



```
(function(d, s, id){ var js, fjs = d.getElementsByTagName(s)[0]; if (d.getElementById(id)) {return;} js = d.createElement(s); js.id = id; js.src = "//connect.facebook.net/en_US/sdk.js"; fjs.parentNode.insertBefore(js, fjs); }(document, 'script', 'facebook-jssdk'));
```

Facebook

---

Apenas nos diga quem você é para ver o resultado!

Mostrar meu resultado >>



Hemorragia digestiva média

Acertei %%score%% em %%total%%

Compartilhe seus resultados

---

Facebook

Facebook

Twitter

Google+

```
/* JS debug. Use $_GET['wpvq_js_debug'] to enable it. */ var wpvq_js_debug = false;
```

```
var wpvq_ans89733 = {"a9374":{"370":"0","371":"0","372":"1","373":"0","374":"0"},"ra98euef":{"75":{"ai0099":"372","e9878":"
```

Entre todas as causas de hemorragia digestiva, o sangramento de intestino delgado é responsável em somente cerca de 5% dos casos. As ectasias vasculares de intestino delgado representam cerca de 30% dos sangramentos dessa localidade e são mais comumente vistos em pacientes idosos. Entre outras etiologias podemos citar: tumores de intestino delgado (tumores estromais, carcinóides, linfomas e adenocarcinomas), além de erosões e úlceras associadas a uso de anti inflamatório, ou doença de Crohn. Entre as causas menos comuns incluem-se divertículo de Meckel com ulceração associada, enteropatia por radiação, lesões de Dieulafoy, varizes e fístulas aortoentéricas.

Alguns guidelines recentes tem abordado o manejo do sangramento do intestino médio e proposto modificações no conceito de *Sangramento gastrointestinal obscuro. Com os avanços recentes no estudo do intestino delgado, incluindo cápsula endoscópica, angiografia e enteroscopia assistida por dispositivo, tem se tornado possível a identificação e melhor manejo dos pacientes com sangramento do intestino delgado. Como resultado propõe-se a mudança do termo sangramento gastrointestinal obscuro para sangramento de intestino delgado.*

**Sangramento gastrointestinal obscuro (OGIB) deve ser reservado para os pacientes nos quais a fonte de sangramento não possa ser identificada em qualquer lugar no trato gastrointestinal após uma avaliação completa do mesmo, incluindo estudo do intestino delgado**

**Principais recomendações do último guideline da ASGE, publicado em 2016:**

- 1. Para pacientes com sinais ou sintomas consistentes com sangramento recorrente de fonte gastrointestinal alta ou baixa, sugere-se repetir EDA e colonoscopia, respectivamente, antes da avaliação do intestino delgado.**
- 2. Sugere-se videocápsula endoscópica (VCE) como teste inicial para pacientes com sangramento de intestino delgado evidente ou oculto. VCE positiva deve ser seguida por enteroscopia por push, se**

dentro do alcance endoscópico, ou por enteroscopia assistida por dispositivo (DAE).

3. Sugere-se DAE ou enteroscopia por push se VCE é indisponível, ou não diagnóstica, em pacientes com sangramento de intestino delgado evidente.

4. Sugere-se que em circunstâncias selecionadas (ex., alto nível de suspeição de ectasias vasculares de intestino delgado ou em pacientes com anatomia cirurgicamente alterada) DAE pode ser considerada como o procedimento diagnóstico de intestino delgado inicial em pacientes com sangramento suspeito de intestino delgado.

5. Sugere-se que após uma avaliação apropriada negativa, pacientes clinicamente estáveis, sem sangramento recorrente, podem ser tratados com reposição de ferro e seguidos clinicamente se houver deficiência de ferro.

6. Sugere-se enterotomografia ou enterorressonância multifásica em pacientes com sangramento obscuro e neoplasia de intestino delgado suspeita.

7. Seguindo uma ressuscitação hemodinâmica apropriada, recomenda-se angiografia para embolização seletiva em pacientes que apresentam sangramento de intestino delgado com hemodinâmica instável.

8. Sugere-se angiotomografia computadorizada ou cintilografia com hemácias marcadas para a localização do sítio de sangramento e para orientar a angiografia em pacientes com hemodinâmica estável e suspeita de sangramento de intestino delgado ativo.

#### Referências:

Gurudu, Suryakanth R. et al. The role of endoscopy in the management of suspected small-bowel bleeding. *Gastrointestinal Endoscopy*, 2016 (In press)

Gerson, L.B., Fidler, J.L., Cave, D.R. et al. ACG clinical guideline: diagnosis and management of small bowel bleeding. *Am J Gastroenterol*. 2015; 110: 1265–1287

Pennazio, M., Spada, C., Eliakim, R. et al. Small-bowel capsule endoscopy and device-assisted enteroscopy for diagnosis and treatment of small-bowel disorders: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) guideline. *Endoscopy*. 2015; 47: 352–376}}}}

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "Hemorragia digestiva média"; var quizId = 76; var totalCountQuestions = 1; var askEmail = false; var askNickname = false; var forceToShare = false; var wpvq_type = "WPVQGameTrueFalse";
```

```
var wpvq_hideRightWrong = false;
```

```
var wpvq_refresh_page = false; var wpvq_force_continue_button = false; var wpvq_browser_page = 0; var wpvq_answersStatus = []; var wpvq_countQuestions = false;
```

```
var wpvq_scroll_top_offset = 0; var wpvq_scroll_speed = 750;
```

```
var wpvq_autoscroll_next_var = false; var wpvq_progressbar_content = 'percentage'; var wpvq_wait_trivia_page = 1000;
```

```
var i18n_wpvq_needEmailAlert = "Você precisa fornecer um email para ver os resultados."; var i18n_wpvq_needNicknameAlert = "Você tem que fornecer um nickname para ver seus resultados."; var wpvq_checkMailFormat = true;
```

```
var wpvq_local_caption = 'Acertei %%score%% em 1'; var wpvq_refresh_url = '//endoscopiaterapeutica.com.br/wp-content/plugins/kalins-pdf-creation-station/kalins_pdf_create.php?singlepost=po_6618&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url = 'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/em-relacao-hemorragia-digestiva-de-intestino-delgado-assinale-alternativa-correta/'; var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%% em 1, e você?'; var wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```



```
var wpvq_redirection_page = '';
```