

Colopatia por AINES

Hospital São Bernardo – Serviço de Gastreenterologia

Ribeiro S, Martins C, Trabulo D, Cardoso C, Cremers I, Oliveira A

23 de Novembro de 2013

Caso clínico

◆ J.G.M, ♂, 82 anos

◆ **Motivo de internamento:**

- ✓ Quadro com 1 semana de evolução caracterizado por astenia, dor abdominal difusa, diarreia e referência a 2 episódios de hematoquézias de sangue escuro no domicílio.

◆ **Patologias associadas:**

- ✓ DRC em fase pré-dialítica
- ✓ Miocardiopatia dilatada
- ✓ Fibrilhação auricular
- ✓ Obesidade
- ✓ Patologia degenerativa da coluna dorso-lombar e joelhos

Caso clínico

◆ Antecedentes:

- ✓ Bypass coronário há 10 anos

◆ Medicação habitual:

- ✓ Lisinopril
- ✓ Carvedilol
- ✓ Acenocumarol
- ✓ Acetilsalicilato de lisina
- ✓ Diclofenaco e naproxeno → iniciados nos últimos 2 meses e em SOS.



Caso clínico

◆ Exame objectivo:

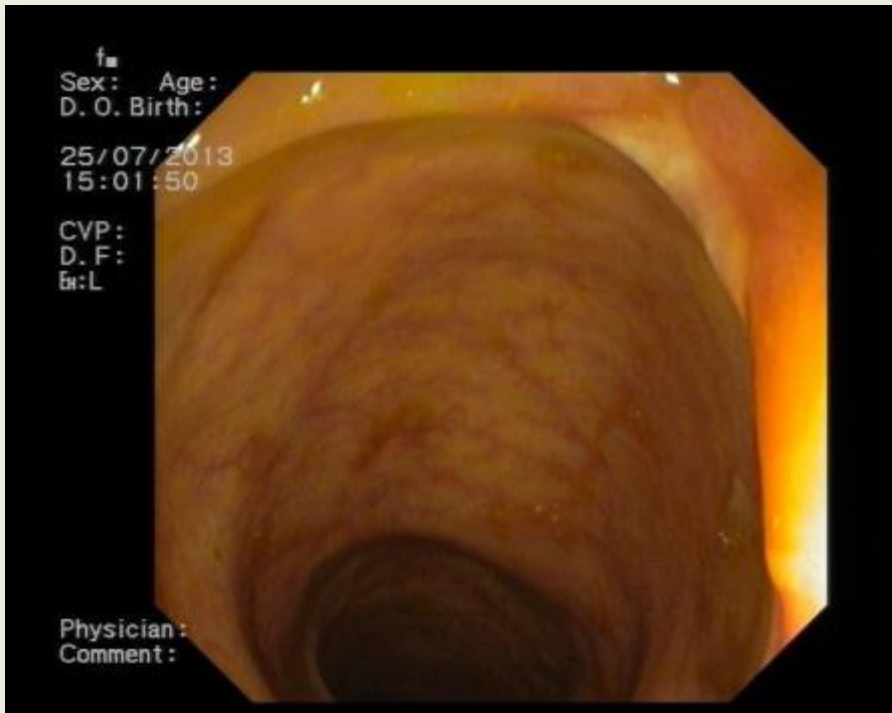
- ✓ Pele e mucosas descoradas
- ✓ Abdómen globoso, doloroso à palpação dos quadrantes direitos, sem defesa ou reacção peritoneal

◆ Exames complementares de diagnóstico:

