

### EP-036 - O PAPEL DA COLONOSCOPIA APÓS DIVERTICULITE AGUDA

A Laranjo<sup>1</sup>; I Mocanu<sup>1</sup>; M Carvalho<sup>1</sup>; S Pires<sup>1</sup>; N Veloso<sup>1</sup>; L Gonçalves<sup>1</sup>; R Godinho<sup>1</sup>; I Medeiros<sup>1</sup>

1 - Hospital Espírito Santo de Évora

#### Introdução e Objetivos

As *guidelines* mais recentes recomendam a realização de colonoscopia após episódio de diverticulite aguda (DA) com o objetivo de excluir cancro do cólon (CC). O objectivo deste estudo foi determinar a prevalência de CC e avaliar a necessidade de colonoscopia após DA.

#### Material

Estudo retrospectivo incluindo doentes internados por DA de Janeiro/2013 a Dezembro/2016.

#### Sumário dos Resultados

Incluídos 116 doentes com o diagnóstico de DA por TC abdominal, 54.3% do sexo feminino, idade média de 63.89 anos (24-99 anos; 81% dos doentes apresentavam idade  $\geq$  50 anos). Dos doentes incluídos, 75.9% foram submetidos a terapêutica conservadora (n=88) e 24.1% necessitaram de cirurgia (n=28). A DA não complicada foi mais frequente comparativamente à DA complicada (75.9% Vs 24.1%), verificando-se uma predominância do sexo feminino em ambas (52.3% Vs 60.7%). A DA foi mais predominante no cólon esquerdo do que no direito (92.2% Vs 7,8%).

Foi realizada colonoscopia após episódio de DA em 56 doentes (48.3%), num tempo médio de  $5.7 \pm 4,6$  meses após alta hospitalar. A colonoscopia foi incompleta em 16.1% dos exames (n=9), sendo o principal motivo a fixação do órgão (66.7%).

Quanto aos achados endoscópicos, 12 doentes (21.4%) apresentaram pólipos (7 pólipos hiperplásicos e 5 adenomas). Nenhum adenoma apresentava critérios para adenoma avançado. Foi diagnosticado adenocarcinoma do cólon em 3 doentes (5.4%). Contudo, nenhum dos 22 doentes com menos de 50 anos, teve adenocarcinoma do cólon.

#### Conclusões

O diagnóstico de CC após episódio de DA é raro e estes resultados questionam a necessidade de colonoscopia, principalmente em doentes com menos de 50 anos.