

RECOMENDAÇÕES PARA OS INTERVALOS DE VIGILÂNCIA DE PÓLIPOS COLORRECTAIS

Afonso R. USF Arandis; Prata C.; Santos P. USF Sobreda; Gonçalves M. USF Bordalo Pinheiro;

Resultado de Colonoscopia Inicial	Risco de CCR	Rastreio Nacional (PSOF)	Colonoscopia de vigilância
Ausência de pólipos	Baixo	10 Anos	-
Polipos Adenomatosos			
1-2 adenomas tubulares <10mm	Baixo	5-10 Anos*	-
3-10 adenomas tubulares <10mm	Elevado		3 Anos
>10 adenomas	Elevado		<3Anos**
≥1 adenoma tubular ≥10mm	Elevado		
≥1 adenoma viloso	Elevado		3 Anos
Adenoma com displasia de alto grau	Elevado		
Polipos Serreados			
Pólipos Hiperplásicos <10mm no reto ou sigmóide	Baixo	10 Anos	-
Pólipo séssil serreado <10mm sem displasia	Baixo		5-10 Anos*
Pólipo séssil serreado ≥10mm	Elevado		
Pólipo séssil serreado com displasia	Elevado		3 Anos
Adenoma serreado tradicional	Elevado		
Síndrome polipósico serreado	Elevado		1 Ano

*A European Society of Gastrointestinal Endoscopy recomenda vigilância em 10 anos; A US Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer recomenda a vigilância em 5-10 anos, em função da qualidade da colonoscopia; **referenciar à consulta de Genética

QUANDO A PREPARAÇÃO INTESTINAL É INSUFICIENTE E NÃO PERMITE A VISUALIZAÇÃO ADEQUADA DA MUCOSA...

- Se a preparação intestinal for insuficiente → Repetir colonoscopia após **1 ANO**
- Se a preparação intestinal for razoável permitindo visualizar lesões >5mm e se forem detetados adenomas tubulares pequenos (<10mm) → Repetir colonoscopia após **5 ANOS**

Bibliografia:

1. Hassan C, Quintero E, Dumonceau JM, et al. Post-polypectomy colonoscopy surveillance: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline. Endoscopy 2013; 45:842.
2. Liebermann DA, Rex DK, Winawer SJ, et al. Guidelines for colonoscopy surveillance after screening and polypectomy: a consensus update by the US Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer. Gastroenterology 2012; 143:844