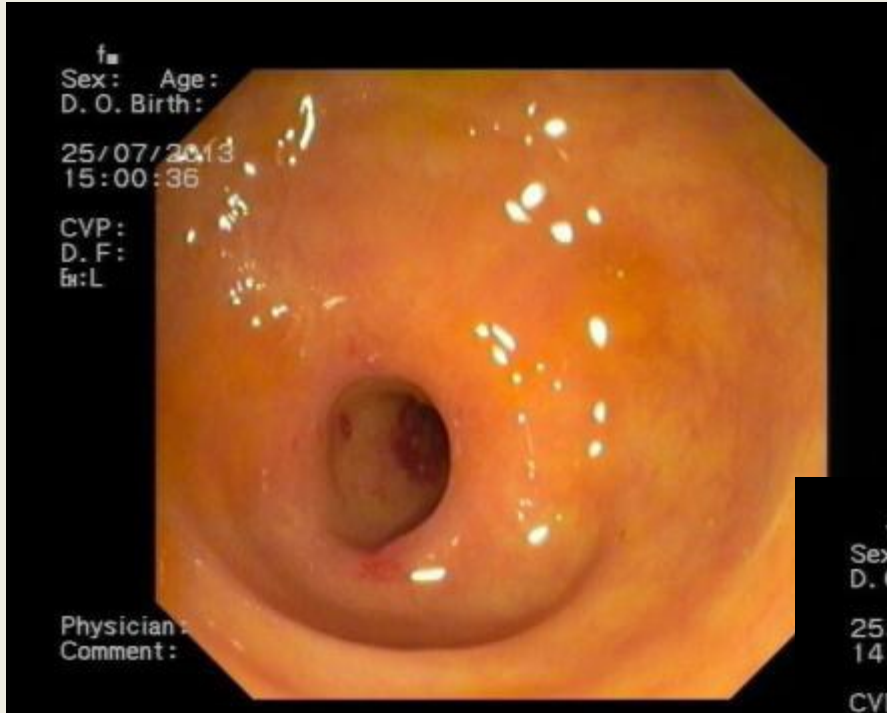
- ✓ Anemia microcítica (Hb: 7g/dL, VGM: 80fL), agravamento da função renal (Creatinina: 5.05 – Basal – 3.0mg/dl), INR:1.4.
- ✓ Gasimetria arterial com acidémia metabólica e com critérios para diálise
- ✓ Ausência de parâmetros inflamatórios elevados

Caso clínico

◆ Colonoscopia total:



