

Fernandes S., Meireles L., Correia L., Carrilho Ribeiro L., Velosa J.

Introdução: A diverticulite aguda representa um processo inflamatório com origem num divertículo do cólon. É geralmente um processo auto-limitado (diverticulite não complicada [DNC]) contudo até 25% pode complicar-se com abscessos, fistulas, obstrução ou perfuração (diverticulite complicada [DC]). As guidelines actuais recomendam a realização de colonoscopia para exclusão de neoplasia do cólon após um episódio de diverticulite aguda, porém, vários trabalhos têm contestado estas recomendações. **Objetivos:** Determinar a importância da colonoscopia electiva após um episódio de diverticulite aguda. **Métodos:** Aferidos retrospectivamente os achados endoscópicos e histológicos de doentes com DNC e DC confirmada por tomografia abdominal. Avaliados dados demográficos e achados endoscópicos. A análise estatística foi realizada utilizando o SPSS v20. **Resultados:** Avaliaram-se 286 doentes, 138 sexo feminino, idade média $43,9 \pm 13,6$ anos, incluindo 237 casos de DNC e 48 de DC (14 perfuração, 17 abscesso). O tempo médio entre o episódio de diverticulite aguda e a colonoscopia foi $6,4 \pm 7,6$ meses. Os achados incluíram pólipos em 79 doentes (27,6%), dos quais 33 hiperplásicos (41,8%), 35 adenomas com displasia de baixo grau (44,2%) e 11 com displasia alto grau (14,0%). Diagnosticaram-se 10 (3,5%) neoplasias colorectais - 6 (2,5%) em DNC versus 4 (8,2%) em DC. A idade média nos doentes com neoplasia foi $74,5 \pm 16,8$ anos. Para uma prevalência estimada de neoplasia do cólon na população portuguesa de 0,76% o número de exames necessários para diagnosticar uma neoplasia do cólon seria 38 (58 para DNC versus 13 para DC). **Discussão:** Na nossa série a prevalência de neoplasia foi mais elevada que em outros trabalhos. Contudo, a grande maioria (9 em 10) foi realizado em doentes com idade superior a 50 anos e portanto candidatos a colonoscopia de rastreio. Na nossa opinião, os achados justificam, sobretudo em doentes com DC, uma reavaliação endoscópica.

Hospital Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte