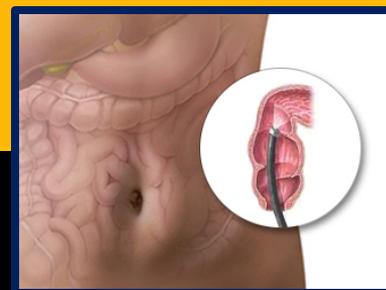


DOR DURANTE A COLONOSCOPIA

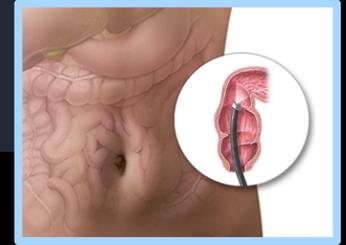
Conhecer para Melhor Intervir

Estudo Prospectivo

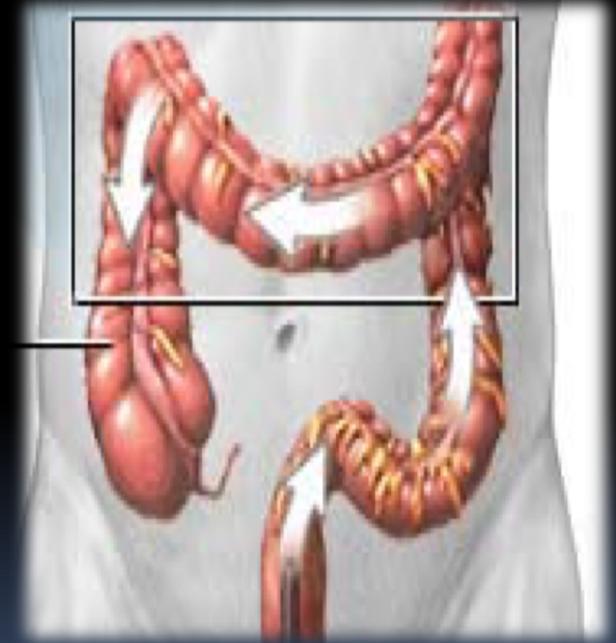


Leitão C., Santos A., Pereira B., Pinto J., Ribeiro H., Caldeira A., Pereira E.
Tristan J., Sousa R., Banhudo A.

Introdução



- A colonoscopia é um exame **fundamental no diagnóstico e tratamento de patologias colo-rectais.**
- Na maioria dos casos, é **segura e bem tolerada pelos doentes.**
- No entanto, habitualmente, **gera ansiedade e pode provocar dor ou desconforto durante o procedimento**, por vezes difíceis de prever.



Introdução



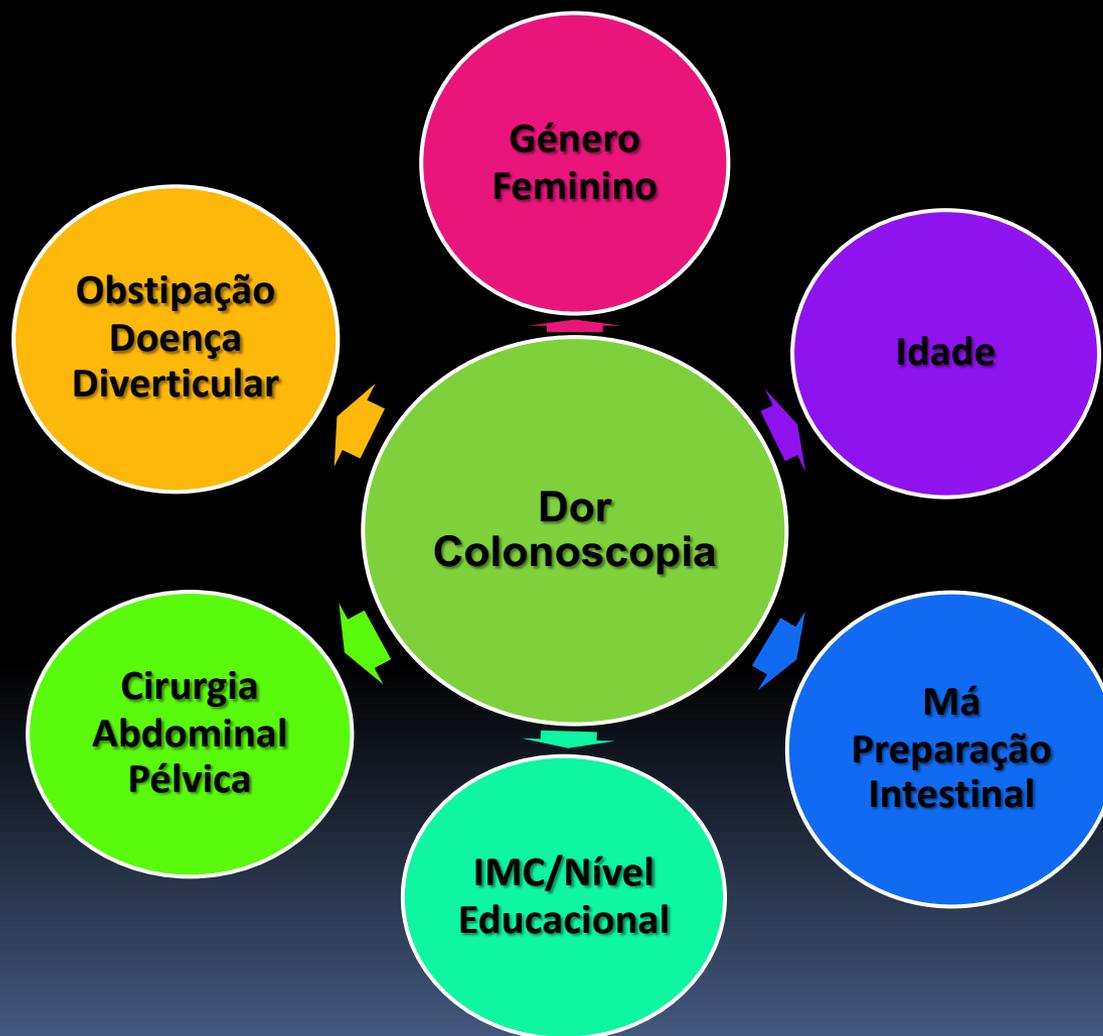
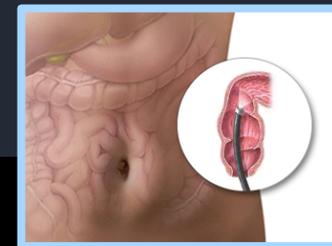
Percepção Individual da Dor

Estiramento das Adesões do Mesentério

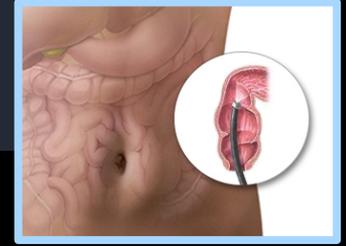
Pressão Provocada pela Distensão Ar



Introdução



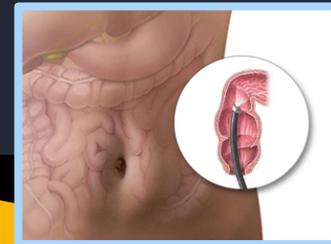
Introdução



□ **Objectivo:**

Determinar os factores predictivos de maior desconforto ou dor durante a colonoscopia

Material e Métodos



541
Colonoscopias



151
Colonoscopia
ambulatório

Sem sedo-analgesia ev.

