

Referências Bibliográficas

1. American Society of Gastrointestinal Endoscopy. Obscure gastrointestinal bleeding. *Gastrointest Endosc* 2003; 58(5): 651-5.
2. Freire AAG, Feldman G, et al. Sangramento gastrointestinal crônico: oculto e/ou obscuro. In: *Conduas em gastroenterologia / FBG*. Revinter, Rio de Janeiro, 2004; pp. 164-6.
3. Freire A.A.G., Feldman G., Silva G.C et al. Sangramento gastrointestinal crônico: oculto e/ou obscuro. In: *Gastroproct*. Lemos editorial, São Paulo, 2033; pp. 107-12.
4. Freire A.A.G., Feldman G. Elia PP et al. Enteroscopia por cápsula. Impacto na terapêutica dos sangramentos e tumores. In: *Endoscopia gastrointestinal endoscopia terapêutica/SOBED*. Tecmedd, São Paulo, 2006; pp. 21-7.
5. Pennazio M. Enteroscopy in the diagnosis and management of obscure gastrointestinal bleeding. *Gastrointest Endoscopy Clin N Am* 2009; 19: 409-26.
6. Rockey DC. Approach to the patient with obscure gastrointestinal bleeding. *Tech Gastrointest Endosc* 2003; 5(3): 104-8.

Elaborado por:

Câmara Técnica Científica - Gastroendo

Dra. Paula Peruzzi Elia – CRM 52.67545-8

Dr. Gutemberg Correia da Silva – CRM 52.29781-9



Endoscopia Especializada

www.gastroendo.com.br

ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA

Unidades de Atendimento:

Barra	Av. Armando Lombardi, 1000, Bl.2 / Grupo 113 - Barra Life Tel.: (21) 3214.6601 / 2491.1169 barra@gastroendo.com.br
Botafogo	Rua Pinheiro Guimarães, 12 - 3º andar Tel.: (21) 2539.1120 / 2538.3600 botafogo@gastroendo.com.br
Caxias	Rua Prof José de Souza Herdi 1216 - Sala 304 - Shopping Unigranrio Tel.: (21) 2538.3600 caixas@gastroendo.com.br
Madureira	Rua Américo Brasiliense, 263 Tel.: (21) 2538.3600 madureira@gastroendo.com.br
Tijuca I	Rua Moura Brito, 105 Tel.: (21) 3214.6601 / 2264.4224 tijuca@gastroendo.com.br
Tijuca II	Rua Conde de Bonfim, 112 - Grupo 610 Tel.: (21) 2567.3125 / 3214.6601 tijuca2@gastroendo.com.br
Tijuca III	Rua General Roca 836 - 1º andar Tel.: (21) 2538.3600 tijuca3@gastroendo.com.br

100% Reciclado
Gastroendo. Também cuidando da saúde do planeta.



Endoscopia Especializada

A Empresa

A Gastroendo conta com uma equipe médica altamente qualificada, um experiente corpo clínico de apoio e uma moderna estrutura Administrativo-financeira. Além disso, investe na melhoria permanente de suas técnicas, desenvolve programas de treinamento, apresenta trabalhos científicos e participa de congressos nacionais e internacionais. Com esse investimento constante, a empresa pretende muito em breve ampliar suas unidades em outros pontos importantes.

Confira, abaixo, nossos principais exames e procedimentos que realizamos:

Endoscopia Digestiva Alta

Colonoscopia

Colangiopancreatografia

Enteroscopia por Cápsula

Balão Intragástrico

Visite nosso site: www.gastroendo.com.br

ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA

A Cápsula Endoscópica é um exame simples, que revolucionou a avaliação do intestino delgado, em especial nos pacientes com sangramento gastrointestinal obscuro. Foi criada baseada na tecnologia militar, a partir da idealização de um “míssil”, que em miniatura pudesse viajar ao longo do Trato Gastrointestinal (TGI), transmitindo as suas imagens.

Apresenta inúmeras vantagens por permitir a avaliação do intestino delgado sem sedação, insuflação ou exposição à radiação, obtendo-se imagens de boa a excelente qualidade (cerca de 55 mil imagens em oito horas de exame), podendo ser realizada ambulatorialmente, com mínimo desconforto, em adultos e crianças maiores, e sem risco de transmitir infecções, uma vez que é descartável. As limitações são poucas e têm sido relacionadas com a incapacidade de oferecer tratamento ou de localizar precisamente o sítio da lesão, e o risco de retenção desta em locais de estreitamento.

