

# XXXO O

## CONGRESSO NACIONAL DE COLOPROCTOLOGIA

23 E 24 DE NOVEMBRO

EUROSTARS OASIS PLAZA / FIGUEIRA DA FOZ



# PROGRAMA

COM O APOIO CIENTÍFICO



# XXXIII

# Congresso Nacional de Coloproctologia

## Inovação em Coloproctologia O FUTURO HOJE!

2024

MH Atlântico, Peniche

21 e 22 de novembro

[spcoloprocto@gmail.com](mailto:spcoloprocto@gmail.com)

## **PRESIDENTE DA SPCP**

» F. Castro Poças

## **PRESIDENTE DE HONRA DO CONGRESSO**

» António Banhudo

## **PRESIDENTE DO CONGRESSO**

» Nuno Rama

## **SECRETÁRIA DO CONGRESSO**

» Gabriela Duque

## **COMISSÃO ORGANIZADORA**

» Ana Lúcia Sousa, Carlos Casimiro, Fernanda Maçoas, Gabriela Duque, Jorge Sousa, Nuno Rama, Paula Ministro, Sandra Barbeiro, Sandra Lopes, Teresa Santos Silva

## **COMISSÃO CIENTÍFICA**

» Alexandre Duarte, Ana Azevedo, Ana Célia Caetano, Ana Lúcia Sousa, Ana Maria Oliveira, Ana Povo, António Oliveira, Bruno Rosa, Carlos Casimiro, Carlos Leichsenring, Carlos Vaz, David Horta, Fernanda Maçoas, F. Castro Poças, Gabriela Duque, João Casteleiro, Jorge Fernandes, Jorge Sousa, José Assunção Gonçalves, José Renato Pereira, Manuel Limbert, Marisa Santos, Nuno Rama, Paula Ministro, Paulo Salgueiro, Rafaela Loureiro, Sandra Barbeiro, Sandra Lopes, Sandra Pires, Susana Lopes, Teresa Santos Silva

## **JÚRIS DE AVALIAÇÃO DE TRABALHOS**

### **VÍDEOS**

» PRESIDENTE: Susana Ourô  
» Vogais: Pedro Leão, Rafaela Loureiro, Sofia Mendes, Vítor Francisco

### **COMUNICAÇÕES ORAIS**

» PRESIDENTE: Paulo Caldeira  
» Vogais: Carlos Costa Pereira, Diana Martins, Manuela Ferreira, Marta Costa

### **CASOS CLÍNICOS**

» PRESIDENTE: Henrique Morna  
» Vogais: João Maciel, Mónica Sampaio, Marta Eusébio, Sandra Pires

### **POSTERS**

» PRESIDENTE: Pedro Vaz  
» Vogais: Ana Maria Oliveira, Horácio Perez, Rita Alves, Sara Catarino

**QUARTA-FEIRA  
22 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSO PRÉ-CONGRESSO**

Diretores: Paula Ministro/Carlos Casimiro

**CURSO "HANDS-ON" MÉDICO-CIRÚRGICO DE  
PATOLOGIA ANORRETAL:**

ECOENDOANAL E TERAPÊUTICA DA DOENÇA DE CROHN  
PERIANAL

**09:30 - 10:00** Introdução

Orgânica do curso | **PAULA MINISTRO**

Importância da abordagem multidisciplinar na patologia anorretal

**10:00-12:30** Princípios teóricos

Moderadores: Carlos Casimiro | Paula Ministro

Anatomia ultrassonográfica do canal anal e do reto e indicações da Ecografia  
endoanal e endorretal | **DIANA MARTINS**

Ressonância magnética na patologia anorretal | **CHANTAL ALBUQUERQUE**

**10:50 COFFEE - BREAK**

Decisão médico-cirúrgica na doença de Crohn perianal

a. A terapêutica médica | **EUGÉNIA CANCELA**

b. Terapêutica cirúrgica | **FERNANDO VALÉRIO**

Discussão

**12:30 ALMOÇO**

**QUARTA-FEIRA  
22 DE NOVEMBRO DE 2023**

**14:00** Prática

Casos clínicos – *hands-on* de ecoendoanal – Exames Especiais –

- a. Incontinência
- b. Fistulas
- c. Estadiamento de carcinoma do reto
- d. Avaliação de LSE