Maio | Set

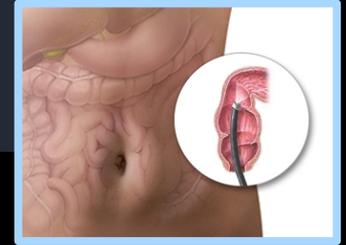


2013

Idade, Género, Estilos de vida, Antecedentes Patológicos e Cirúrgicos, Ansiedade prévia ao exame e Tolerância ao produto de limpeza intestinal

Indicação clínica , Extensão atingida , Tempo de progressão e retirada, Dificuldade de progressão, Intensidade da dor, Qualidade da preparação intestinal

Material e Métodos



Factores associados a dor abdominal durante a colonoscopia

Formulário pré-colonosopia - doente

Nº

1. Identificação:

- . Género: Masculino / Feminino Idade: _____ anos; Telf.: _____
- . Peso: _____ Kg; Altura: _____ m; Perímetro Abdominal _____;
- . Escolaridade: Não sabe ler ou escrever / Ensino básico (até ao 9º ano) /
Ensino secundário (10º ao 12º ano) / Ensino superior
- . Local de residência: Meio Rural / Meio Urbano
- . Situação ocupacional: Trabalho remunerado Desempregado Estudante
Reformado Actividades domésticas
- . Proveniência: Consulta Externa CS SU Ambulatório Internamento

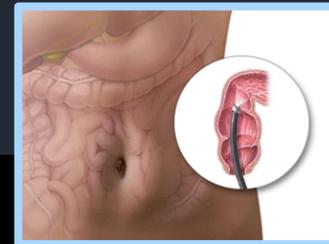
2. Antecedentes pessoais:

- . Patologia cardíaca? Sim Não Patologia respiratória? Sim Não
- . É fumador(a)? Sim Não Alcoolismo crónico: Sim Não
- . Tem D. Crohn Colite ulcerosa Síndrome do intestino irritável
- . Costuma ser obstipado(a) ("prisão de ventre")? Sim Não
- . Já foi sujeito(a) a cirurgia abdominal? Sim Não
- . Cirurgia pélvica (ginecológica/urológica)? Sim Não
- . É a 1ª vez que realiza o exame de colonoscopia? Sim Não
- . Foi informado/a previamente sobre o exame da colonoscopia? Sim Não
- . Fonte de informação: Net Media Amigos Família Médico Prof. Saúde Outros
- . O que achou da preparação da colonoscopia: Fácil Intermédia Difícil
- . A informação que lhe foi transmitida para a preparação foi suficiente? Sim Não
- . Preparação intestinal realizada: kleanprep citrafleet moviprep
picoprep Outra _____

3. Ansiedade/Expectativa pré-exame:

- . Numa escala de 0 a 5, em que 0 corresponde a "nada ansioso" e 5 a "muito ansioso", indique qual se aproxima do seu estado emocional neste momento:

Material e Métodos



Factores associados a dor abdominal durante a colonoscopia

Formulário após-colonoscopia – médico

Nº

Inserir etiqueta do doente

1. Indicação clínica:

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| - Rastreio de CCR | <input type="checkbox"/> | Polipectomia | <input type="checkbox"/> |
| - Avaliação de hemorragia digestiva* | <input type="checkbox"/> | Controlo/Seguimento de DII | <input type="checkbox"/> |
| - Dor abdominal | <input type="checkbox"/> | Seguimento de CCR | <input type="checkbox"/> |
| - Diarreia de origem inexplicada | <input type="checkbox"/> | Pós-polipectomia | <input type="checkbox"/> |
| - Outra _____ | <input type="checkbox"/> | | |

2. Segmento cólico a atingir: Total Cólon ascendente Ângulo hepático Cólon transverso Ângulo esplénico Cólon descendente Cólon sigmóide

3. Extensão do cólon atingida: Total Cólon ascendente Ângulo hepático Cólon transverso Ângulo esplénico Cólon descendente Cólon sigmóide

4. Exame: Início Fim da entubação Fim retirada

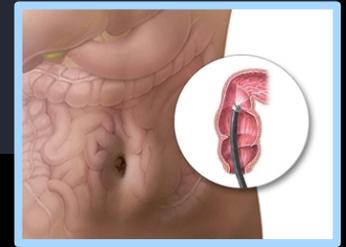
5. Dificuldade na progressão do aparelho: Fácil Intermédia Difícil

6. Dor/desconforto do doente durante o procedimento:

Escala Numérica

Sem Dor Dor Máxima

Material e Métodos



Factores associados a dor abdominal durante a colonoscopia

Formulário imediatamente após colonoscopia - doente

Nº

4. Dor /desconforto abdominal durante a colonoscopia

a. Classifique na respectiva escala o nível de dor que sentiu durante o procedimento.

Escala Numérica

Sem Dor

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

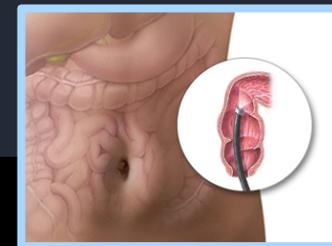
 Dor Máxima

b. A dificuldade que sentiu durante o exame foi : Superior ao esperado Igual ao esperado Inferior ao esperado

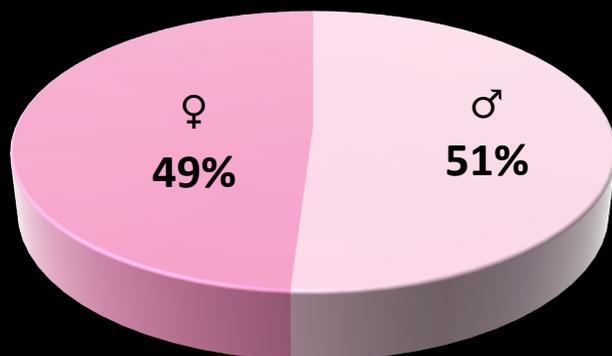
c. Tendo em conta a avaliação que fez da dor, voltaria a repetir o procedimento?

Sim Não

Caracterização Sócio-demográfica



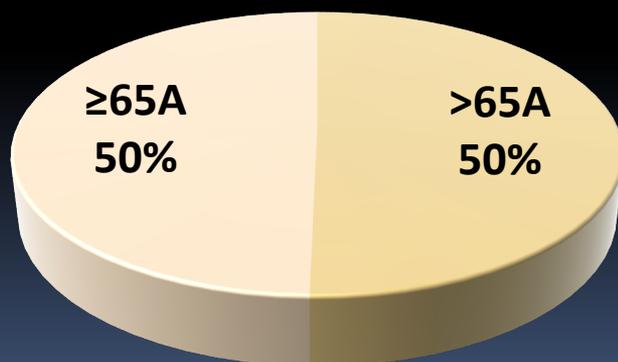
Género



Mulheres	74
----------	----

Homens	77
--------	----

Idade



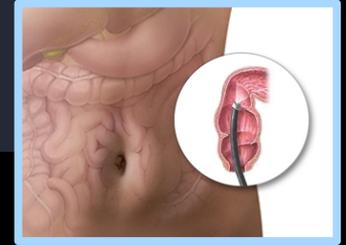
Média	63,11
-------	-------

Máximo	85
--------	----

Mínimo	36
--------	----

- O IMC médio foi de $26,80 \pm 3,93$ (19,40 – 41,50).

