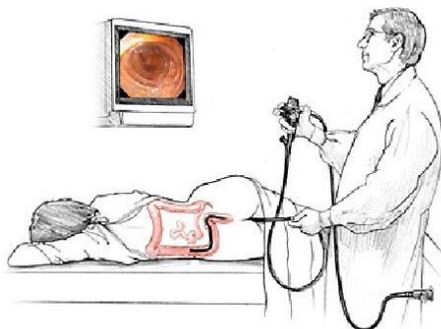




## O QUE É A COLONOSCOPIA?

- É um exame que permite visualizar o intestino grosso e a parte final do delgado.
- É realizada através da introdução pelo ânus de um tubo longo e flexível com cerca de 10mm de diâmetro até ao intestino, que tem uma câmara de vídeo na ponta.
- Tem a vantagem de permitir colher amostras de tecido para avaliação (biópsias) e remover pólipos (polipectomia).
- Geralmente bem tolerado, o exame pode causar algum desconforto, podendo ser realizado com anestesia.
- As complicações da colonoscopia são muito raras e consistem em perfuração e hemorragia (1 em 10.000).
- É necessária uma preparação intestinal prévia ao exame, de forma a limpar o intestino e permitir a sua visualização completa. Fale com o seu secretário clínico.



Para mais informação consulte:

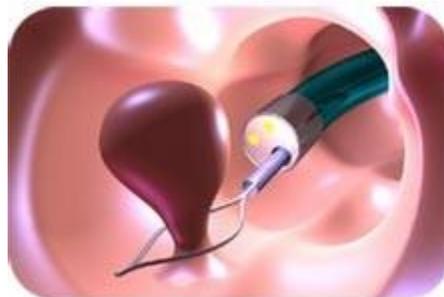
<http://www.prevenirocancrodointestino.com/>

<http://www.europacolom.pt/>

<http://www.spg.pt/>

<http://www.roche.pt/sites-tematicos/infocancro/index.cfm/tipos/cancro-do-colon-recto/>

<http://www.ligacontracancro.pt/>



### USF ARANDIS

Rua Fernando Barros Leal, s/n  
2560-253 Torres Vedras  
261 336 371/73  
arandis.usf@gmail.com

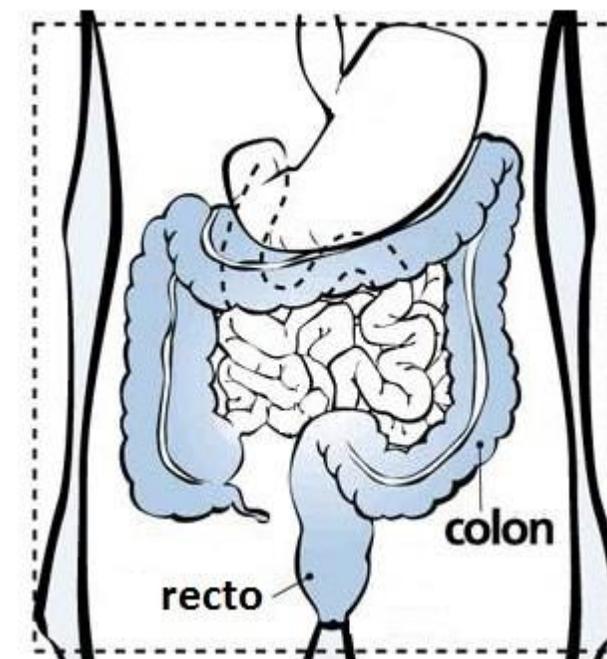
Elaborado por: **Vânia Caldeira**

(Aluna 6º Ano de Medicina)

Revisto por: João Lima (IFG)



## RASTREIO DO CANCRO DO CÓLON E RECTO



Torres Vedras  
2022

# CANCRO DO CÓLON E RECTO



- O cancro do cólon e recto (CCR) é uma neoplasia maligna que afecta o intestino grosso.
- É o cancro mais frequente em Portugal (mais de 6000 novos casos/ano).
- O CCR mata **11 portugueses** por dia!
- A maioria destes cancros desenvolve-se durante anos a partir de pequenos pólipos benignos que sofrem transformação maligna.
- Se os pólipos forem diagnosticados e removidos precocemente pode prevenir-se o CCR.
- O rastreio do CCR é fundamental para diagnosticar precocemente lesões neoplásicas num estadio inicial, aumentando o sucesso terapêutico e diminuindo a mortalidade.

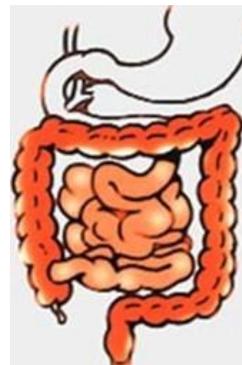
## FACTORES DE RISCO:

- Tabagismo
- Obesidade
- Idade  $\geq$  50 anos
- História familiar de CCR
- Antecedentes pessoais de pólipos ou CCR
- Síndromes hereditários
- Doença inflamatória intestinal



## SINTOMAS:

- Fezes com sangue ou muco
- Diarreia
- Obstipação
- Sensação de esvaziamento intestinal incompleto
- Fezes em fita
- Flatulência
- Palpitações
- Fadiga
- Perda de peso



É uma doença muitas vezes silenciosa e **ASSINTOMÁTICA DURANTE ANOS!!!**

## A PREVENÇÃO É FUNDAMENTAL!

A primeira forma de se prevenir o CCR é através da alteração dos estilos de vida:

- Perda de peso
- Dieta equilibrada
- Exercício físico



## RASTREIO DO CCR:

- A **colonoscopia total** Permitindo a visualização de todo o intestino grosso. Deve ser realizada em todos os utentes **a partir dos 50 anos de 10 em 10 anos.**
- A **sigmoidoscopia flexível** é semelhante à colonoscopia mas apenas avalia o terço inferior do colon.
- A **pesquisa de sangue oculto nas fezes** é um exame laboratorial, menos eficaz que a colonoscopia, que apenas diagnostica CCR e não os pólipos precursores.



*Doentes com doença inflamatória intestinal, síndromes hereditários ou história familiar significativa podem necessitar de vigilância mais apertada e mais precoce.*

Tem mais de 50 anos?  
Não tem queixas do intestino?  
Sente-se bem?  
Três boas razões para fazer o rastreio do CCR! Fale com o seu médico! Proteja-se!