Casos clínicos de DC perianal – bloco operatório

3 doentes de fistulas perianais de Crohn, com tratamento com células estaminais, com a presença na sala operatória, alternadamente

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSOS PÓS-GRADUADOS**  
08:30 - 12:30

## **CURSO I**

### **INVESTIGAÇÃO CLÍNICA EM COLOPROCTOLOGIA**

Moderadores: Miguel Areia/Diogo Libânio

**08:30-09:30** Elaborar uma proposta de um estudo clínico | **MIGUEL AREIA**

**09:30-10:30** Registo de estudo, Consentimento informado e Proteção de dados | **DIOGO LIBÂNIO**

**10:30-11:00** Coffee-Break

**11:00-11:45** Análise estatística: testes estatísticos e medidas de associação | **MIGUEL AREIA**

**11:45-12:30** Escrita Médica | **DIOGO LIBÂNIO**

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSO II**

**DST NA PRÁTICA CLÍNICA**

Moderadores: Jaime Ramos/José Assunção Gonçalves

**08:30-08:50** Perspectiva epidemiológica de um problema de Saúde Pública | CATARINA OLIVEIRA

**08:50-09:10** Proctites infecciosas: os agentes mais comuns - do diagnóstico ao tratamento | ANA MARIA OLIVEIRA

**09:10-09:30** Proctites infecciosas: outros agentes menos comuns  
CÁTIA CALDAS

**09:30-10:00** Lesões anais e perianais não-HPV - diagnóstico e tratamento | JOÃO BORGES DA COSTA

**10h00 - 10h30** - Discussão

**10h30 - 11h00** - Coffee Break

**11:00-11:45** Condilomas anoperineais - as várias abordagens e os diferentes tratamentos

11:00-11:15 JOEL LOPES DOS REIS

11:15-11:30 SARA ALBERTO

11:30-11:45 SILVIA NEVES

**11:45-12:00** - Lesões displásicas do canal anal: rastrear para melhor tratar. Da teoria à prática | ROSA COELHO

**12:00-12:30** Discussão



**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSO III**

**RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA TRANSANAL**

CURSO PATROCINADO POR APPLIED MEDICAL

Moderadores: Nuno Vilela/ Nuno Rama

**8H30 - PARTE 1 - TEÓRICO-PRÁTICA**

**08:30-08:45** Resseção endoscópica transanal de tumores do reto:  
indicações | RITA SEARA

**08:45-09:00** Resseção endoscópica transanal - como fazemos  
OLGA OLIVEIRA

**09:00-09:15** Resseção endoscópica - a prática do gastroenterologista  
| ANÍBAL FERREIRA

**09:15-09:30** Discussão

**09:30-09:45** Resseção transanal após neoadjuvância, que evidências?  
CARLOS COSTA PEREIRA

**09:45-10:00** TaTME: Quando e como fazemos | SUSANA OURÔ

**10:00-10:15** TaTME: Análise crítica e evidências | NUNO RAMA

**10:15-10:30** Discussão

**10H30-11:00** - Coffee-Break

**11:00-12:30** PARTE 2 - ESTAÇÃO PRÁTICA

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSO IV**

**TERAPÊUTICAS INSTRUMENTAIS NA PROCTOLOGIA**

CURSO PATROCINADO POR ALFASIGMA

Moderadores: Sandra Barbeiro/Ana Lúcia Sousa

- 08:30-09:00** Laqueação elástica de hemorroidas | **CARINA LEAL**
- 09:00-09:30** Esclerose com polidocanol espumoso | **PAULO SALGUEIRO**
- 09:30-10:00** Injeção anal de toxina botulínica | **ANA CÉLIA CAETANO**
- 10:00-10:30** Discussão
- 10:30-11:00** Coffee-Break
- 11:00-11:30** Tratamento de condilomas | **ROSA COELHO**
- 11:30-12.00** Biópsia e excisão de pequenas lesões anais benignas e de trombo hemorroidário | **MIGUEL CUNHA**
- 12:00-12.30** Discussão

