



Diretriz recente (revisada e reprovada em 2014), com conceitos gerais sobre o uso de exames endoscópicos em pacientes com diarreia.

Em resumo :

***Em indivíduos imunocompetentes :***

- Diarreia aguda é em geral, autolimitada, sem necessidade de tratamento específico – endoscopia não necessária.
- Pode ser necessária avaliação endoscópica em pacientes com sintomas persistentes, sem resposta a terapia empírica ou sem diagnóstico apesar de exames de sangue e fezes.

**Sigmoidoscopia :** Pode ser usada como avaliação inicial em diarreia aguda nas suspeitas de colite difusa (como colite por Clostridium), ou sintomas persistentes de cólon esquerdo (puxo e tenesmo) ou em pacientes com comorbidades. Nas diarreias crônicas, a retossigmoidoscopia também pode ser realizada e biópsias devem ser avaliadas, mesmo se a mucosa for normal.

**Colonoscopia :** Importante em pacientes com diarreia crônica para avaliação de doenças inflamatórias intestinais, inflamações microscópicas e câncer.

- Evitar preparo com fosfatos, pois podem gerar alterações principalmente em cólon distal, causando confusão com doenças inflamatórias.
- Biópsias são fundamentais mesmo com mucosa normal (colite microscópica e colite colagenosa).
- Ileoscopia deve ser realizada e biópsias devem ser realizadas mesmo com mucosa normal.

**Endoscopia digestiva alta :** Em geral diarreia aguda é causada por agentes no trato gastrointestinal baixo, não havendo em geral indicação para endoscopia.

- Pode ser utilizada para diagnóstico diferencial nas diarreias crônicas (giardíase, doença celíaca, doença de Whipple , etc) . Realizar biópsias mesmo de a mucosa estiver normal.
- No diagnóstico de doença celíaca, a primeira linha é a realização de testes sorológicos e posterior endoscopia.

**Cápsula endoscópica :** Pode ser usada na avaliação de pacientes com diarreia e dor abdominal (Doença

de Crohn, enteropatias, doença celíaca). Devido à baixa chance de diagnóstico, não obtenção de material e risco de retenção, em geral, não se indica cápsula em paciente com diarreia crônica.

**Enteroscopia:** Em geral, utilizado como complemento a endoscopia e colonoscopia (principalmente quando paciente mantém sintomas com os demais exames normais, ou possui alteração radiológica ou achado de capsula endoscópica).

***Pacientes imunocomprometidos :***

Perfil de causas diferente dos pacientes imunocompetentes

- Primeira linha : Exame de fezes
- Colonoscopia indicada em sintomas persistentes, ou exame de fezes não diagnóstico
- Causa mais comum de diarreia em imunodeficientes é a infecção por CMV (realizar biópsias)
- Pode ser indicada na suspeita de doença do Enxerto x Hospedeiro (GVHD).

[Clique aqui para acessar o guideline original completo.](#)

