



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ESPOSENDE
Hospital de Esposende - Valentim Ribeiro
Unidade de Endoscopia Digestiva



COLONOSCOPIA

Informação





SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ESPOSENDE
Hospital de Esposende - Valentim Ribeiro
Unidade de Endoscopia Digestiva



Se vai fazer o exame, leia com atenção

O que é?

É um meio complementar de diagnóstico, realizado por médico, ajudado por enfermeira, que consiste na introdução de um tubo fino e flexível através do ânus, que dispõe de um sistema de luz e imagem orientável pelo médico, que permite a observação direta do intestino grosso (reto e cólon).

O instrumento dispõe de um canal de trabalho, através do qual podem ser introduzidos múltiplos tipos de instrumentos, que permitem a recolha de fragmentos da mucosa intestinal (biópsias), remoção de pólipos (polipectomias) ou outros gestos terapêuticos. Todo o material recolhido vai para análise histológica.

Principais indicações para a realização de colonoscopia - Presença de sangue nas fezes, alterações dos hábitos intestinais, dores abdominais de causa não esclarecida, alterações do estado geral, vigilância de doentes submetidos previamente a polipectomias, ou cirurgia colo-rectal por cancro e rastreio do cancro colo-rectal.

Preparação para o exame - Sendo um exame de observação direta das paredes do intestino, é absolutamente imprescindível que este, esteja completamente vazio, sob pena de o exame não poder ser realizado, ou de condicionar a sua eficácia, já que por baixo de resíduos fecais, poderão existir lesões, que o examinador naturalmente não poderá identificar.

Para evitar uma má preparação, deve seguir rigorosamente as instruções que lhe serão fornecidas noutra explicativo.

O exame - Vai despir a sua roupa e vestir a que lhe vai ser fornecida. Deve informar o médico de alergias que tenha, de todas as medicações que faça e das cirurgias abdominais a que tenha sido submetido/a.

O exame é realizado deitado de costas, ou virado sobre o lado esquerdo, podendo ser necessário mudar de posição no decorrer do mesmo. Após aplicação de um gel lubrificante e anestésico no ânus, o médico efetua toque rectal e de seguida introduz o endoscópio e comanda-o. Para encher o intestino e permitir a visualização, é necessária a introdução de ar. Dada a mobilidade do intestino, para facilitar a progressão do endoscópio, pode ser necessário que a enfermeira pressione a barriga. Daí e do ar insuflado, pode resultar desconforto e alguma dor.

Se o exame for feito sob anestesia ou sedação, ser-lhe-ão administrados através de veia, medicamentos que causam sonolência, alteram os reflexos e o estado de consciência e contraindicam condução automóvel nas 6h seguintes. Deve pois fazer-se acompanhar por alguém da sua confiança.

Após o exame, pode sentir a barriga distendida e algum incómodo pelo ar que não pôde ser totalmente removido e permanece no intestino. Uma ida à casa de banho e o caminhar ajudam a melhorar.

Limitações do exame - Embora o objetivo do exame, seja quase sempre a observação de todo o intestino grosso, nem sempre é possível fazê-lo. Alguns doentes apresentam angulações muito acentuadas do intestino, algumas congénitas, outras adquiridas após processos inflamatórios/infecciosos ou cirurgias abdominais, que inviabilizam a progressão do endoscópio, obrigando à interrupção do exame.



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ESPOSENDE
Hospital de Esposende - Valentim Ribeiro
Unidade de Endoscopia Digestiva



A presença de lesões que obstruem significativamente o interior do intestino, também inviabilizam a progressão do aparelho, impedindo a exploração intestinal acima dessa lesão.

Também nos exames efetuados sem anestesia ou sedação, o desconforto e/ou dor, desencadeados pelo ar necessariamente insuflado e pela progressão do endoscópio, pode ultrapassar a tolerabilidade do doente e obrigar à sua interrupção.

O objetivo do exame é encontrar todas as lesões eventualmente existentes. Contudo, o pregueamento da parede do intestino, as suas angulações e a presença de resíduos fecais, não permitem que se detetem 100%. A percentagem de não deteção de pequenos pólipos, mesmo com os profissionais mais experientes, em vários trabalhos publicados ultrapassa os 10%.

Riscos do exame - Sendo um exame invasivo, não está isento de complicações, embora pouco frequentes (menos de 1 caso em cada 1000 exames), sendo a hemorragia e a perfuração as mais graves. Este tipo de complicações, podem obrigar a internamento em estabelecimento hospitalar, transfusões de sangue e mais raramente a cirurgia urgente. A anestesia ou a sedação, podem ter outro tipo de complicações, como alergias medicamentosas, flebite no local das injeções, hipotensão e raramente paragem cardiorrespiratória.

Se por algum motivo não puder, ou não quiser, comparecer ao exame que marcou, por favor avise o secretariado, com pelo menos 48h de antecedência. Há outros doentes a aguardar vez.

O responsável técnico

Prof. Doutor JORGE MACIEL
Professor Catedrático de Cirurgia
Chefe de Serviço Hospitalar
Cirurgia Geral - Endoscopia digestiva
Ord. Méd. 16443

Documentos aprovado em 06-05-2016



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ESPOSENDE
Hospital de Esposende - Valentim Ribeiro



OUTROS SERVIÇOS HOSPITALARES:

ESPECIALIDADES:

| | |
|---------------------------|---------------------|
| CARDIOLOGIA | NUTRIÇÃO |
| CIRURGIA GERAL | OFTALMOLOGIA |
| CIRURGIA PEDIÁTRICA | ORTOPEDIA |
| CIRURGIA PLÁSTICA | OTORRINO |
| CIRURGIA VASCULAR | PATOLOGIA DIGESTIVA |
| ENDOCRINOLOGIA | PEDIATRIA |
| FISIATRIA | PEDOPSIQUIATRIA |
| FISIOTERAPIA | PNEUMOLOGIA |
| GINECOLOGIA | PSICOLOGIA |
| IMUNOALERGOLOGIA | PSICOTERAPIA |
| MEDICINA DENTÁRIA | PSIQUIATRIA |
| MEDICINA GERAL E FAMILIAR | TERAPIA DA FALA |
| NEUROCIRURGIA | UROLOGIA |
| NEUROLOGIA | |

CONSULTA A TEMPO E HORAS (CTH)

ATENDIMENTO MÉDICO PERMANENTE 24h/dia

CUIDADOS CONTINUADOS:

UNIDADE DE CONVALESCENÇA
UNIDADE DE MÉDIA DURAÇÃO

MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA:

ANÁLISES
IMAGIOLOGIA
ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA (COM E SEM SEDAÇÃO)
ECG
OUTROS EXAMES

MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO

CONVENÇÕES:

| | | |
|------|---------|---------|
| SNS | IASFA | SEGUROS |
| ADSE | SAD-GNR | SAMS |
| CGD | SAD-PSP | OUTROS |