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSO V**

**ENFERMAGEM EM COLOPROCTOLOGIA**

Moderadores: Nancy Contente/ Isabel Morais/ Gabriela Duque

**08:30-09:15** Ostomias intestinais: como intervir perante situações complexas | **LILIANA GRILO MIRANDA**

**09:15-10:00** Administração de biológicos | **MANUELA PERALTA**

**10:00:10:30** Discussão

**10:30-11:00** Coffee-Break

**11:00-11:30** Lesões decorrentes do posicionamento em cirurgia colorretal | **LINA CAETANO**

**11:30-12:00** Enfermagem nas técnicas avançadas de colonoscopia | **HELENA LOUREIRO**

**12:00-12:30** Discussão

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**CURSO VI**

**TRATAMENTO DE DEISCÊNCIAS ANASTOMÓTICAS COLORECTAIS**

CURSO PATROCINADO POR B.BRAUN MEDICAL

Moderadores: Manuel Limbert / Isadora Rosa

**08:30-10:30** Parte A – Teorico-Prática | MANUEL LIMBERT / ISADORA ROSA

**10:30-11:00** Coffee-Break

**11:00-12:30** Parte B – Estação Prática com Endosponge®

| MANUEL LIMBERT / ISADORA ROSA

# QUINTA-FEIRA 23 DE NOVEMBRO DE 2023

14:00 - 14:30

## SESSÃO DE ABERTURA

HOMENAGEM PÓSTUMA AOS PROFESSORES AMÍLCAR MASCARENHAS SARAIVA E ANTÓNIO ARAÚJO TEIXEIRA

Nuno Rama - Presidente do Congresso,

António Banhudo - Presidente de Honra

Helena Vasconcelos - Sociedade Portuguesa de  
Gastroenterologia

Paulo Costa - Presidente da Sociedade Portuguesa de  
Cirurgia

Manuel Teixeira Veríssimo - Ordem dos Médicos

F. Castro Poças - Presidente da Sociedade Portuguesa de  
Coloproctologia

14:30 - 16:00

## MESA REDONDA I

CROSS-TALK MÉDICO-CIRÚRGICA NA DOENÇA  
INFLAMATÓRIA INTESTINAL

Presidente: João Pimentel

Moderadores: Sandra Lopes/Fernando Valério

**14:30-14:50** DC penetrante abdominal

JOANA ROSEIRA / ÉDGAR AMORIM

**14:50-15:00** Discussão

**15:00-15:20** Objetivos terapêuticos na DII

BRUNO ARROJA / SANDRA MARTINS

**15:20-15:30** Discussão

**15:30-15:50** Padrões de Qualidade

PAULA MINISTRO / CARLOS CASIMIRO

**15:50-16:00** Discussão

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

16:00 - 16:30

**CONFERÊNCIA I**

**DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL - PASSADO,  
PRESENTE E FUTURO**

Presidente: João Ramos de Deus  
Conferencista: Francisco Portela

16:30 - 17:00

I N T E R V A L O

17:00 - 18:00

**MESA REDONDA II**

**URGÊNCIAS EM COLOPROCTOLOGIA**

Presidente: Ana Azevedo  
Moderadores: Teresa Santos Silva/ Gabriela Duque

**17:00-17:20** Volvo intestinal | LILIANA ELISEU / SANDRA AMADO

**17:20-17:30** Discussão

**17:30-17-50** Colite Isquémica | DAVID HORTA / PAULO ALVES

**17:50-18:00** Discussão

**QUINTA-FEIRA  
23 DE NOVEMBRO DE 2023**

18:00 - 19:00

**COMUNICAÇÕES ORAIS I**

Presidente: Helena Vasconcelos

Moderadores: Susana Lopes/Carlos Boto

Apresentação de resultados do inquérito aos sócios da Sociedade Portuguesa de Coloproctologia

SPCP | Bruno Rosa

21190 - Deep Learning e Anuscopia de Alta Resolução: a Avaliação do Impacto da Coloração e Manipulação Terapêutica na Detecção Automática de Lesões Precursores de Cancro Anal

Centro Hospitalar Universitário São João

Miguel Martins

21054 - OUTCOMES DE DOENTES COM PÓLIPOS MALIGNOS SEM CRITÉRIOS DE CURA ENDOSCÓPICA

Hospital da Senhora da Oliveira, Guimarães

Ana Isabel Ferreira

21291 - Recorrência pós-mucosectomia piecemeal de large lateral spreading tumors num hospital não terciário - Novo modelo preditor?

Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca

Sofia Bragança

21189 - Deep Learning and Capsule Endoscopy: Automatic Panendoscopic Detection of Vascular Lesions

Centro Hospitalar São João

Pedro Marílio Cardoso

# QUINTA-FEIRA 23 DE NOVEMBRO DE 2023

## VÍDEOS I

Presidente: Carlos Vaz

Moderadores: Jorge Sousa/Renato Pereira

Dissecção intermuscular endoscópica no adenocarcinoma do recto

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental;

Inês Simão

Double single port proctectomy and ileal pouch anal anastomosis for ulcerative colitis: a video vignette

Centro Hospitalar Universitário de Santo António

Marco Pires

Linfadenectomia lateral pélvica no tratamento do cancro do reto

Hospital de Braga

Manuel Ferreira

Reparação cirúrgica de fistula retovaginal recidivada pela técnica de Retalho de Martius

Hospital Prof. Dr. Fernando Fonseca

Joana Fontainhas

LAPSTAR- Laparoscopic Simultaneous Treatment of Apical Prolapse and Rectocele in a male patient

Hospital de Braga

Rafaela Brás Gonçalves

Os extremos tocam-se: dissecação endoscópica da submucosa de lesão do cego e de lesão do reto de grandes dimensões

Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPER

Francisca Côrte-Real



# QUINTA-FEIRA 23 DE NOVEMBRO DE 2023

## CASOS CLÍNICOS I

Presidente: Raquel Gonçalves

Moderadores: Carlos Leichsenring/Jaime Ramos

21187 - Uma causa rara de abcesso e fistulização perianal recidivante  
Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental  
Raquel R. Mendes

21230 - Intestinal vasculitis presenting with penetrating disease: a case report  
Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho  
Pedro Filipe Mesquita

21235 - Hemorragia hemorroidária refratária em doente jovem: um desafio clínico, uma abordagem multidisciplinar!  
Centro Hospitalar Universitário de Santo António  
Sofia Bizarro Ponte

21282 - UMA APRESENTAÇÃO RARA DE PLASMACITOMA EXTRAMEDULAR  
Hospital Braga  
Andreia Costa Guimarães

21317 - Induction of remission of ulcerative colitis with the combination of tacrolimus and ustekinumab  
Centro Hospital Universitário de Santo António  
Sofia Ponte

21351 - Hemorrhagic shock: a rare form of Crohn's disease presentation  
Centro Hospitalar Tondela Viseu  
Caroline Soares

19:00 **ASSEMBLEIA GERAL DA SPCP**

**SEXTA-FEIRA  
24 DE NOVEMBRO DE 2023**

08:30 - 09:30

**COMUNICAÇÕES ORAIS II**

Presidente: Paulo Caldeira

Moderadores: Ana Lúcia Sousa/Rui Rainho

21226 - Deep Learning e Endoscopia Minimamente Invasiva - Detecção Panendoscópica de Lesões Pleomórficas

Centro Hospitalar Universitário São João

Francisco Mendes

21221 - Deep Learning e Panendoscopia - Detecção de Lesões Pleomórficas durante Enteroscopia Assistida por Dispositivo

Centro Hospitalar Universitário São João

Francisco Mendes

21212 - Estudo da obstipação funcional: será a manometria anorretal suficiente?

Hospital da Senhora da Oliveira, Guimarães, Portugal

Ana Isabel Ferreira

21292 - Hemorragia como complicação de mucosectomia - análise retrospectiva de um hospital não terciário

Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca

Sofia Bragança

21295 - Fatores preditivos de deiscência anastomótica na resseção colorretal por carcinoma

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Mónica Lima

# SEXTA-FEIRA 24 DE NOVEMBRO DE 2023

## VÍDEOS II

Presidente: Anabela Rocha

Moderadores: Fernanda Maçoas/Cristina Silva

Colectomia direita Robótica num doente obeso. Nova plataforma Hugo RAS.

