



Paciente do sexo feminino, 40 anos, submetida a colonoscopia para investigação de endometriose intestinal, sem outras comorbidades.

Em reto distal, observa-se lesão elevada, ovalada, medindo cerca de 8 mm, com superfície lisa, de coloração de mucosa habitual e com consistência fibro elástica ao toque da pinça.

Qual a provável hipótese diagnóstica e conduta mais adequada?

```
(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 >>



TNE reto

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":{"595":"0","596":"0","597":"0","598":"1","599":"0"},"ra98euef":{"121": {"ai0099":"598","e9878":"
```

O histopatológico revelou tratar-se de tumor neuroendócrino.

Os tumores neuroendócrinos (TNE) de reto ocupam a segunda posição em incidência dos TNE do trato digestivo, ficando atrás apenas do intestino delgado.

A maioria é assintomática e diagnosticada de forma incidental.

Quando sintomáticos, os pacientes podem apresentar sangramento retal, dor abdominal ou emagrecimento.

São passíveis de ressecção endoscópica profunda (mucosectomia ou dissecação endoscópica da submucosa) se menores que 20 mm, não apresentarem características atípicas em sua superfície (erosão, superfície irregular, coloração enantemática), forem de baixo grau histológico (avaliado através do marcador Ki-67 e índice mitótico), sem invasão da muscular da mucosa à ecoendoscopia e sem acometimento linfonodal à RNM.

Se o endoscopista suspeitar de tumor neuroendócrino durante o exame, recomenda-se não realizar a ressecção de imediato, principalmente se a lesão for maior que 5 mm e apresentar sinais atípicos. A orientação é realizar uma biópsia para diagnóstico e estadiamento com Ki67, e se possível, realizar ecoendoscopia para avaliação do acometimento profundo e de invasão linfonodal. Somente após isto deve-se optar pelo tratamento endoscópico ou cirúrgico.

Leia revisão detalhada sobre TNE retal em:

<http://endoscopiaterapeutica.com.br/assuntosgerais/tumor-neuroendocrino-retal/>}}};

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "TNE reto";  
var quizId = 119; 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.c  
om.br/wp-content/plugins/kalins-pdf-creation-  
station/kalins_pdf_create.php?singlepost=po_7898&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url =  
'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/quiz-lesao-elevada-de-reto/'; var wpvq_facebook_caption =  
'Acertei %%score%% em 1 , e você?'; var wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var  
wpvq_facebook_picture = null;
```



```
var wpvq_redirection_page = "";
```