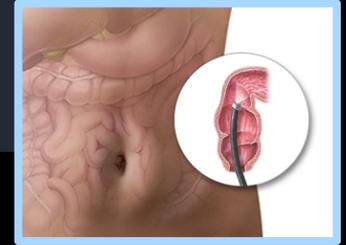
Caracterização Clínica



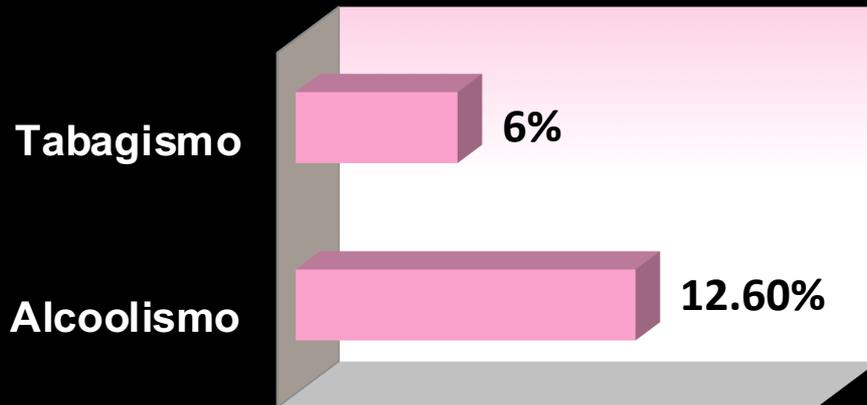
Comorbilidades	
Diabetes Mellitus	*n(%)
Sim	21(15,7%)
Não	113(84,3%)
Patologia Cardiovascular	n(%)
Sim	36(23,8%)
Não	115(76,2%)
Patologia Respiratória	n(%)
Sim	12(7,9%)
Não	139(92,1%)
Obstipação	n(%)
Sim	44(29,1%)
Não	107(70,9%)
DII (CU/D. Crohn)	n(%)
Sim	8(4%)
Não	143(96%)



Caracterização Clínica

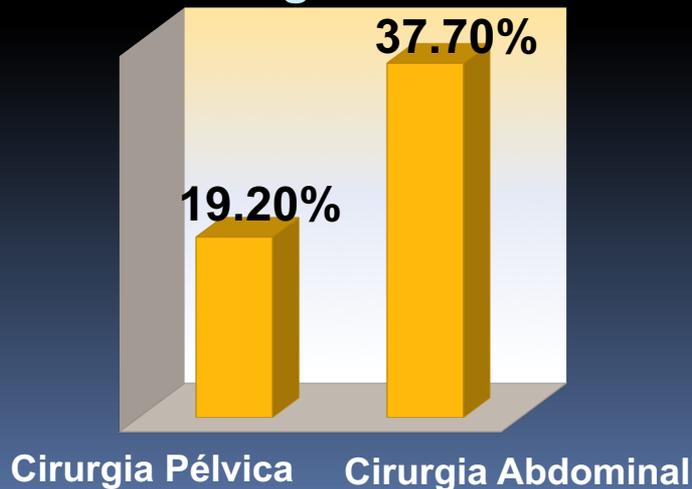


Hábitos Pessoais



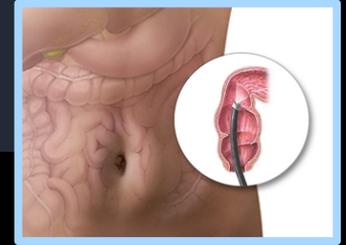
Tabagismo	9
Alcoolismo	19

Antecedentes Cirúrgicos

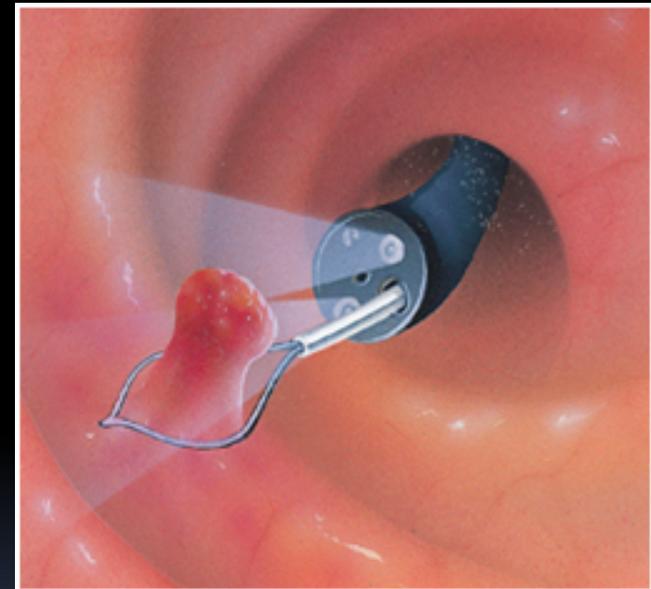


Cirurgia Abdominal	57
Cirurgia Pélvica	29

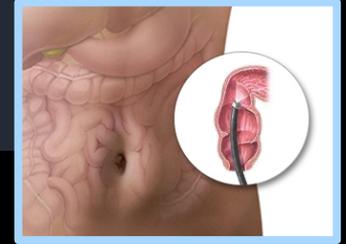
Caracterização Técnica



Indicação Clínica	N(%)
Polipectomia	33(21,9%)
Rastreio CCR	27(19,7%)
Seguimento de polipectomia	25(16,6%)
Hemorragia digestiva	18(11,9%)
Seguimento de CCR	14(9,3%)
Dor abdominal	12(7,9%)
Diarreia de origem inexplicada	6(4%)
Seguimento de DII	6(4%)
Outra	10(6,6%)
Total	151(100%)



Caracterização Técnica

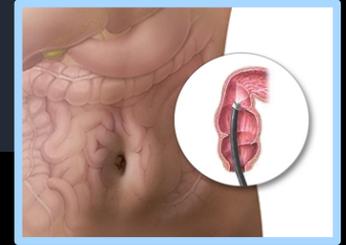


Cerca de **55,3%** dos doentes já tinha **realizado colonoscopia anteriormente**.

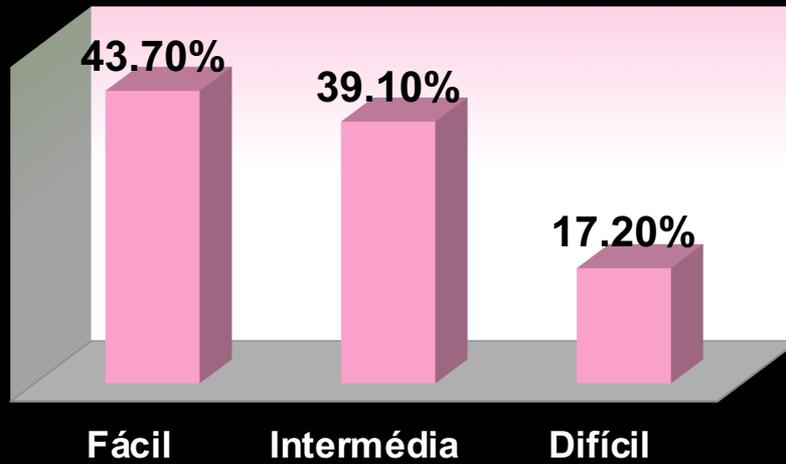
Antes do exame, **20,6%** dos doentes apresentavam **um nível elevado de ansiedade (nível médio de $2,52 \pm 1,24$, entre 0-5)**.

A taxa de **sucesso de intubação cecal** foi de **92,85%** (130/140).