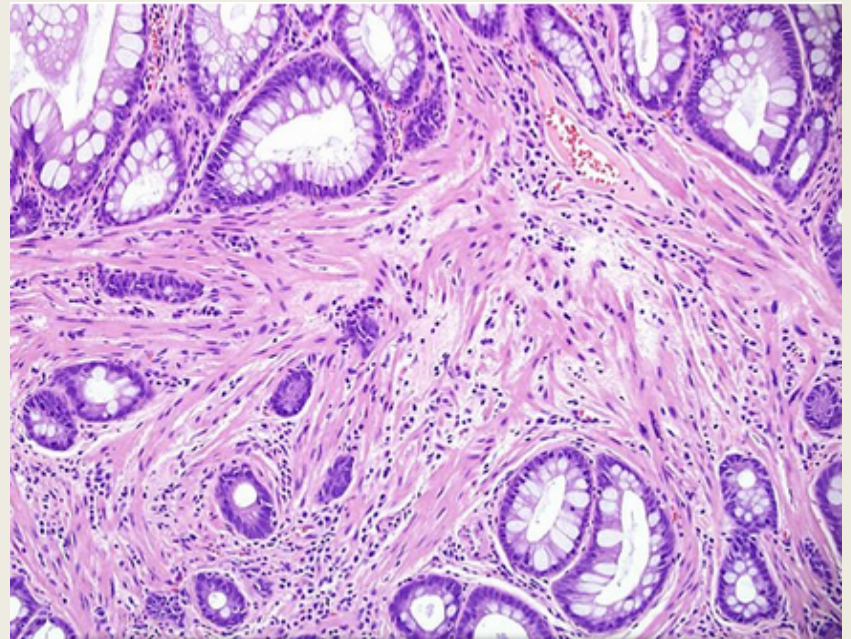
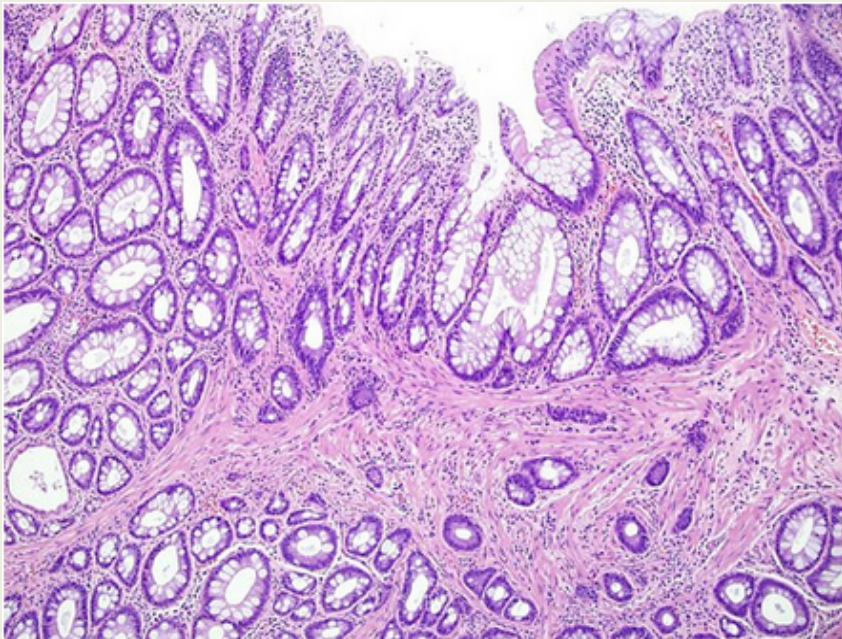
Caso clínico



Caso clínico

◆ Anatomia patológica

- ✓ Intenso infiltrado inflamatório com predomínio linfoplasmocitário e alguns eosinófilos, com ulceração em 3 fragmentos.
- ✓ Sem granulomas, microabcessos ou displasia.



Caso clínico

◆ Evolução

- ✓ O doente evoluiu com melhoria das queixas intestinais
- ✓ Alta com indicação de suspender terapêutica com AINES
- ✓ Referenciado à consulta de Gastreenterologia
- ✓ Actualmente sem queixas gastrointestinais
- ✓ Mantem diálise em dias alternados

Colopatia a AINES

- ◆ A colopatia por AINES constitui-se num espectro de alterações no intestino, incluindo a inflamação, ulceração e formação de estenose secundária que ocorrem com o seu uso prolongado
- ◆ A apresentação clínica é inespecífica
- ◆ Os aspectos endoscópicos mais comuns são inflamação da mucosa, ulcerações e estenoses diafragmáticas
- ◆ A maioria das alterações da mucosa encontram-se no cólon direito

Conclusões

- ◆ A importância de identificar esta condição é a prevenção de complicações e a diferenciação de outras patologias, nomeadamente a doença inflamatória do intestino e neoplasia
- ◆ Sendo os anti-inflamatórios não esteróides fármacos de uso comum, é pertinente o conhecimento dos seus vários efeitos secundários.

Referências bibliográficas

- ◆ Haji El, et al. **NSAID-induced colopathy: case report and review of the literature.** [J Med Liban.](#) 2009 Oct-Dec;57(4):274-6.
- ◆ Aftab AR et al. **NSAID-induced colopathy. A case series.** J Gastrointestin Liver Dis. 2010 Mar;19(1):89-91.
- ◆ Byrne MF et al. **Nonsteroidal anti-inflammatory drug-induced diaphragms and ulceration in the colon.** Eur J Gastroenterol Hepatol. 2002 Nov;14(11):1265-9. Review