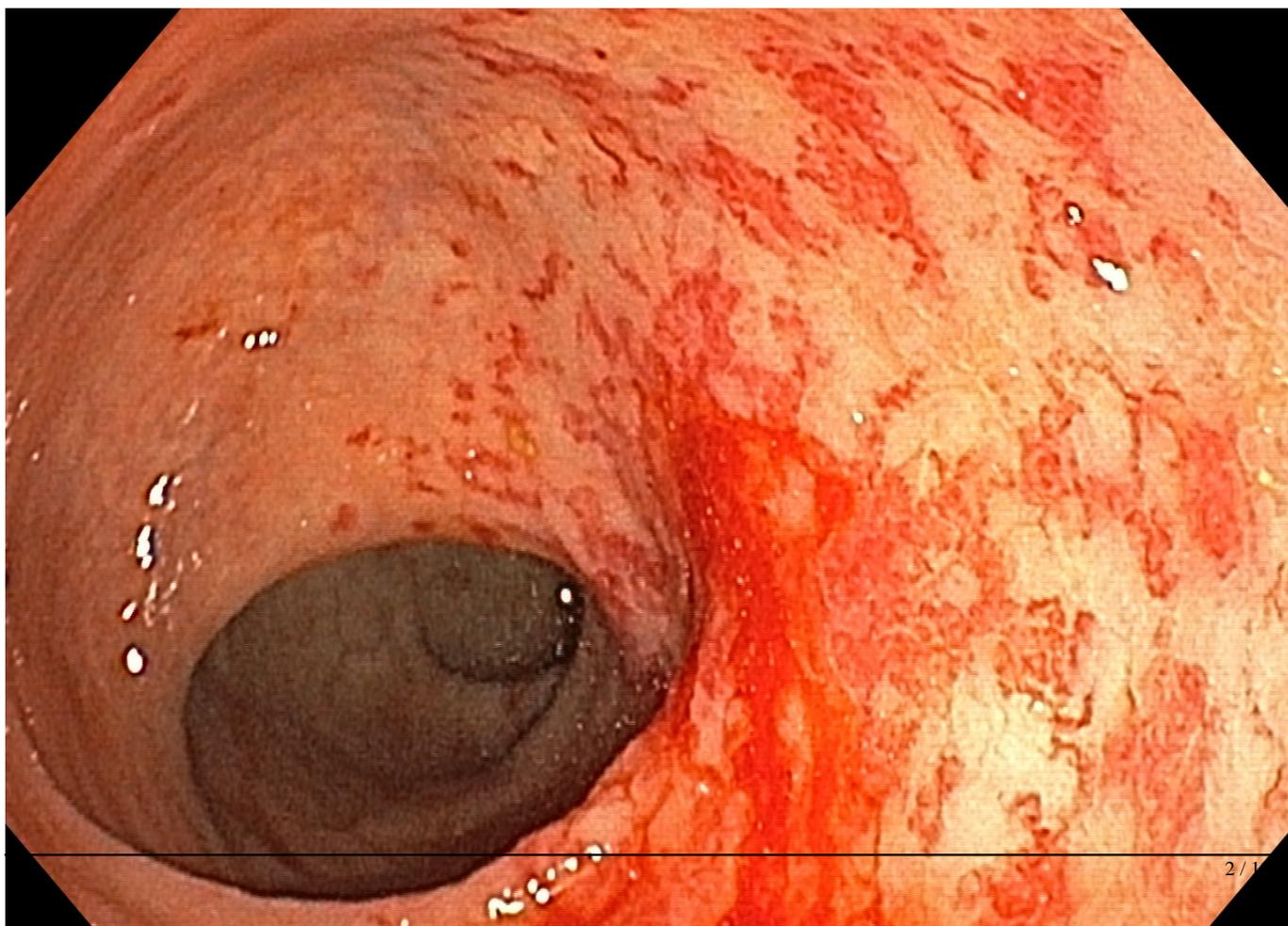


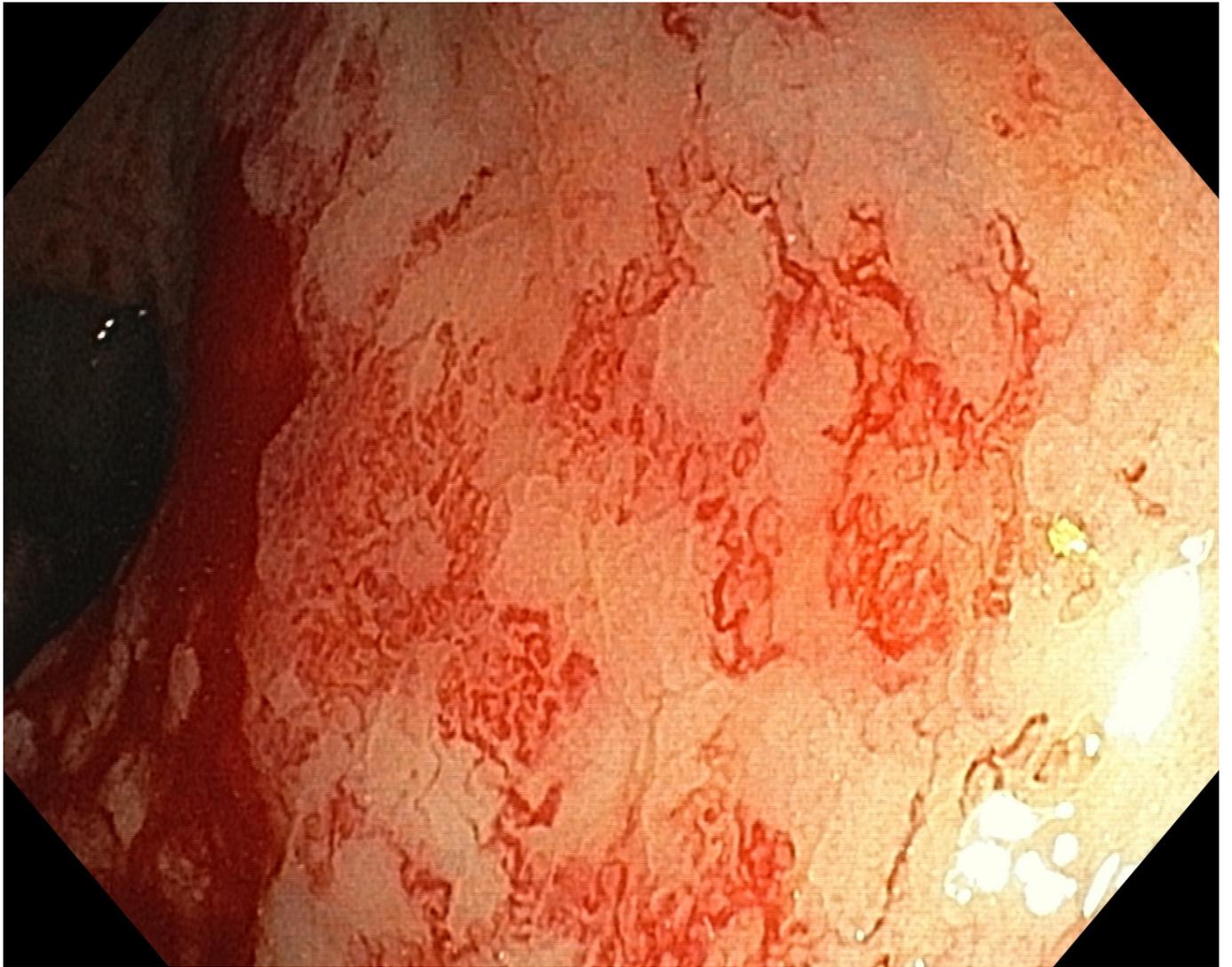
Homem, 72 anos, hipertenso, previamente hígido, foi referenciado à Colonoscopia por hematoquezia intermitente há 2 meses e dor retal esporádica. Exames laboratoriais evidenciavam apenas Hb 11 g/dL. Negava alteração de hábito intestinal ou perda de peso neste período. Ao toque retal não havia anormalidades, exceto pela presença de pequena quantidade de sangue vermelho vivo em “dedo de luva”. De antecedente pessoal relatava tratamento cirúrgico para Câncer de Próstata com necessidade de radioterapia há 1 ano.