Centro Hospitalar Universitário de Santo António

Pedro Brandão

Adenocarcinoma do reto submetido a dissecação endoscópica da submucosa: o papel da endoscopia no tratamento curativo de lesão gigante do reto

Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPER

Francisca Côrte-Real

Abordagem de tumores do recto baixo com TaTME – técnica passo a passo

Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/Espinho

Ana Ferreira

Efeito adverso raro da terapêutica de vácuo endoluminal nas deiscências anastomóticas colo-rectais: migração profunda

Serviço de Gastrenterologia, Instituto Português de Oncologia de Lisboa de Francisco Gentil Isadora rosa

Endoscopic full-thickness resection of adenocarcinoma of the colon

Hospital de Braga

José Damasceno E Costa

Underwater Endoscopic Mucosal Resection of a Rectal Neuroendocrine Neoplasia – a new therapeutic approach

Centro Hospitalar Universitário São João

Francisco Mendes

# SEXTA-FEIRA 24 DE NOVEMBRO DE 2023

## CASOS CLÍNICOS II

Presidente: João Casteleiro

Moderadores: Jorge Miguel Fernandes/Ana Povo

21239 - Série de casos: Proctite Infeciosa - uma entidade mimetizadora de Doença Inflamatória Intestinal

Centro Hospitalar Tondela Viseu

Ana Rute Gomes

21243 - Bad(Ass) - Doença de Crohn Perianal Severa Refratária

Hospital Beatriz Ângelo

Catarina Corrêa Figueira

21306 - Vólculo do sigmóide estrangulado em hérnia do hiato tipo IV

Hospital da Horta

Catarina Rodrigues

21300 - Tumor de Buschke-Lowenstein: a propósito de um caso clínico

Centro Hospitalar Universitário de São João

Ana Raquel Gonçalves

21324 - Guselkumab no tratamento da Colite ulcerosa: a propósito de dois casos clínicos

Serviço de gastroenterologia, Centro Hospitalar Universitário de Santo António

Sandra Ribeiro Correia

21240 - Melanoma amelanótico anorretal: quando a imunohistoquímica é a chave

Centro Hospitalar de Setúbal

Madalena Teixeira

9:30 - 10:15

## SIMPÓSIO I

### MODULAÇÃO DO MICROBIOMA INTESTINAL EM COLOPROCTOLOGIA

Moderador: Miguel Mascarenhas Saraiva

Na síndrome de intestino irritável | TERESA FREITAS

Na deiscência anastomótica | NUNO RAMA

10:15 - 10:30

C O F F E E - B R E A K

**SEXTA-FEIRA  
24 DE NOVEMBRO DE 2023**

10:30 - 11:40

**MESA REDONDA III**

**CANCRO DO RETO**

Presidente: Alexandre Duarte

Moderadores: Fernando Melo/Pedro Barreiro

**10:30-10:45** Resseção endoscópica- quando e como  
PEDRO AMARO

**10:45-11:00** Opções de preservação de órgão na nova  
era da neoadjuvância total | JOSÉ LUÍS TRISTANCHO

**11:00-11:15** O impacto na qualidade de vida  
HENRIQUE FILLMANN

**11:15-11:40** Discussão

11:40 - 13:10

**FACE2FACE**

Presidente: F. Castro Poças

Moderadores: Nuno Figueiredo/ Ana Célia Caetano

Painel de Discussão: Raquel Dias/ António Manso/Paulo Salgueiro

**11:40-12:25** Caso Clínico 1 - Colite Ulcerosa  
PAULA LAGO/ MARISA SANTOS

**12:25-13:10** Caso Clínico 2 - Inércia Cólica  
JOSÉ ASSUNÇÃO GONÇALVES/ ILÁRIO FROEHNER JÚNIOR

13:10 - 14:10

A L M O Ç O

# SEXTA-FEIRA 24 DE NOVEMBRO DE 2023

14:10 - 14:40

## MELHORES PÓSTERES

Presidente: Anabela Pinto

Moderadores: Sandra Barbeiro/Edgar Amorim

21302 - Autologous Platelet-Rich Plasma (a-PRP) treatment for trans-sphincteric perianal fistulas: Clinical experience and outcomes in 20 cases

Hospital da Luz Lisboa

Carlota Branco

21246 - Utilização de transplante de microbiota fecal no tratamento de infeção por clostridioides difficile em doente com colite ulcerosa

Centro Hospitalar Universitário do Algarve

Isabel Malta Carvalho

21062 - Conhecimento da Pessoa com Doença Inflamatória Intestinal

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra;