A indicação mais freqüente é o sangramento gastrointestinal obscuro (SGIO). Estima-se que 5% dos sangramentos do TGI ocorrem entre o ligamento de Treitz e a válvula íleocecal, e que o intestino delgado é a causa de 45 a 70% dos SGIO. As causas variam conforme a faixa etária, sendo a angiodisplasia (**fotos 1 e 2**) a lesão mais comum em 30-40% dos casos, predominando em pacientes idosos.

A enteroscopia por cápsula pode ser utilizada no diagnóstico de outras patologias, como a doença inflamatória intestinal, a vasculopatia portal hipertensiva (**foto 4**), o divertículo de Meckel e os tumores do intestino delgado (**foto 3**). O **quadro 1** sintetiza as principais causas de SGIO.

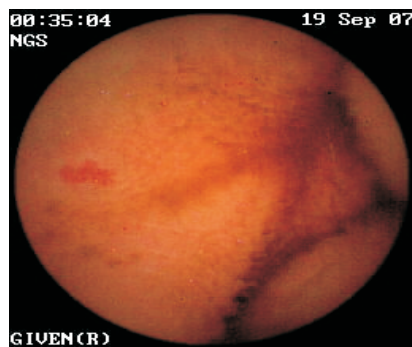


foto 1 – Enteroscopia por cápsula evidenciando angiodisplasia de intestino delgado

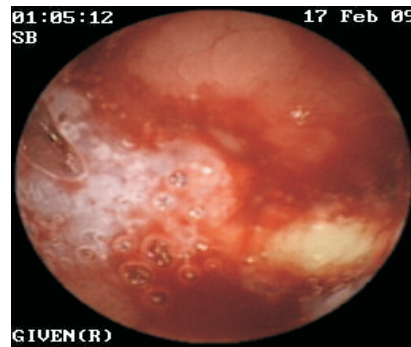


foto 2 – Enteroscopia por cápsula evidenciando sangramento ativo no intestino delgado



foto 3 – Enteroscopia por cápsula evidenciando adenocarcinoma de intestino delgado

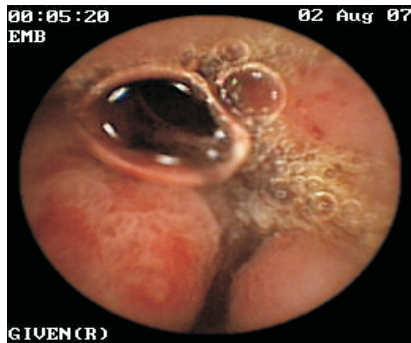


foto 4 – Enteroscopia por cápsula evidenciando múltiplas manchas hematócísticas no delgado na enteropatia portal hipertensiva