Colonoscopia:

Hematoquezia intermitente: Qual a melhor opção? - agosto 2019

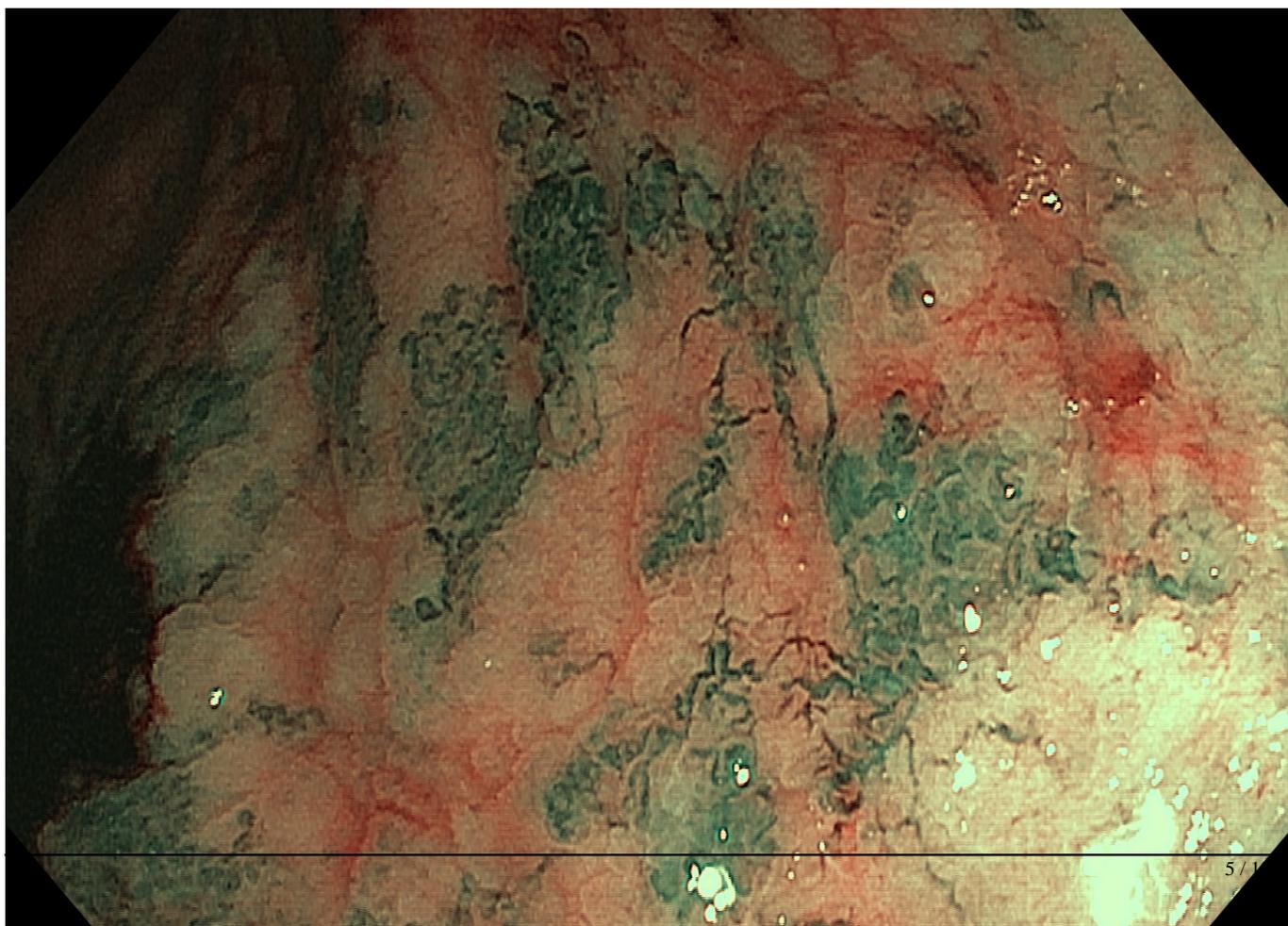
Por Gerson Brasil - Endoscopia Terapêutica - <https://endoscopiaterapeutica.com.br>