Caracterização Técnica



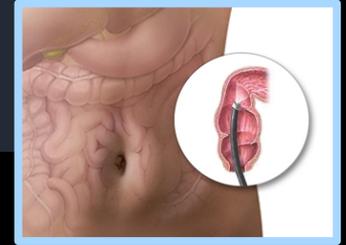
Dificuldade na progressão



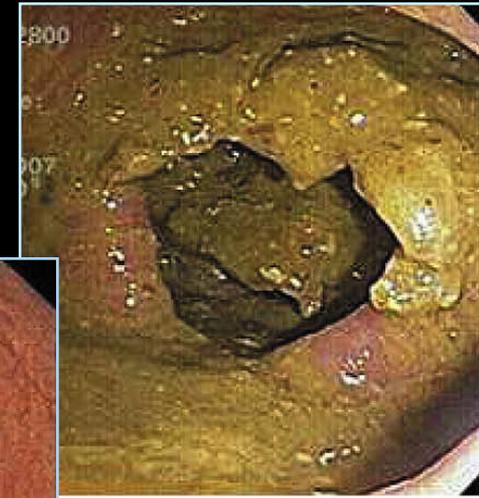
Fácil	66
Intermédia	59
Difícil	26

- A duração média do tempo de intubação foi de $16,7 \pm 8,52$ minutos.
- A duração média do tempo de retirada foi de $10,48 \pm 6,43$ minutos.

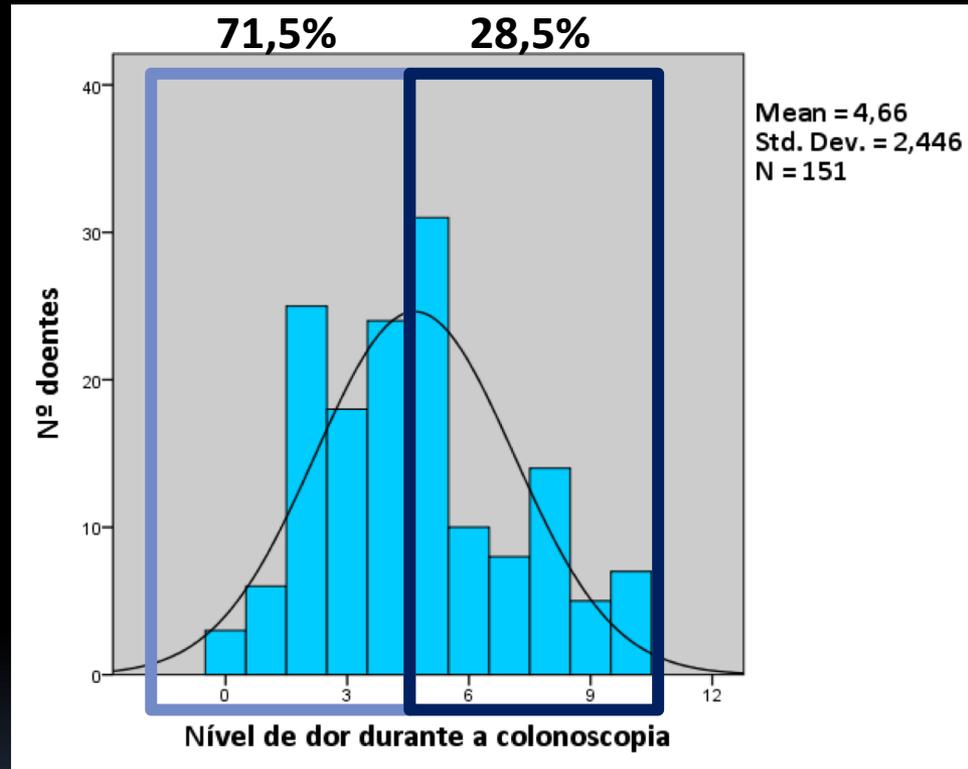
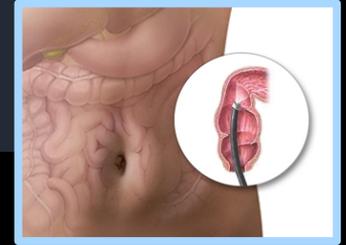
Caracterização Técnica



Preparação Intestinal	N(%)
Excelente	12(7,9%)
Boa	84(55,6%)
Razoável	49(32,5%)
Má	5(3,3%)
Inadequada	1(0,7%)

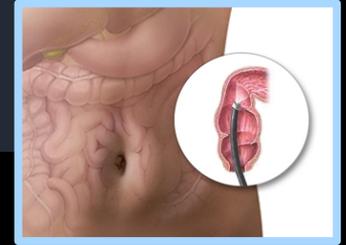


Nível de Dor



- Durante o exame, o **nível médio de dor** sentido pelo doente foi de $4,66 \pm 2,446$, concordante com o **percebido pelo médico** ($4,63; p < 0,0001$).

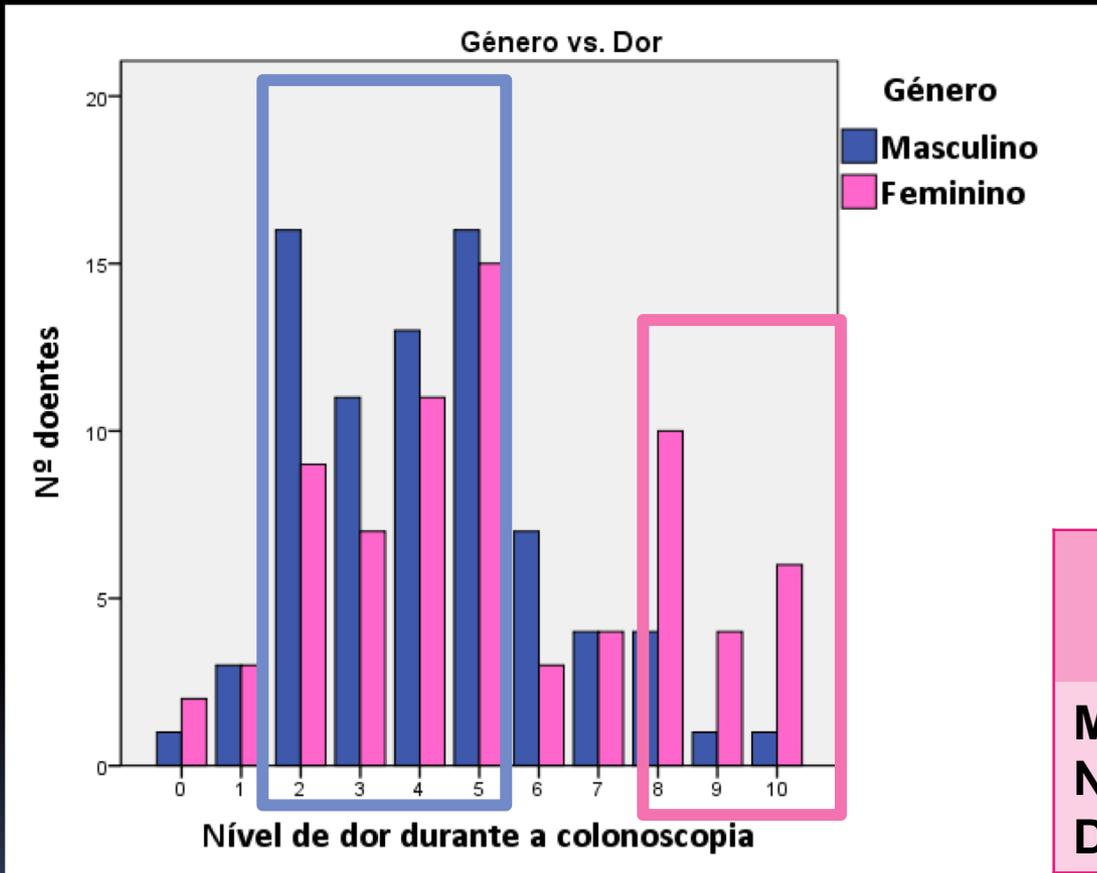
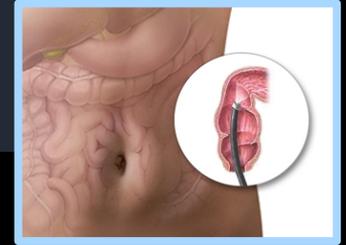
Nível de Dor



