

COLONOSCOPIA

O que é? É um exame diagnóstico que permite que o médico tenha a visualização do interior de todo o intestino grosso (cólon), colocando em evidência as eventuais alterações ou doenças orgânicas.

Por que se faz esse exame? Representa um exame preliminar para diagnosticar as possíveis doenças do cólon. É apropriado para acertar a causa da presença de sangue nas fezes (mesmo se não é visível), ou ainda, de alguns tipos de anemia, e também para prevenir patologias de neoplasia (tumores) do cólon. Este exame é aconselhável também em caso de fortes dores abdominais, prisão de ventre ou diarreia acentuada e que recentemente tende a não cessar.

Como eu devo me alimentar antes do exame e por que? O bom êxito deste tipo de exame depende de uma adequada limpeza das paredes intestinais, que se obtém com uma apropriada dieta. É necessário também seguir escrupulosamente a preparação aconselhada pelo especialista.

É muito importante: se o intestino não estiver limpo, a visualização das paredes será incompleta e determinadas patologias poderão passar despercebidas. Neste caso, o exame deverá ser refeito e, por conseguinte, a preparação deverá ser feita novamente de modo mais escrupuloso. Nos dois dias que precedem o exame, o paciente não poderá comer frutas e verduras.

É necessário interromper os medicamentos? É aconselhável perguntar ao seu médico como você deve se comportar.

Como é feito e o que acontece durante este exame?

Antes de mais nada, o paciente deverá responder a algumas perguntas em relação a eventuais alergias ou medicamentos, ao estado de saúde em geral do paciente, sobre as doenças infecciosas que teve e o paciente deverá também informar se é portador de doenças infecciosas (hepatite viral, Aids, ou algum outro tipo de patologia). O médico e a enfermeira estarão a sua inteira disposição para fornecer todas as informações necessárias e para esclarecer quaisquer dúvidas em relação ao exame. O paciente deverá ser posicionado sobre o seu lado esquerdo, com os joelhos dobrados bem próximos ao abdômen; antes de começar o exame, o médico geralmente efetua um toque retal. Em seguida será introduzido no anus um tubo flexível e fino (com diâmetro de aproximadamente 1,5cm) que

transmite as imagens através das fibras óticas e que é guiado por toda a extensão do cólon até chegar ao ceco, principalmente se existirem indicações. Para melhorar a visualização, será necessário injetar pequenas quantidades de ar dentro do intestino, o que pode causar um pouco de cólica. Quando isso ocorre, esse ar é retirado através do próprio aparelho, aliviando a distensão. Por fim, para facilitar a progressão do aparelho, você pode ser solicitado a mudar de posição e ficar deitado de costas. Este exame requer a colaboração por parte do paciente e, somente em casos raros em que não é bem tolerado, será possível efetuar uma sedação que diminuirá ou eliminará de vez os distúrbios.

Durante o exame é possível efetuar "biópsias", ou seja, pequenas quantidades de mucosa poderão ser retiradas e que serão examinadas minuciosamente através de um microscópio com o objetivo de obter um diagnóstico exato dessas possíveis lesões. Durante a colonoscopia, o médico poderá encontrar "pólipos", ou seja, formações que surgem nas paredes do intestino e que devem ser retiradas ou que para tal poderá ser necessário proceder à interrupção de uma hemorragia de lesões. Estes tipos de procedimentos não causam dor. Quando o médico terminar a sua observação, a sonda será retirada e o exame se conclui. A duração do exame pode variar (de 10 a 30 minutos) dependendo da posição do intestino que deverá ser investigado. O estudo de todo o cólon requer obviamente mais tempo. O exame é seguro graças também à utilização de instrumentos modernos cada vez mais finos.

Qual é a alternativa diagnóstica? É representada

pelo clisma a duplo contraste, que às vezes não esclarece todas as dúvidas e não permite que sejam retiradas as quantidades para que sejam analisadas em biópsia e, geralmente, deve ser integrada com uma sucessiva colonoscopia através de cólon virtual.

Quando posso retornar a minha alimentação normal?

O paciente poderá se alimentar regularmente depois de algumas horas.

Sugestões gerais: É bom que o paciente traga consigo toda a documentação clínica que é importante para uma correta interpretação do exame (colonoscopias precedentes, RX do aparelho digestivo, exames de sangue, de fezes, etc). Trazer também o cartão de saúde e o CPF para que os dados do paciente possam ser corretamente registrados. É aconselhável que o paciente venha acompanhado.