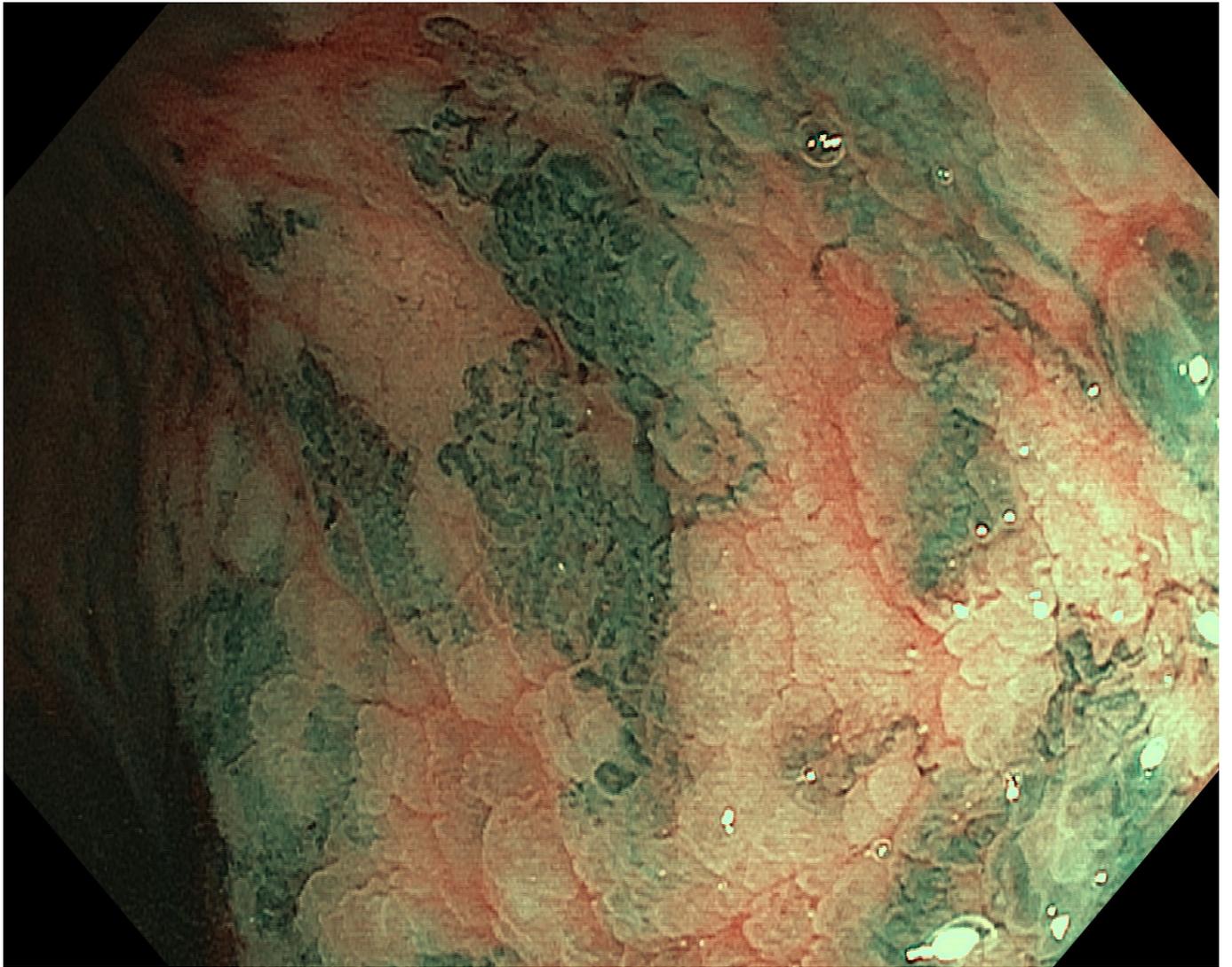




Ocupando o reto médio e distal notam-se várias lesões vasculares planas, avermelhadas, aracneiformes, ocupando cerca de 50% da luz e apresentando pequena quantidade de sangue vermelho vivo.

Cromoscopia virtual com NBI:





As lesões vasculares descritas são realçadas, percebendo-se com nitidez suas características e limites.

```
(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 >>



hematoquezia

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":{"1079":"0","1080":"0","1081":"0","1082":"0","1083":"1"},"ra98euef":{"219":{"ai0099":"1083","e9878":"
```

A proctopatia actínica ocorre em 5% a 20% dos pacientes submetidos à radioterapia pélvica para o câncer de próstata, reto, bexiga, colo do útero, útero e testículos. A incidência varia com a dose e o método de radioterapia empregados, bem como com os fatores inerentes ao paciente, como tabagismo, diabetes mellitus, uso de medicamentos, doença vascular periférica e doença inflamatória intestinal.

A ASGE publicou em Julho deste ano (2019) o primeiro Guideline que aborda o papel da Endoscopia no sangramento ocasionado pela Proctopatia Actínica Crônica, trazendo mais embasamento para definição de qual a melhor estratégia endoscópica, uma vez que a literatura carece de *trials controlados e uniformidade de definições*.

A despeito das limitações de boa evidência científica, as seguintes conclusões foram alcançadas:

1. Em pacientes com proctopatia actínica crônica, sugere-se APC (coagulação por plasma de argônio), eletrocoagulação bipolar, heater probe e RFA (ablação por radiofrequência). Não há evidências suficientes para recomendar uma modalidade endoscópica específica em detrimento de outra para o tratamento do sangramento da proctopatia actínica crônica.