Após o exame, **52,3%** dos doentes classificaram-no como **mais fácil do que estavam espera.**

Cerca de **98%** dos doentes, voltariam a **repeti-lo se necessário.**

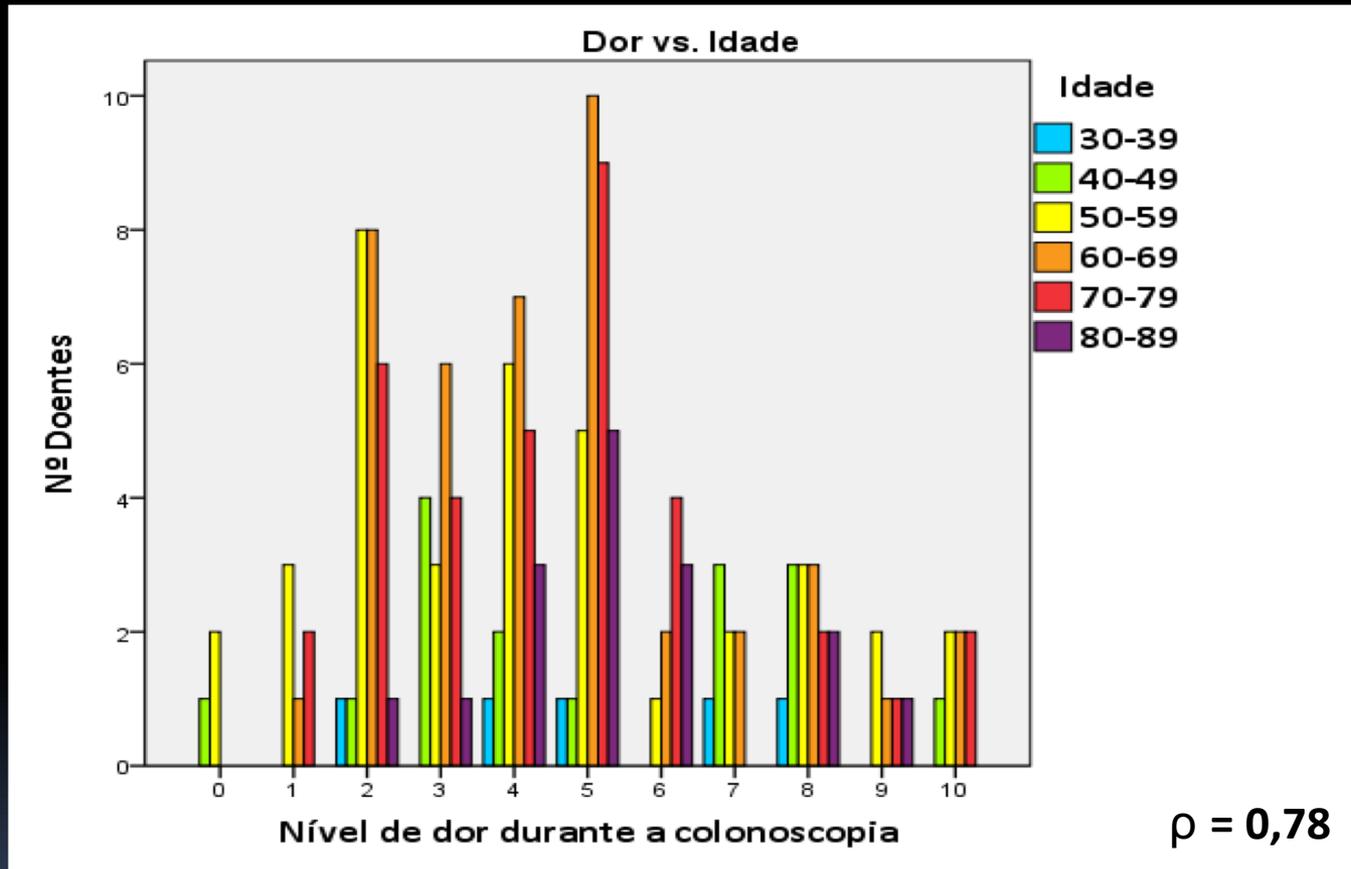
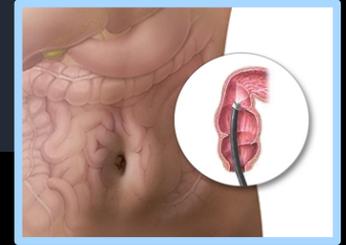
Factores Preditivos



	Género		
	♀	♂	ρ
Média Nível Dor	5,18	4,17	0,01

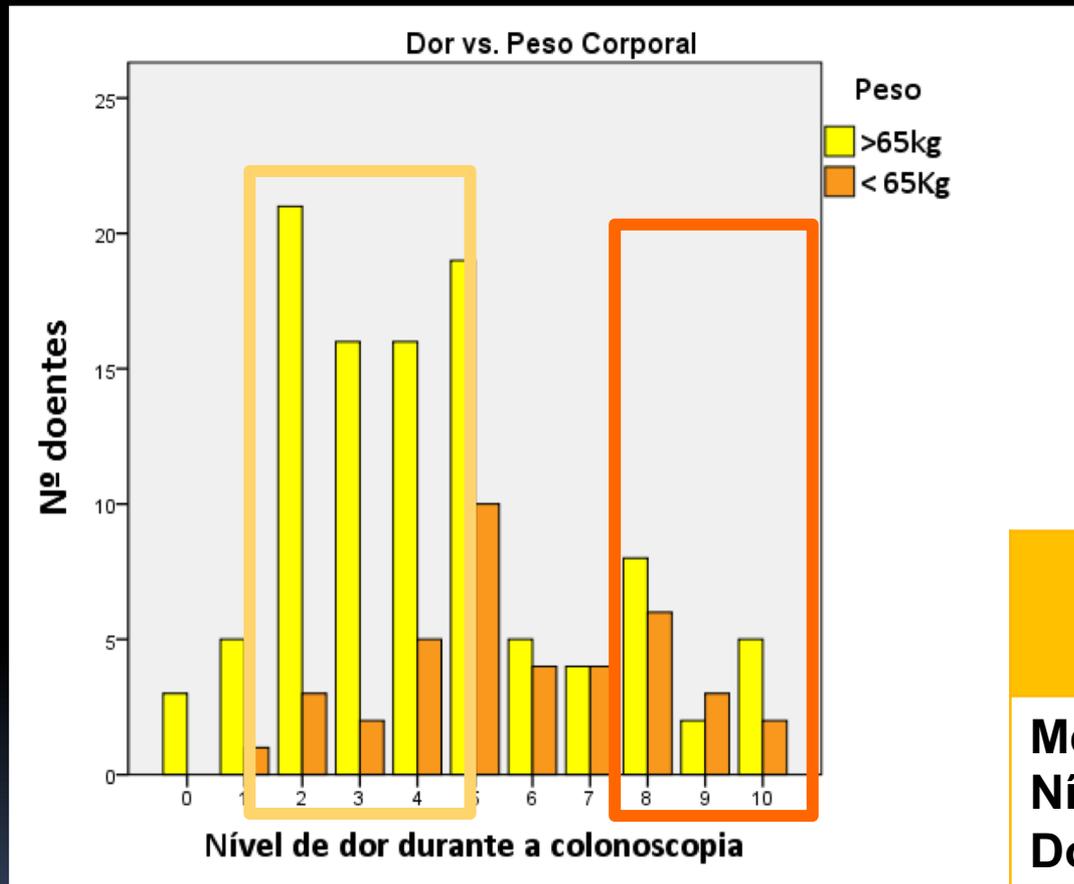
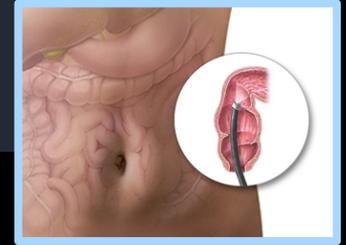
- As mulheres apresentaram maior desconforto durante a colonoscopia.

