

Após a sedação inicial o médico faz passar o ecoendoscópio pela boca, esófago e estômago, progredindo até ao duodeno. O ecoendoscópio não interfere com a respiração. A duração do exame é em média de 30 minutos, no entanto, se houver necessidade de realizar biópsias de uma lesão ou drenagem de um quisto o procedimento irá ser mais demorado, podendo exceder as duas horas.

A maioria dos doentes sente um ligeiro desconforto na garganta e muitos adormecem no decorrer da **ecoendoscopia digestiva alta**.

A **ecoendoscopia digestiva baixa** é frequentemente executada sem a administração de qualquer medicação prévia. No entanto, poderá ser administrado algum sedativo no caso de se tratar de um exame prolongado ou se o exame implicar que se percorra com o ecoendoscópio uma distância significativa do cólon.

Neste exame o doente encontra-se deitado, habitualmente sobre o lado esquerdo, de costas para o médico. A duração do exame é variável, demorando em média 30 minutos. Durante o exame o doente pode sentir algum desconforto abdominal, nomeadamente cólicas.

Consulte a página [www.grupuge.com.pt](http://www.grupuge.com.pt) para mais informações.

Exame marcado para o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
às \_\_\_\_ : \_\_\_\_ horas

O Médico \_\_\_\_\_

# GUIA DE APOIO



## ECOENDOSCOPIA

SERVIÇO DE GASTROENTEROLOGIA  
IPO DE COIMBRA



Em caso de dúvidas  
contacte o Serviço de Gastroenterologia  
2.ª a 6.ª feira entre as 8 e as 17 horas  
pelo telefone **239 400 347**



IPO DE COIMBRA

Edição: IPO de Coimbra  
Texto: Serviço de Gastroenterologia  
Coordenação: Grupo Coordenador da Informação  
Projeto Gráfico: EmsDesign  
Impressão: Studioprint 360  
400 Exemplares. Distribuição Gratuita  
Abril 2015

# ECOENDOSCOPIA

SERVIÇO DE GASTROENTEROLOGIA  
IPO DE COIMBRA

**Este guia contém informações sobre a ecoendoscopia e deve ser lido atentamente, pois a sua compreensão é necessária para a assinatura do consentimento informado.**

## O QUE É A ECOENDOSCOPIA

A ecoendoscopia é o exame que permite efetuar uma ecografia no interior do tubo digestivo.

Este exame é realizado por um médico gastroenterologista, que introduz um tubo flexível (ecoendoscópio) através da boca (**ecoendoscopia digestiva alta**, para avaliação do esófago, estômago e duodeno) ou através do ânus (**ecoendoscopia digestiva baixa**, para avaliação do cólon e reto).

A ecoendoscopia também permite realizar biópsias sob controlo ecográfico para complementar o diagnóstico.

## QUANDO É RECOMENDADA A ECOENDOSCOPIA

O médico pode recomendar a realização de ecoendoscopia para esclarecer ou complementar dados de exames endoscópicos e/ou imagiológicos anteriores, a fim de permitir:

- Determinar o estadiamento de tumores (extensão, profundidade e existência de disseminação);
- Avaliar lesões da parede do tubo digestivo;
- Diagnosticar doenças biliares e pancreáticas.

## QUANDO NÃO DEVE REALIZAR A ECOENDOSCOPIA

A ecoendoscopia não deve ser realizada nas seguintes circunstâncias:

- Falta de consentimento informado ou recusa do doente;
- Dificuldade respiratória;
- Alterações graves da coagulação;
- Doença cardíaca descompensada;
- Suspeita ou risco de perfuração;
- Falta de colaboração do doente;
- Ingestão de alimentos sólidos ou líquidos há menos de seis horas.

## A ECOENDOSCOPIA PODE TER COMPLICAÇÕES

A ecoendoscopia é um exame seguro, mas apresenta um pequeno risco de complicações, tais como:

- Reação vagal com lipotímia (desmaio);
- Hemorragia – sendo reduzido, na maioria dos casos consegue controlar-se durante o exame;
- Perfuração ou laceração do tubo digestivo – sendo muito raro, se ocorrer pode implicar internamento com possibilidade de realização de cirurgia;
- Infecção das lesões quando puncionadas;
- Reações adversas à anestesia (cardíacas e pulmonares);
- Risco de morte – muito reduzido (menos de 1/1000).

## QUAL A PREPARAÇÃO PARA ESTE EXAME

Para efetuar a **ecoendoscopia digestiva alta** é indispensável um jejum, inclusive de água, de 6 a 8 horas antes do exame. Na véspera deste exame, à noite, deve ser feita uma refeição leve.

Para efetuar a **ecoendoscopia digestiva baixa**, o médico irá indicar se é necessário ingerir um soluto oral para efetuar a limpeza intestinal, ou se é suficiente a utilização de laxante ou enema (clister) antes do exame.

**Note bem:** Informe o médico da medicação que toma, especialmente, anticoagulantes (varfarina, acenocumarol, dabigatran, rivaroxabano, etc.) ou antiagregantes plaquetares (ácido acetilsalicílico, ticlopidina, clopidogrel, triflusal, dipiridamol, etc.). O médico dará indicação sobre a continuidade ou suspensão da medicação mediante as suas doenças e o risco de hemorragia.

**Se a realização do exame for sob sedação (anestesia), o doente tem de estar acompanhado por alguém que o possa auxiliar e não pode conduzir ou trabalhar no dia do exame.**

## COMO IRÁ DECORRER O EXAME

Na **ecoendoscopia digestiva alta** o doente encontra-se deitado, habitualmente sobre o lado esquerdo, e é administrado um sedativo por via endovenosa que irá ajudá-lo a relaxar. Será colocado um dispositivo de plástico na boca do doente para que esta se mantenha aberta, e quando necessário, uma sonda nasal para fornecer oxigénio durante o exame.