

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jul 03, 2020

Colonoscopia

A colonoscopia é um teste que permite ao médico examinar seu intestino. Essas informações abrangem como e por que isso é feito, quaisquer riscos envolvidos e o que esperar depois.

Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico se tiver alguma dúvida sobre como fazer esse teste.

O que é uma colonoscopia?

Algumas condições médicas afetam a parte inferior do sistema digestivo, incluindo o reto e o cólon (você pode ouvir isso ser chamado de intestino). A colonoscopia é um exame que permite ao médico examinar o interior do reto e do cólon em busca de possíveis problemas.

Durante uma colonoscopia, o médico insere um tubo com uma câmera na extremidade (um colonoscópio) no ânus e o passa pelo reto e cólon.

Se seu médico observar algo incomum durante o teste, ele poderá coletar amostras de tecido para examinar mais de perto. Isso é chamado de biópsia.

Por que eu poderia precisar de uma colonoscopia?

A principal razão para fazer uma colonoscopia é se você está tendo sintomas que sugerem um problema com o cólon.

Os principais sintomas que sugerem um problema são:

- sangue nas fezes (cocô) quando você vai ao banheiro. Você pode notar sangue no vaso sanitário, no papel higiênico ou cobrindo as fezes
- uma mudança em seus hábitos intestinais, como evacuar com mais frequência a cada dia ou ter diarreia
- ter constipação que não melhora, junto com outros sintomas.

Uma colonoscopia pode verificar sinais de doenças como:

- câncer do cólon ou reto (às vezes chamado de câncer de intestino)

Colonoscopia

- Doença de Crohn, que causa inflamação (inchaço) no sistema digestivo
- diverticulite, que faz com que pequenas bolsas apareçam no trato digestivo. Às vezes, elas podem ficar infectadas ou inchadas.
- doença diverticular, em que pequenas bolsas na parede do cólon às vezes podem causar dor e desconforto
- colite ulcerativa, que causa inflamação e úlceras no cólon
- pólipos, que são pequenos caroços no interior do intestino. Os pólipos não são câncer, mas às vezes podem se transformar em câncer. Portanto, é melhor removê-los quando forem encontrados.

Só porque você tem alguns sintomas que podem ser causados por essas condições, não significa que você tenha um deles.

Isso ocorre porque esses sintomas também podem ser causados por algo bastante inofensivo, como hemorróidas. As hemorróidas (você pode ouvi-las chamadas de pilhas) são veias inchadas logo dentro do ânus.

Nem todo mundo com os sintomas listados acima precisa de uma colonoscopia. Seu médico provavelmente só sugerirá esse teste se:

- você tem mais de 40 anos e teve sangramento e outros sintomas acima por pelo menos seis semanas
- você tem mais de 60 anos e teve um ou mais desses sintomas por pelo menos seis semanas. Isso ocorre porque os idosos correm maior risco de câncer. Se você tiver sangramento, seu médico perguntará se você tem alguma coceira ao redor do ânus. A coceira ou a dor ao redor do ânus têm maior probabilidade de serem causadas por hemorróidas do que por câncer.
- você ou seu médico podem sentir um nódulo no abdômen, ou seu médico pode sentir um nódulo no reto quando ele ou ela o examina internamente
- você já teve pólipos antes ou tem um histórico familiar de câncer de intestino
- um exame de sangue mostra que você tem anemia (falta de ferro no sangue). Pode ser um sinal de que você está lentamente perdendo sangue do intestino, mas não o suficiente para ver nas fezes
- você fez outro teste, como um enema de bário, que mostra que você tem um problema no intestino.

Em muitos países, quando você atingir uma certa idade (por exemplo, no Reino Unido, são 60 anos), você será convidado a fazer um exame de rastreamento de câncer de intestino. Você pode fazer esse teste em casa com um kit que será enviado. Em seguida, você envia o kit para um laboratório para ser testado.

Mas o câncer de intestino às vezes pode acontecer com pessoas com menos de 60 anos. A maioria das pessoas que têm sintomas na verdade não tem câncer. Mas esse teste pode verificar.

O que vai acontecer?

Antes da colonoscopia

A colonoscopia é feita no hospital, mas geralmente você pode ir para casa no mesmo dia. Não é uma operação e você não terá cicatrizes ou pontos depois. Mas você precisa se preparar para isso.

A principal coisa que você precisa fazer é limpar o intestino usando um laxante, geralmente em casa no dia anterior ao procedimento. Sua enfermeira lhe dará instruções sobre como fazer isso. Essas instruções abrangerão:

- como tomar o laxante
- o que você pode e não pode comer e beber um ou dois dias antes do teste, e
- quanto tempo antes do teste você precisa parar de comer e beber.

Durante a colonoscopia

Você precisará se despir e vestir uma bata de hospital. Você pode receber um medicamento sedativo para ajudá-lo a relaxar. Mas você estará acordado durante o procedimento. Você então se deita de lado com os joelhos levantados em direção ao peito.