Factores Preditivos



- A idade não revelou uma influência significativa no desconforto do doente durante a colonoscopia.

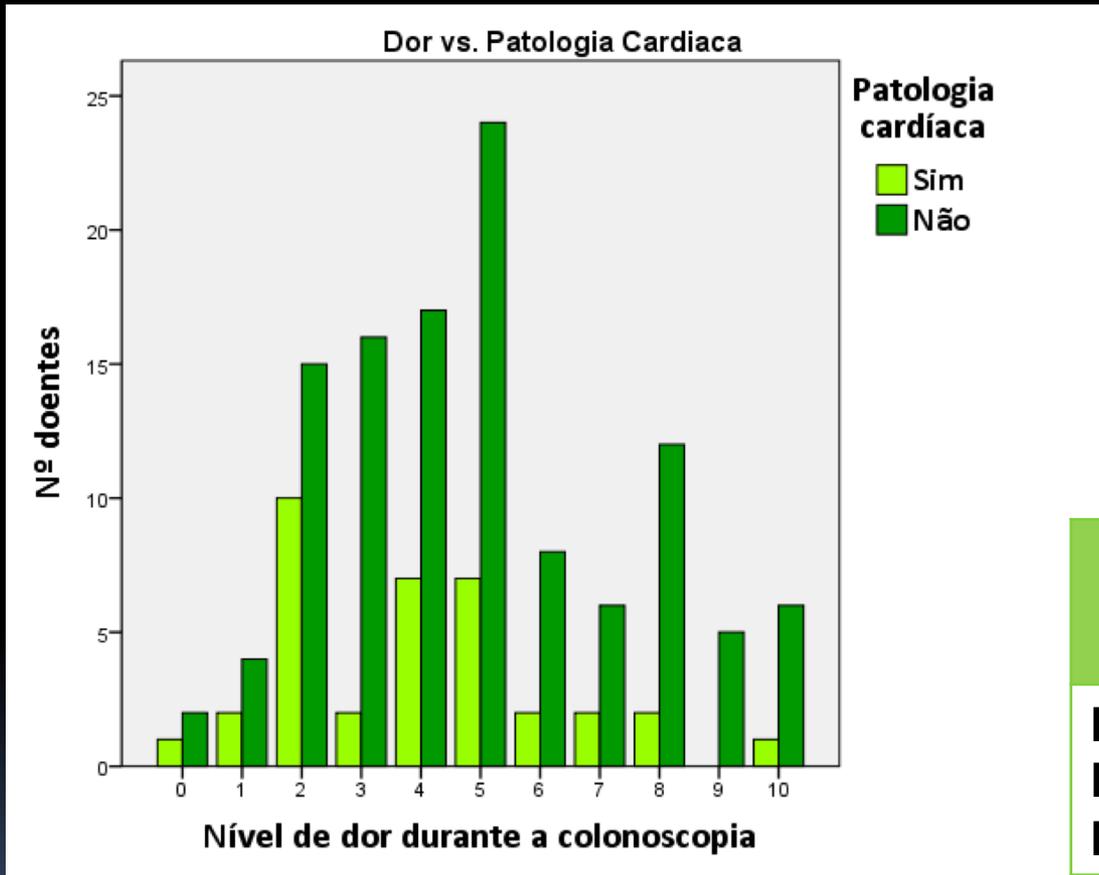
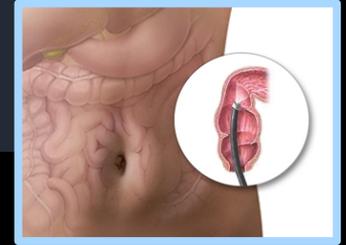
Factores Preditivos



	Peso Corporal		
	≥65	<65	p
Média	4,27	5,75	0,01
Nível			
Dor			

- Os doentes mais magros apresentaram maior desconforto durante a colonoscopia.

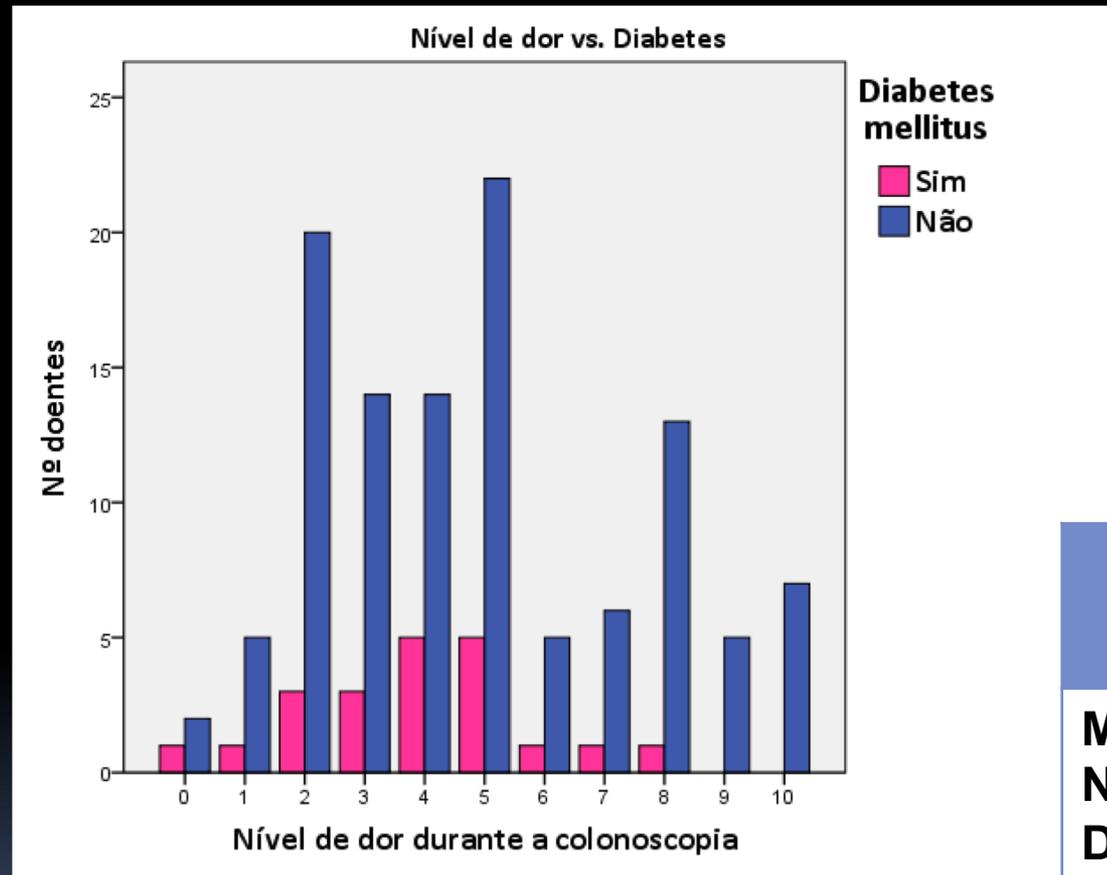
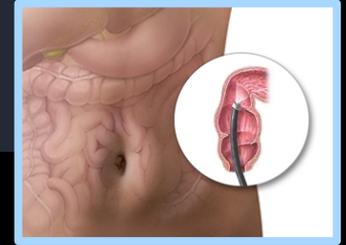
Factores Preditivos



	Patologia Cardíaca		
	Sim	Não	ρ
Média Nível Dor	3,97	4,88	0,044

- Os doentes com antecedentes de patologia cardíaca apresentaram menor desconforto durante a colonoscopia.