2. Em pacientes com proctopatia actínica crônica, sugere-se NÃO UTILIZAR formalina a 4%, em comparação APC, devido a maiores taxas de eventos adversos no tratamento do sangramento.
3. Em pacientes com proctopatia actínica crônica, há evidência insuficiente, a favor ou contra, para o uso dos sistemas de crioblação de nova geração no tratamento do sangramento.

Desta forma, fica claro que tanto APC, eletrocoagulação bipolar, heater probe e RFA são eficazes e podem ser utilizados no tratamento da Proctopatia Actínica Crônica, sendo a escolha da modalidade endoscópica dependente da disponibilidade do método, custo e preferência do paciente. Por outro lado, instilação de formalina endoluminal e ligadura elástica, técnicas relativamente comuns nesta patologia, devem ser consideradas práticas não recomendadas.

Referências Bibliográficas

1. ASGE guideline on the role of endoscopy for bleeding from chronic radiation proctopathy.

GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY Volume 90, No. 2 : 2019."}}};

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "hematoquezia"; var quizId = 206; 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_10254&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url = 'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/hematoquezia-intermitente-qual-melhor-opcao/'; var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%% em 1 , e você?'; var wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```

```
var wpvq_redirection_page = ";
```

Confira quiz no Endoscopia Terapêutica

O portal Endoscopia Terapêutica tem como objetivo compartilhar experiências da prática diária, além de prover atualizações por meio de [Artigos comentados](#), [Casos clínicos](#), [Diretrizes](#) e discussões sobre [endoscopia digestiva](#).



Clique para responder outros [quizes](#)!