Durante o procedimento, o médico:

- inserirá um tubo flexível (o colonoscópio) em seu intestino, alimentando-o pelo ânus. O colonoscópio tem uma luz e uma câmera na extremidade. Enquanto alimenta o colonoscópio pelo intestino, o médico observa a tela e verifica se há algo incomum
- pode usar o colonoscópio para remover quaisquer pólipos encontrados durante o teste
- pode coletar pequenas amostras de tecido para uma biópsia. Isso é feito passando um instrumento por um tubo oco embutido na lateral do colonoscópio. O instrumento tem uma pequena tesoura na extremidade para cortar um pequeno pedaço de tecido. Isso não deveria doer. Mas avise alguém se isso acontecer.

A colonoscopia pode ser desconfortável e embaraçosa, mas não deve doer. Se você sentir dor, é importante informar o médico ou enfermeiro.

Algumas pessoas acham que não conseguem controlar seus intestinos durante o teste. Isso é normal. É apenas seu intestino reagindo ao tubo dentro dele.

Quais são os riscos?

A colonoscopia é um procedimento comum e as complicações são raras. Para a maioria das pessoas, as piores coisas serão a diarreia causada pelo laxante e o constrangimento do teste em si.

Mas, como acontece com qualquer procedimento médico, complicações às vezes acontecem. Elas incluem:

Colonoscopia

- o médico não consegue ver todo o seu intestino. Seu intestino é longo, com muitas voltas e reviravoltas, então às vezes é difícil chegar com o colonoscópio até o fim. Isso pode acontecer se a pessoa se sentir desconfortável, se houver alças no intestino ou se o intestino não estiver limpo. Se isso acontecer, você pode fazer um teste diferente ou outra colonoscopia posteriormente
- problemas respiratórios ou cardíacos. Sedativos e analgésicos podem afetar sua respiração e seu coração. Mas problemas sérios são raros porque sua respiração é monitorada durante a colonoscopia.
- danos ao intestino: o colonoscópio pode abrir um buraco na parede do intestino. Os médicos chamam isso de perfuração. É um problema sério que causa inflamação no abdômen. Se isso acontecer, você provavelmente precisará de uma operação para costurar o orifício. Mas isso não é comum
- sangramento. Você pode sangrar pela parte inferior após uma colonoscopia. Isso é mais provável se você tiver removido uma amostra de tecido ou pólipos. Algumas pessoas precisam voltar ao hospital para estancar o sangramento.
- uma reação alérgica ao sedativo. Isso pode afetar sua respiração e seu coração. É importante informar seu médico antes do teste se você tiver alguma alergia.

O que posso esperar depois?

O sedativo desaparece cerca de uma hora após a colonoscopia. Você não deve sentir dor, mas pode se sentir inchado e desconfortável por um curto período de tempo. Isso ocorre porque uma colonoscopia pode fazer com que haja ar extra no intestino.

Assim que se sentir acordado e confortável, você pode ir para casa. Você deve se certificar de que há alguém com você nas próximas 24 horas. Você não poderá dirigir se tiver tomado um sedativo, então precisará de alguém para ajudá-lo a chegar em casa.

O médico pode lhe dizer o que ele ou ela conseguiu ver com o colonoscópio antes de você ir para casa. Mas se ele ou ela coletou amostras de tecido, você terá que esperar alguns dias pelos resultados. Se você fez uma biópsia ou teve um pólipos removido, você pode ter sangue nas fezes por alguns dias. Se você teve um pólipos, precisará de pelo menos mais uma colonoscopia, entre um e cinco anos depois, para verificar se há mais pólipos. Talvez você precise fazer uma colonoscopia a cada poucos anos.

Os resultados do seu teste

A colonoscopia é um teste útil para encontrar problemas, incluindo câncer de intestino. Mas a maioria das pessoas que fazem esse teste não tem câncer.

É provável que os resultados de sua colonoscopia mostrem um dos seguintes:

- um intestino normal. Isso é muito comum. Algumas pessoas têm sangramento no ânus ou hábitos intestinais irregulares, mesmo que o intestino pareça normal.
- pólipos. Isso é muito comum. Os pólipos não são câncer. Mas alguns pólipos podem se transformar em câncer, então seu médico os removerá se os encontrar durante o teste.

Colonoscopia

- inflamação. Manchas ou úlceras doloridas no intestino podem ser um sinal de colite. Colite significa que o revestimento do cólon está inflamado (vermelho e inchado) em alguns lugares. Também é chamada de doença inflamatória intestinal
- fraquezas na parede do seu intestino. As áreas fracas podem inchar para fora, formando pequenas bolsas. Os médicos chamam isso de doença diverticular. É muito comum e muitas vezes inofensivo
- hemorróidas (pilhas). Eles podem causar coceira, dor e sangramento, mas geralmente não são um problema sério.

Você pode discutir os resultados de sua colonoscopia com seu médico e falar sobre qualquer tratamento que possa ajudá-lo.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