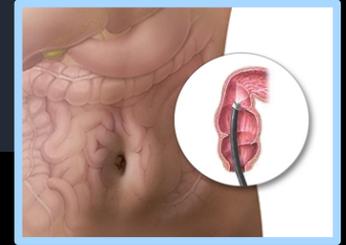
Factores Preditivos



	Diabetes Mellitus		
	Sim	Não	ρ
Média Nível Dor	3,90	4,81	0,07

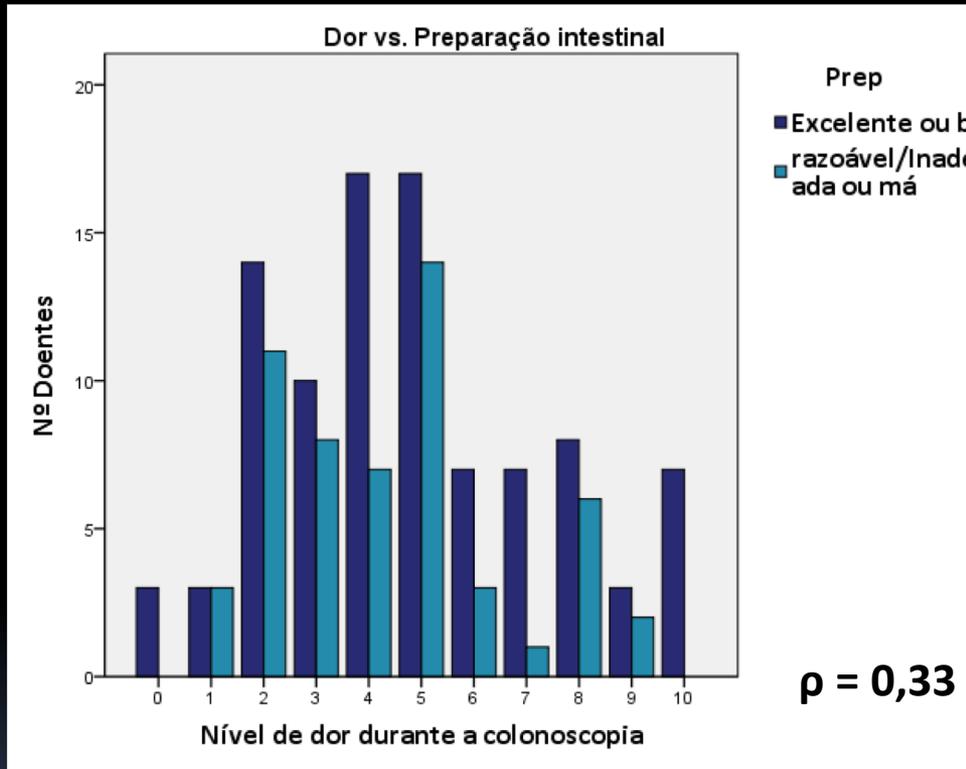
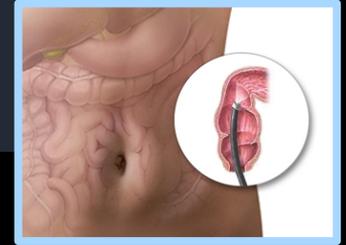
- Os doentes com antecedentes de diabetes mellitus apresentaram menor desconforto durante a colonoscopia, não sendo a diferença estatisticamente significativa.

Factores Preditivos



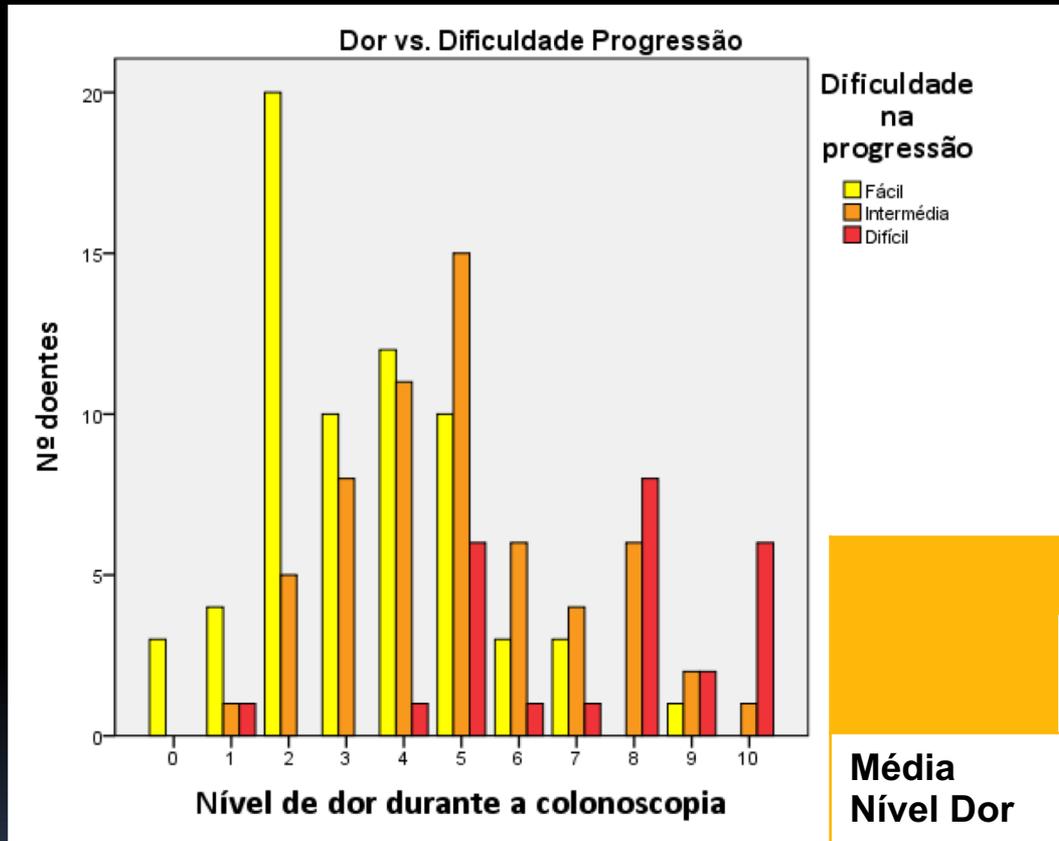
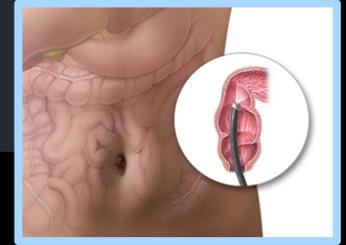
	Nível de Dor		
	Sim	Não	ρ
Patologia Respiratória	4,58	4,67	0,90
Alcoolismo	4,58	4,67	0,88
Tabagismo	5,22	4,63	0,48
Obstipação	4,70	4,68	0,88
DII	4,67	4,66	0,26
Cirurgia Abdominal	4,81	4,57	0,56
Cirurgia Pélvica	4,57	5,03	0,40
1º vez	5,01	4,37	0,12

Factores Preditores



- A qualidade da preparação intestinal não revelou uma influência significativa no desconforto do doente durante a colonoscopia.

