

PROGRAMA MÍNIMO PARA CREDENCIAMENTO ATRAVÉS DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA

1 - Staff - Participação de no mínimo dois membros Titulares Especialistas da SBCP.

2 - Cirurgias - Média mensal de pelo menos três cirurgias colorretais e seis cirurgias anoperineais.

3 - Ambulatório - Média mensal de pelo menos 50 consultas.

4 - Endoscopias - Média mensal de pelo menos 20 retosigmoidoscopias e cinco colonoscopias.

5 - Unidades de apoio disponíveis: Radiologia, Anatomia Patológica, Endoscopia, Laboratório de Análises Clínicas, UTI, Oncologia, Radioterapia, Arquivos Médico e Estatístico.

6 - Ensino: a) Reunião semanal do serviço, com discussão dos casos atendidos e eventualmente discussão de artigos publicados; b) Estímulo para a produção de trabalhos científicos para apresentação no Congresso Anual da Sociedade Brasileira de Coloproctologia e eventual publicação na revista da SBCP.

RESPOSTAS DO TESTE DE AUTO-AVALIAÇÃO

1. A resposta certa é a letra A

Os *S. bovis* são cocos Gram-negativos que podem ser confundidos com enterococos ou estreptococos do grupo *viridans*. As infecções clínicas mais importantes associadas ao *S. bovis* são bacteremias e endocardites. O trato gastrointestinal é habitualmente a porta de entrada, embora os tratos biliar e urinário ou procedimentos dentários tenham sido implicados como possíveis fontes de bacteremias. Existe uma marcada associação entre bacteremias por *S. bovis* e doença maligna do colo, chegando até a 50% em algumas séries. Portanto os pacientes devem ser submetidos a avaliação cuidadosa para exclusão da neoplasia.

Schechter M, Marangoni DV. Doenças Infecciosas: Conduta Diagnóstica e Terapêutica. Rio de Janeiro. Guanabara Koogan. 2ª ed. 1998: 211.

2. A resposta certa é a letra D

O óleo mineral para tratamento da constipação intestinal é usado como lubrificante das fezes, porém muitas vezes escapa em torno de um bolo fecal mais sólido, acarretando um quadro de incontinência. Com o seu uso prolongado podem ocorrer complicações respiratórias e alterações na absorção das vitaminas lipossolúveis (vitaminas A - D - E - K)

Keighley MRB, Williams NS. Cirurgia do Ânus, Reto e Colo. Editora Manole. 1998: 601

3. A resposta certa é a letra E

As localizações mais comuns da colite isquêmica são o colo descendente e a flexura esplênica. O comprometimento do ceco é mais comum se a necrose for secundária à obstrução. Já o sigmoide é mais atingido após cirurgia aórtica. O comprometimento retal é raro, mas pode ocorrer.

Keighley MRB, Williams NS. Cirurgia do Ânus, Reto e Colo. Editora Manole, 1998: 1855-56.

4. A resposta certa é a letra C

Aproximadamente 25% dos sangramentos por angiodisplasias estão associados a estenose aórtica. Esta patologia leva a uma diminuição de fluxo sanguíneo (diminuição da perfusão sistêmica), podendo causar isquemia com necrose do endotélio que separa os vasos ectasiados do lúmen do colo. Outros mecanismos que poderiam ocorrer seriam uma coagulopatia de consumo ou uma discreta alteração do funcionamento das plaquetas, que combinadas com uma parede vascular fina e dilatada levariam ao sangramento da ectasia. A correção da válvula (substituição) deve ser realizada em primeiro lugar, pois em muitos casos a hemorragia gastrointestinal cessa. O tratamento cirúrgico está indicado na continuação do sangramento e na recorrência do mesmo.

Shackelford's. Surgery of the Alimentary Tract. 3ª ed. W.B. Saunders Company. 1991 Vol IV: 70-72.

Corman ML. Colon and Rectal Surgery. 3rd. J.B. Lippincott Company 1984: 709-11.