

Nome _____

Turma _____

N.º _____

2minutos.pt/episodios/26

Um tubo no intestino?

Vê o episódio e lê atentamente o texto que se segue.

A colonoscopia ainda assusta muita gente. Mas porquê recear um exame que previne o 2.º cancro que mais mata em Portugal? Quais as vantagens de fazer a colonoscopia na idade recomendada?

Todos os anos, cerca de 4000 portugueses perdem a vida por causa do cancro colorretal. Os números assustam, mas as estatísticas não têm que se manter iguais ano após ano: existe um exame médico que pode ajudar a baixar o número de vítimas, a colonoscopia.

Pode não ter o nome mais apelativo, mas a colonoscopia não é um procedimento assim tão complicado: é um exame rápido (dura entre 20 a 60 minutos), pode ser feito com sedação para reduzir o desconforto, e não implica internamento. Além disso, a colonoscopia é um exame tão completo que, de uma só vez, permite:

- observar o interior do intestino grosso (cólon e reto) e detetar lesões pré-cancerosas;
- recolher amostras biológicas (biópsias) para análise;
- remover pólipos intestinais, que são lesões do tubo digestivo que podem originar cancro.



Na ausência de quaisquer sintomas ou queixas deve realizar a 1.ª colonoscopia entre os 50 e os 55 anos.

A maior vantagem da colonoscopia é a sua dupla ação preventiva. Por um lado, permite a remoção de pólipos, evitando que evoluam para cancro – uma possibilidade real, já que 40% de pessoas com mais de 50 anos tem pólipos no cólon. Por outro lado, permite a deteção de cânceres em desenvolvimento – outra mais-valia determinante, uma vez que as taxas de cura são muito mais elevadas quando o cancro é detetado numa fase inicial.

Pode pensar-se na colonoscopia como uma ida ao dentista. É certo que ninguém anseia esse momento, mas só quem quiser arriscar-se a ficar com os dentes estragados, ou sem eles, é que nunca marca consulta. Na colonoscopia é igual: pode não ser o exame médico mais atrativo, mas as consequências de ter um cancro colorretal em estado avançado são imensamente piores.

A colonoscopia deve ser realizada pela primeira vez entre os 50 e os 55 anos e repetida de 10 em 10 anos, para quem não apresenta sintomas ou queixas. No entanto, como cerca de 5% dos casos de cancro colorretal são hereditários, quem tem casos desse cancro na família deve ter mais precauções. Quem tem 1 familiar de 1.º grau (pai, mãe, irmãos ou filhos) diagnosticado com cancro colorretal, ou adenoma, antes dos 60 anos ou quem tem 2 familiares de 1.º grau diagnosticados com cancro colorretal deve fazer uma colonoscopia aos 40 anos ou 10 anos antes da idade mais jovem de diagnóstico de cancro do familiar (o que ocorrer primeiro) e repetir o exame a cada 5 anos.

A necessidade de realizar a colonoscopia mais cedo também deve ser considerada, em conjunto com o médico, para quem apresentar os seguintes sintomas:

- alterações da cor das fezes (vermelho vivo ou muito escuras);
- sensação que o intestino não esvazia totalmente;
- alterações acentuadas e injustificadas dos hábitos intestinais.

Rastreio organizado

Foi recentemente implementado em Portugal o rastreio organizado do cancro colorretal através da pesquisa de sangue oculto nas fezes, para toda a população com idades entre os 50 e os 74. É um exame gratuito, a repetir de 2 em 2 anos, que consiste na recolha de uma amostra de fezes em casa que é enviada para análise em laboratório. A presença de sangue nas fezes não é motivo de alarme, nestes casos o médico irá solicitar exames adicionais para poder fazer um diagnóstico. Na maioria dos casos implicará a realização de uma colonoscopia para esclarecer a causa.

Questões*

1. Qual a percentagem de pessoas com mais de 50 anos que tem pólipos no cólon?

- ☐ 20% ☐ 40%
☐ 60% ☐ 80%

2. Na ausência de sintomas, deve realizar a 1.ª colonoscopia aos...

- ☐ 30 anos. ☐ 40 anos.
☐ 50 anos. ☐ 60 anos.

3. Os pólipos são...

- ☐ lesões precursoras de cancro colorretal. ☐ uma forma avançada de cancro colorretal
☐ verrugas na mucosa do intestino grosso. ☐ nenhuma das opções anteriores.

4. A colonoscopia é um exame que contribui para...

- ☐ a redução de casos de cancro colorretal. ☐ a deteção precoce de casos de cancro colorretal.
☐ as duas opções anteriores. ☐ nenhuma das opções anteriores.

5. Deve falar com o seu médico se detetar qual dos seguintes sinais?

- ☐ Sensação que o intestino não esvazia totalmente. ☐ Alterações da cor das fezes (vermelho vivo ou muito escuras).
☐ Alterações acentuadas e injustificadas dos hábitos intestinais. ☐ Todas as opções anteriores.

6. Explica por que razão se considera que a colonoscopia tem uma dupla ação preventiva contra o cancro colorretal.