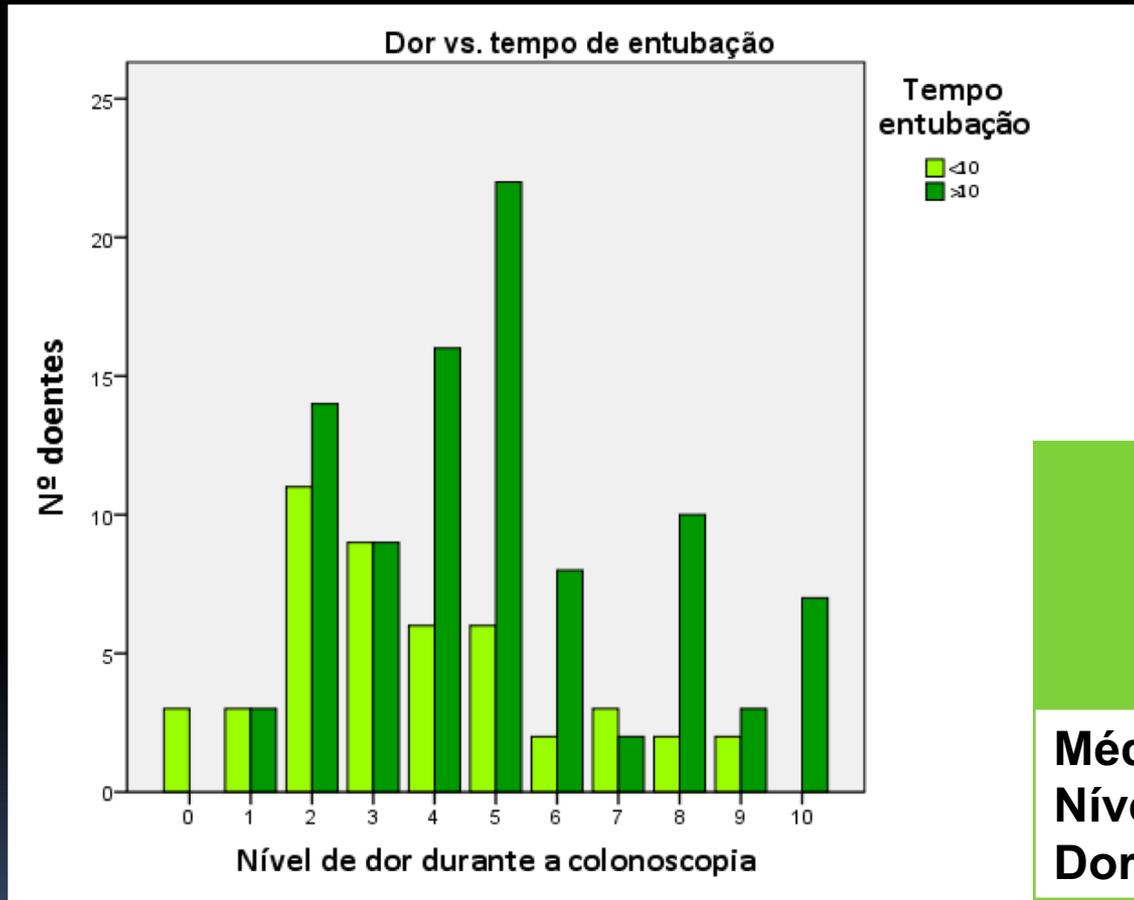
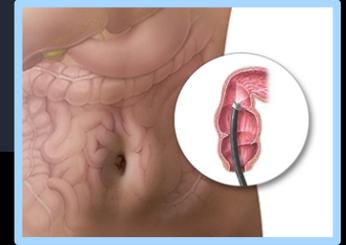
Factores Preditivos



	Dificuldade de progressão			ρ
	Fácil	Intermédia	Difícil	
Média Nível Dor	3,33	4,98	7,31	0,001

- A dificuldade na progressão associou-se a colonoscopias mais dolorosas.

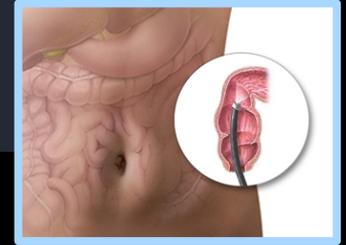
Factores Preditivos



	Tempo de Intubação (min)		
	>10	<10	ρ
Média	5,01	3,68	0,003
Nível Dor			

- A intubação superior a 10 minutos associou-se a colonoscopias mais dolorosas.

Discussão



O grau de desconforto do doente durante a colonoscopia foi directamente proporcional ao tempo de intubação.

Os factores que influenciam os aspectos técnicos da colonoscopia (dificuldade de progressão) também afectaram o desconforto durante a colonoscopia.

Discussão



Gênero Feminino

- Associou-se a maior grau de dor/desconforto durante a colonoscopia.

- 
- **Pélvis feminina mais redonda e menos muscular**
 - **Maior tendência para formação de ansas**

Discussão



Idade

- A idade não revelou uma influência significativa na tolerância do doente.

- 
- Idoso – Cólon mais tortuoso e preparação intestinal deficiente por menor compliance
 - Jovem – Mesocólon mais estreito o que causa mais dor

Discussão



Peso Corporal

- A colonoscopia foi tecnicamente **mais dolorosa** nos indivíduos **mais magros**.

- **< gordura visceral , < suporte do cólon na pélvis e > dificuldade de passagem endoscópio**
- **Menor peso corporal → angulação do cólon sigmóide mais estreita e > formação de ansa**



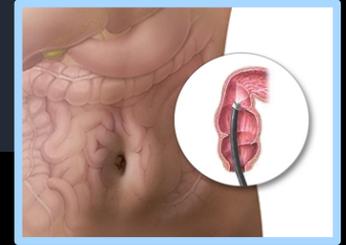
Discussão



Comorbilidades

- Os doentes com **antecedentes de diabetes mellitus e patologia cardíaca** apresentaram **menor desconforto** durante a colonoscopia.
- Outros antecedentes de **obstipação ou cirurgia abdominal ou pélvica prévia** não demonstraram influência **significativa na tolerância do doente**.

Conclusões

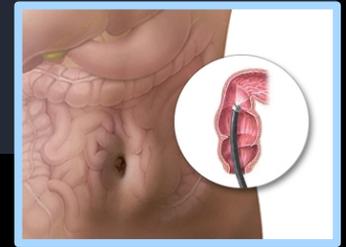


A colonoscopia total sem sedação foi um exame bem tolerado e, por isso, mais custo-eficaz.

Para a maioria dos doentes, a colonoscopia foi mais fácil do que o esperado.

Se fosse necessário voltariam a repetir a colonoscopia.

Conclusões



A sedo-analgesia endovenosa pode estar indicada nas mulheres e/ou doentes com baixo peso corporal.

O tempo e a dificuldade técnica influenciam o nível de dor durante a colonoscopia.

Tratam-se de resultados preliminares, sendo o tamanho reduzido da amostra uma limitação do nosso estudo.



Bibliografia

- Takahashi Y et. al. Prospective evaluation of factors predicting difficulty and pain during sedation-free colonoscopy. *Diseases of the Colon and Rectum* 2005; 48: 1295-1300.
- Kim W. H. et Factors affecting insertion time and patient discomfort during colonoscopy. *Gastrointestinal Endoscopy* 2000; 52: 600-5.
- Anderson J.C. et al. Factors predictive of difficult colonoscopy. *Gastrointestinal Endoscopy* 2001;54: 581-62.
- Park D. I. et al. Factors affecting abdominal pain during colonoscopy. *European Journal of Gastroenterology and Hepatology* 2007; 19- 695-699.
- Elphick D.A. et al. Factors associated with abdominal discomfort during colonoscopy: a prospective analysis. *European Journal of Gastroenterology and Hepatology* 2009; 21-1076-1082.
- Ristinkankare M. et al. The effects of Gender and Age on the colonoscopic examination. *Journal of Clinical Gastroenterology* 2001; 32(1): 69-75.



**Obrigado pela vossa
atenção**