

## Avaliação da microbiota no desenvolvimento de fístulas anastomóticas em pacientes com câncer colorretal

L. Alcarde\*, T. Bartelli\*, D. N. Nunes\*, S. Aguiar°, E. Dias-Neto\*

\*Laboratório de Genômica Médica e °Centro de Referência de Tumores Colorretais, A.C. Camargo Cancer Center.

### Introdução

Câncer colorretal (CRC) é a terceira neoplasia mais frequente e a segunda maior causa de morte por câncer no mundo. Estima-se que com o envelhecimento global da população a taxa de incidência global anual de CCR aumente em cerca de 80% nas próximas duas décadas. Os pacientes tratados cirurgicamente, podem desenvolver fístulas anastomóticas (FA), o que leva a um pior prognóstico, aumentando as taxas de morbidade e mortalidade. Este desfecho clínico impacta também o tempo de internação dos pacientes, devido à maior quantidade de procedimentos e terapias necessárias, elevando o custo médico/hospitalar em até 10 vezes. Os fatores de risco para o desenvolvimento de fístulas ainda não estão totalmente esclarecidos.

#### Causas

- Inflamação
- Infecção
- Neoplasias
- Traumas

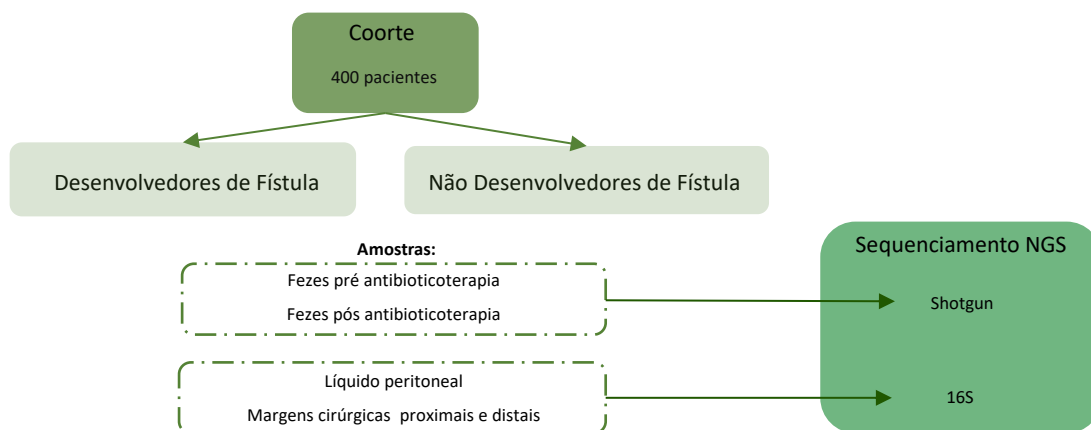
#### Consequências

- Pior prognóstico
- Maior mortalidade
- Maior morbidade
- Sepses

#### Custos

- Eleva em até 10 vezes os custos
- Eleva até 4 vezes o custo em comparação com outras complicações

### Casuística e Métodos



### Resultados

Após cerca de 9 meses após, e contando com uma média semanal atual que varia de 2 a 3 pacientes por semana, incluímos 99 pacientes no estudo, sendo 94 casos já operados e 83 pacientes com pelo menos 30 dias de intervalo pós-cirúrgico. Até o momento, a taxa de FAs foi de 4,8% (4 pacientes), as quais ocorreram em média 6 dias após a cirurgia. Ao longo do estudo tivemos o conjunto total de amostras e pontos de coletas completos atingiu 75% da casuística (20 pacientes com alguma amostra faltando). A taxa de perda foi diminuindo gradativamente conforme as equipes foram sendo treinadas. Apenas 5 pacientes não tiveram nenhuma amostra coletada. Todas as amostras foram coletadas em todos os quatro pacientes que desenvolveram FAs. Nas próximas etapas continuaremos a coletar as amostras e daremos prosseguimento com a análise da microbiota dos tecidos-alvo para os grupos de pacientes.

Início das coletas	16/08/2021
Pacientes no estudo	99
Perdas	17
Recusas	6
Operados por semana (média)	2,4
Pacientes operados	83
Fístulas	4 (4,8%)

Idade	Sexo	Dias de internação	Fístula ocorreu após (dias)	Localização do Tumor	Tipo de cirurgia
50	F	16	4	Cólon Direto	Aberta
75	M	18	3	Cólon esquerdo	Laparoscópica
51	F	13	7	Cólon esquerdo	Laparoscópica
54	M	15	11	Cólon esquerdo	Laparoscópica

A jornada do paciente no pós-operatório de câncer colorretal no A. C. Camargo Cancer Center prevê alta no 3° dia, no entanto, os pacientes que desenvolveram FA tiveram este período aumentado em 5 vezes, com uma média de 15 dias de internação.

### Conclusões

A coleta das amostras está ocorrendo conforme o planejamento metodológico do projeto, onde foram estimadas de 2 a 3 cirurgias por semana. No entanto, foi observada uma redução na incidência do desenvolvimento de fístulas anastomóticas quando comparado ao momento inicial do projeto, porém ainda são necessários dados mais completos para determinação da causa desta redução, uma vez que o protocolo pré-operatório e a conduta durante a cirurgia foram alterados juntamente ao início deste estudo.

### Contato