

RASTREIO PRÉ-NATAL DO SÍNDROMA DE DOWN – O MELHOR MÉTODO É O RASTREIO INTEGRADO DO 1º E 2º TRIMESTRE

Malone FD, Canick JA, Ball RH, Nyberg DA, Comstock CH, Bukowski R, et al. First-trimester or second-trimester screening, or both, for Down's syndrome. *N Engl J Med* 2005 Nov;353 (19): 2001-11.
Disponível em: URL:<http://content.nejm.org/cgi/content/abstract/353/19/2001>. [acedido em 10/01/2006].

Artigo publicado em Novembro de 2005 divulgando os resultados do estudo FASTER (*First And Second Trimester Evaluation of Risk*), conduzido com o objectivo primário de comparar os diferentes métodos de rastreio pré-natal do síndrome de Down. Neste estudo multicêntrico norte-americano, 38.033 mulheres foram seguidas prospectivamente, comparando-se a taxa de detecção e a taxa de falsos positivos dos seguintes métodos:

- avaliação da **translucência da nuca** isolada;
- **rastreio do 1º trimestre** (PAPP-A + β HCG) isolado;
- **rastreio do 1º trimestre combinado** (PAPP-A + β HCG + avaliação da translucência da nuca);
- **rastreio quádruplo do 2º trimestre** (α feto-proteína + HCG total + estriol não conjugado + inibina A);
- **rastreio sequencial independente** com fornecimento de resultados no 1º e no 2º trimestres e com ambos os riscos calculados de forma independente;
- **rastreio passo-a-passo** com fornecimento de resultados no 1º trimestre (rastreio combinado) e no 2º trimestre (rastreio quádruplo), mas o cálculo do risco do 2º trimestre levando em conta os resultados do 1º trimestre;
- **rastreio integrado simples** com medição da PAPP-A no 1º trimestre e rastreio quádruplo no 2º trimestre,

com o cálculo do risco do 2º trimestre levando em conta os resultados do 1º trimestre mas os resultados comunicados apenas no final;

- **rastreio integrado completo** (idêntico ao anterior mas incluindo a avaliação da translucência da nuca).

A qualidade da ecografia de avaliação da translucência da nuca foi considerada no estudo, sendo realizada por ecografistas especialmente treinados e de acordo com um protocolo. Foi assegurada uma segunda leitura a uma amostra aleatória de 10% das imagens que, se discordantes, eram analisadas mais detalhadamente. Em qualquer dos métodos, a idade materna entrou no cálculo do risco.

Os resultados foram os seguintes:

- A avaliação da translucência da nuca isolada e o rastreio do 1º trimestre isolado revelaram desempenho semelhante mas inferior à combinação dos dois;
- O rastreio integrado simples (sem translucência da nuca) tem um desempenho semelhante ao rastreio combinado do 1º trimestre (com translucência da nuca);
- O rastreio integrado completo tem o melhor desempenho (com as mais altas taxas de detecção e as mais baixas taxas de falsos positivos);
- Para qualquer dos métodos incluindo avaliação no 1º trimestre, os resultados eram mais fiáveis se a colheita do 1º trimestre e a ecografia fossem realizadas às 11 semanas de gestação (em vez de às 12 ou às 13).
- A título de exemplo, para uma taxa de 5% de falsos positivos, a taxa de detecção do rastreio combinado 1º trimestre (11 semanas) é de 87%, sendo a do rastreio integrado completo (1ª colheita às 11 semanas) de 96%.

Confirmando os resultados de um estudo prévio (o SURUSS, realizado

em Inglaterra e divulgado em 2003 no *Journal of Medical Screening*), o presente estudo reafirma o superior desempenho do rastreio integrado (completo ou simples, de acordo com a disponibilidade ou não de ecografia fiável) relativamente ao rastreio do 1º trimestre. Não obstante, em Portugal e na ausência de orientações nacionais, o método mais utilizado tem sido o rastreio do 1º trimestre. O facto de o rastreio do 1º trimestre disponibilizar resultados mais cedo na gravidez consiste, no nosso país (onde a biópsia das vilosidades é virtual) numa falsa vantagem, visto que, face a um resultado positivo, a amniocentese diagnóstica só se poderá realizar pelas 15-16 semanas (tendendo a ser cada vez mais recomendadas 16 semanas), altura em que são disponibilizados os resultados do rastreio integrado.

Mónica Granja

Centro de Saúde da Senhora da Hora