

XLVI Congresso SPCir

Resumo Comunicação Oral



ID Resumo: 17634171940

Capítulo: Colo-Proctologia

Sessão de Apresentação: CO5 (Colo-Proctologia)

Tipo

Comunicação Oral

Título

Estudo DETOX: análise a 6 meses da dose ótima de toxina botulínica na fissura anal crónica

Introdução

A fissura anal crónica tem impacto na qualidade de vida. O espasmo esfinteriano é o principal mecanismo fisiopatológico e alvo terapêutico. A esfínterectomia, embora eficaz, comporta risco de incontinência, sendo a toxina botulínica A (TB) uma opção menos invasiva.

Material e Métodos

Avaliação da eficácia e segurança de 2 doses de TB (25U vs 33U) no tratamento da fissura anal crónica.

Resultados

Estudo prospetivo, randomizado e duplamente cego, em adultos com fissura anal crónica refratária a tratamento tópico. Randomização para injeção interesfínteriana bilateral de 25U ou 33U de TB (Botox®). Avaliação de taxa de cicatrização, dor, hemorragia, qualidade de vida (REALISE) e complicações, às 12 semanas e 6 meses.

Discussão

Incluídos 29 doentes (19 homens; idade média 55 ± 15 anos). Às 12 semanas, a cicatrização global foi 58,6%, sem diferença entre grupos (33U: 64,3% vs 25U: 53,3%; $p=0,710$). O score REALISE e a dor anal melhoraram significativamente nos 2 grupos ($p < 0,001$). A dor pós-dejeção e a hemorragia reduziram-se mais no grupo 33U ($p=0,013$ e $p=0,047$). A QoL melhorou ($p < 0,011$) e a continência manteve-se. Aos 6 meses ($n = 16$), todos os doentes mantinham ausência de dor e QoL estável (QoL mediana = $1[1?2]$ vs $1[1?1]$; $p = 0,168$), sem recidiva sintomática ou complicações. Ambas as doses de TB foram eficazes e seguras, com superioridade da dose 33U na dor e hemorragia. Os resultados clínicos e funcionais mantiveram-se aos 6 meses.

Hospital: Centro Hospitalar do Baixo Vouga, EPE

Autores: Maria Reigota Miranda, Plácido Gomes, Isabel Caetano, Sandra Barbeiro, Helena Vasconcelos, Carina Leal