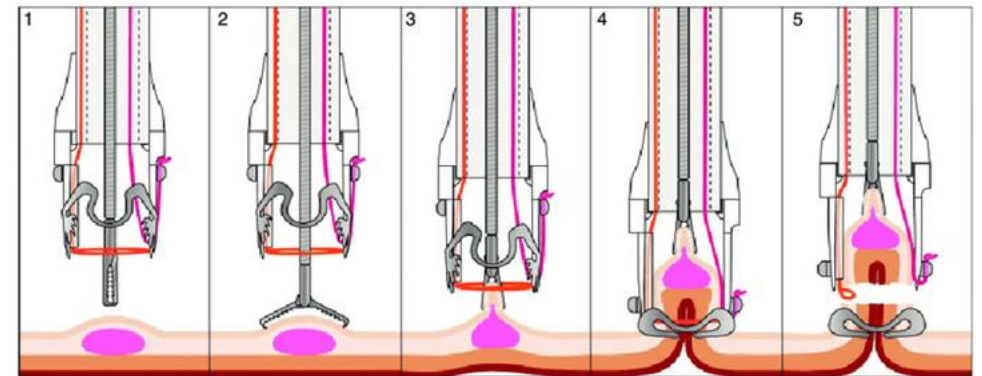
^jClínica Universitária de Gastreenterologia, Faculdade de Medicina de Lisboa, Universidade de Lisboa, Lisbon,

Portugal; ^kGastroenterology Department, Unidade Local de Saúde do Alto Minho, Viana do Castelo, Portugal;

^lLisbon Advanced Endoscopy Center, Hospital de Lusíadas de Lisboa, Lisbon, Portugal

Background e Objetivo

- ✓ A ressecção endoscópica transmural (EFTR) colorretal é uma técnica minimamente invasiva que permite a ressecção de lesões **complexas**, com sinal de *non-lifting*, peri-apendiculares, peri-diverticulares e subepiteliais.
- ✓ A literatura sugere taxas de sucesso técnico e ressecção R0 globais de **89** e **79%**, bem como taxas de eventos adversos de **12%**.



Ovesco Endoscopy AG

O estudo apresentado teve como principal objetivo sumarizar a experiência de 9 centros hospitalares portugueses quanto à **eficácia e segurança da EFTR colorretal**.

Resultados e Conclusão

Outcome	% (n)
Technical success	88.4 (114/129)
R0 resection rate	75.9 (85/112)
Curative resection rate	58.0 (65/112)
Adverse event rate	13.2 (17/129)
Surgical rate due to adverse event	5.4 (7/129)
Local recurrence rate	5.4 (5/92)

Tabela 1. Sumário dos principais *outcomes*.

- ✓ Estudo retrospectivo multicêntrico, incluindo **129 EFTR colorretais** entre 03/2017 e 09/2023.
- ✓ A maioria das lesões eram do cólon direito, com um tamanho de ressecção de 25 [10–45] mm.

- ✓ As taxas de ressecção R0 e curativa foram **75.9** e **58.0%**, respetivamente.
- ✓ A taxa de eventos adversos foi de **13.2%**, contando com perfuração imediata, apendicite e hemorragia tardia, com necessidade de cirurgia em apenas **5.4%** das ressecções.

Este estudo destaca a utilidade da EFTR colorretal na abordagem de **lesões complexas e bem selecionadas**, com uma taxa de eventos adversos e necessidade de cirurgia **aceitável**.