

CORRELAÇÃO DOS DIFERENTES TESTES DE SANGUE OCULTO NAS FEZES NO DIAGNÓSTICO DE LESÕES PRÉ-CANCEROSAS E DO CÂNCER COLORRETAL

T. A. A. Martins; N. X. Almeida; T. G. H. Neri; A. C. Maranhão; G. S. Nakajima

Introdução: O câncer colorretal (CCR) é o quinto mais diagnosticado no Brasil. Os sintomas tendem a surgir em estado avançado, causando maior mortalidade. Para o diagnóstico precoce, é aceita a aplicação de testes de presença de sangue oculto nas fezes (PSO) em grupos populacionais de baixo risco. **Objetivos:** Pesquisar melhor método para detecção de sangue oculto nas fezes no screening de CCR. **Métodos:** Realizou-se uma revisão bibliográfica de artigos científicos sobre o screening de CCR a partir de dois métodos na pesquisa de PSO: teste de guaiaco (teste tradicional/SENSA) e teste imunoquímico (TIMUNO). **Resultados:** Ambos os testes podem ser usados satisfatoriamente para o rastreamento precoce do CCR, apesar da diferença de especificidade entre o SENSA e o TIMUNO. **Discussão:** É aceito que a população de baixo risco para CCR realize anualmente o ensaio de PCO¹. Estes se baseiam no princípio do sangramento dos carcinomas do cólon e da capacidade dos testes, seja o guaiaco ou TIMUNO, de identifica-lo. O teste de guaiaco, de menor custo, necessita da coleta de duas amostras de fezes de três evacuações^{2,3}. Ele possui dois subtipos, o de menor (Hemocult II) e o de maior sensibilidade (SENSA) e baseia-se na atividade pseudoperoxidase exercida pela hemoglobina, podendo sofrer interferência de alimentos com resultado falso-positivo pela atividade da peroxidase encontrada em determinados alimentos e em hemoglobina não-humana, ou falso-negativo, pela ação da vitamina C^{1,2}. Dessa forma faz-se necessária a aplicação de uma dieta de 3 dias. O teste imunoquímico (TIMUNO) é mais específico por avaliar a hemoglobina humana, não sofrer ação da dieta e número de amostras fezes é reduzida (uma ou duas), porém tem maior custo, contudo, é mais rentável a longo prazo, com a redução da necessidade de colonoscopias^{2,4,5}. Há discussão sobre o melhor teste de PSO para diagnóstico. A sensibilidade para o CCR é relativamente alta e igual para os testes SENSA e TIMUNO, enquanto que a especificidade do TIMUNO é mais alta com valores em torno de 94%^{2,3,4}. No entanto, todos os testes de detecção apresentam baixa sensibilidade tanto para adenomas avançados quanto portadores assintomáticos^{2,3}. Apesar da recomendação da utilização dos testes de maior sensibilidade, apenas o teste Hemocult II apresenta redução da mortalidade por CCR em 16 a 33%, se a aderência ao programa for mantido por 10 anos^{2,3}. **Considerações finais:** Apesar da colonoscopia ser o exame padrão-ouro para o diagnóstico de CCR, o uso dos testes PSO em populações de baixo risco é eficaz no seu rastreamento precoce. Entre os testes de PSO, o mais indicado é o imunoquímico (TIMUNO), pela maior especificidade.

REFERÊNCIAS

1. ALTENBURG, F. L.; BIONDO-SIMÕES, M. L. P.; SANTIAGO, A. Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes e Correlação com Alterações nas Colonoscopias. *RevBrasColoproct*, 2007;27(3):304-309.
2. ASSIS, R. V. B. F. Rastreamento e Vigilância do Câncer Colorretal: Guidelines Mundiais. *GED Gastroenterol. Endosc. Dig.* 2011;30(2):62-74.
3. Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva: Rastreamento e Vigilância do Câncer Colo-retal. Prevenção secundária e detecção precoce. Forma de revisão clínica e grau de evidências. Disponível no site www.sobed.org.br desde outubro de 2008
4. LEVI, Z.; ROZEN, P.; NIV, Y.; et al. A quantitative immunochemical fecal occult blood test for colorectal neoplasia. *Ann Intern Med.* Feb 20, 2007;146(4):244-255.
5. FLETCHER, R. H. Tests for screening for colorectal cancer: Stool tests, radiologic imaging and endoscopy. UpToDate, online version 21.8, atualizado em 20 set 2013. Disponível em: <http://www.uptodate.com/contents/tests-for-screening-for-colorectal-cancer-stool-tests-radiologic-imaging-and-endoscopy?detectedLanguage=pt&source=search_results&translation=fecal+occult+blood&search=sangue+oculto+nas+fezes&selectedTitle=1~150&provider=google>. Acesso em 12/10/2013.