Quadro 1 Causas de sangramento gastrointestinal obscuro

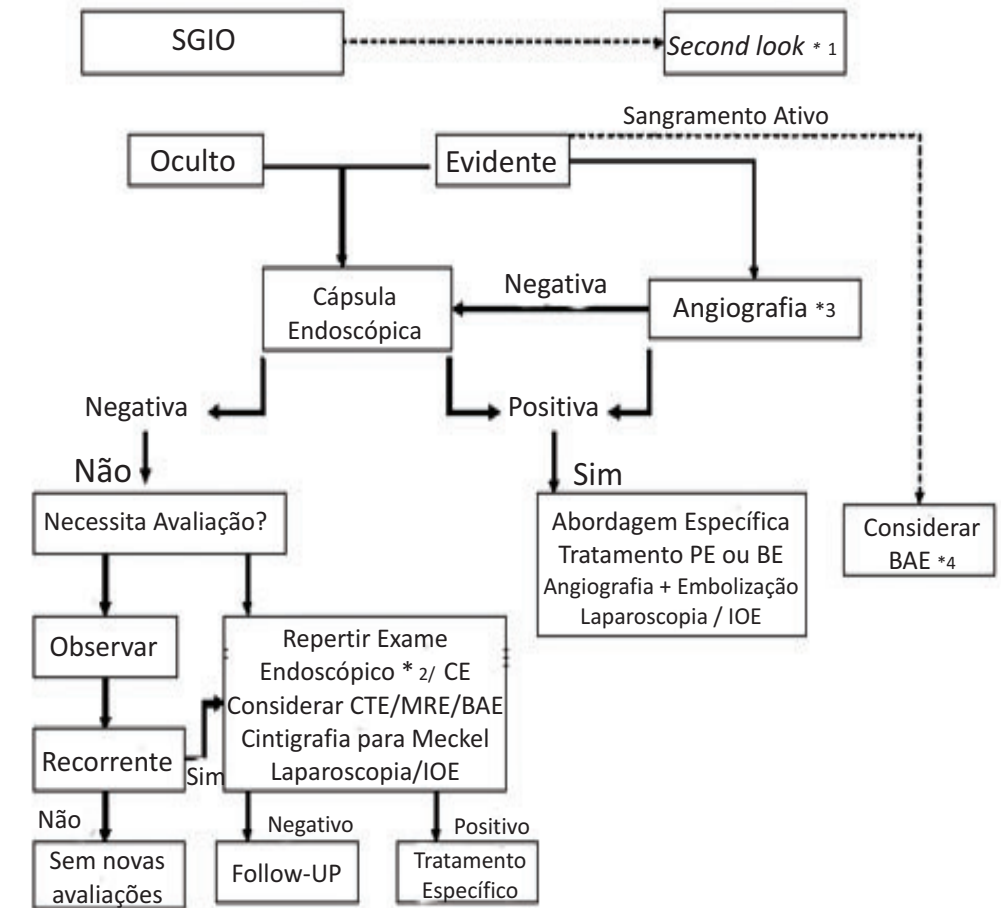
Lesões Vasculares (70 -80 %)	Tumores (5-10 %)	Outras Causas (10-25%)
Angiodisplasia	Adenoma (b)	Doença de Crohn
Lesão de Dieulafoy	Hamartoma (c)	Lesão de delgado induzida por drogas
Telangiectasias (a)	Lipoma	Úlcera de doença celíaca
Varizes	Adenocarcinoma	Jejunoleite ulcerativa crônica
Flebectasias	Linfoma	Vasculite
Fístula aortoentérica	GISTs	Enterite por radiação
Aneurisma	Tumor carcinóide	Lesão isquêmica
	Tumor vascular (d)	Divertículo de Meckel
	Neurofibroma (e)	Síndrome de Zollinger-Ellisson
	Metástases	Endometriose
		Hemosuccus pancreático/hemobilia
		Causas infecciosas
		Doença de Von Willebrand

- a- associadas às síndromes : Osler-Weber-Rendu, CREST, Turner
- b- Polipose adenomatosa familiar
- c- Síndrome de Peutz-Jeghers
- d- Síndrome de Blue rubber bleb nevus, síndrome de Klippel-Trenaunay-Weber
- e- Doença de Von Recklinghausen

Outros exames também são utilizados para avaliar o intestino delgado, como *push*-enteroscopia, enteroscopia por duplo-balão, estudo contrastado com bário, cintigrafia com hemácias marcadas, angiografia.

O exame de escolha e sua ordem descrita pode ser direcionado conforme o quadro clínico e a disponibilidade destes exames no serviço que está investigando o paciente.

Algoritmo proposto para diagnóstico e abordagem do sangramento obscuro do trato gastrointestinal⁵



*1 EDA e colonoscopia devem ser repetidas antes da investigação do intestino delgado e, frequentemente, identificam lesões não diagnosticadas na avaliação endoscópica inicial

*2 Especialmente se não foi repetido antes da cápsula endoscópica

*3 Pacientes com importante sangramento ativo e sem condições de avaliação endoscópica flexível

*4 Se possível, em especial em pacientes com angiodisplasia detectadas no TGI superior e inferior

BAE - enteroscopia assistida por duplo balão / CE – cápsula endoscópica / CTE – enterografia por tomografia computadorizada / IOE – enteroscopia intra-operatória / MRE – enterografia por ressonância magnética / PE – push-enteroscopia

*5 SGIO