Dília Lopes

21314 - Eritema gyratum repens, forma de apresentação de cancro colorretal

Serviço de Cirurgia Geral, Centro Hospitalar Universitário do Porto

Bárbara Marinho

21327 - Avulsão mesentérica tipo "bucket-handle" de cólon sigmóide e perfuração síncrona de delgado após traumatismo abdominal fechado - relato de caso

Centro Hospitalar de Trás os Montes e Alto Douro

Carolina Marques

21213 - Polipose associada ao MUTYH: Casuística de um hospital terciário

Instituto Português de Oncologia - Porto;

Caroline Coutinho

14:40 - 15:10

## CONFERÊNCIA II

### NOVOS CONCEITOS NO TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INCONTINÊNCIA ANAL: ESFINCTEROPLASTIA ANATÓMICA

Presidente: Nuno Rama

Conferencista: Garcia Armengol

**SEXTA-FEIRA  
24 DE NOVEMBRO DE 2023**

15:10 - 16:00

**SIMPOSIO II**

O FUTURO DA PRÁTICA CLÍNICA NA SÍNDROME DO  
INTESTINO CURTO (SIC)

Moderador: António Oliveira

Inovação na Síndrome do Intestino Curto

MIGUEL FROIS BORGES

A mudança de paradigma no tratamento dos doentes com  
SIC | MARISA SANTOS

16:00 - 16:30

INTERVALO

16:30 - 17:30

**MESA REDONDA IV**

PATOLOGIAS RENEGADAS

Presidente: Júlio Leite

Moderadores: Bruno Rosa/Manuel Rosete

**16:30-16:45** Prurido Anal | MARTINHA HENRIQUES

**16:45-17:00** Lesões pré-malignas do canal anal  
ANDREIA ALBUQUERQUE

**17:00-17:15** Cancro do canal anal | MANUEL LIMBERT

**17:15-17:30** Discussão

17:30 - 18:00

**CONFERÊNCIA III**

*OUT OF THE BOX*

*BURNOUT E BOREOUT - PREVENÇÃO*

Presidente: Pedro Correia da Silva

Conferencista: Cláudio Laureano

19:00

**SESSÃO DE ENCERRAMENTO E ENTREGA DE  
PRÉMIOS**



# PÓSTERES





## Conhecimento da Pessoa com Doença Inflamatória Intestinal

Dília Lopes<sup>1</sup>; Manuela Peralta<sup>1</sup>; Marta Vidal<sup>1</sup>; Abel Cavaco<sup>1</sup>; Marques Andréa<sup>1,2</sup>

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 2 - Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

## Análise descritiva de doentes da consulta de Gastrenterologia com polipose serrada e polipose associada ao MUTYH

José Damasceno E Costa<sup>1</sup>; Andreia Guimarães<sup>1</sup>; Tânia Carvalho<sup>1</sup>; Rita Seara Costa<sup>1</sup>; Raquel Gonçalves<sup>1</sup>

1 - Hospital de Braga

## Condilomas acuminados ou malignados? A propósito de um caso clínico

Margarida Rouxinol<sup>1</sup>; Sílvia Silva<sup>1</sup>; Ricardo Pereira<sup>1</sup>; Rita Marques<sup>1</sup>; João Pinto-De-Sousa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

## Doença de Paget Perianal: um caso clínico.

Daniela Lira<sup>1</sup>; Sofia Dias Da Silva<sup>1</sup>; Ana Moreira<sup>1</sup>; Maria Reigota Miranda<sup>1</sup>; Maria Costa<sup>1</sup>; Maria João Carvalho<sup>1</sup>;

Margarida Martins<sup>1</sup>; Júlio Alves<sup>1</sup>; Joana Noronha<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar do Baixo Vouga

## Operação de Delorme: caso clínico

João Pedro Araújo Teixeira<sup>1</sup>; André Gonçalves<sup>1</sup>; Luís Malheiro<sup>1</sup>; Elisabete Barbosa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar São João

## Perfuração cólica na Doença de Crohn – Um caso raro de cirurgia emergente

Daniela Martins<sup>1</sup>; Rita Marques<sup>1</sup>; Margarida Dupont<sup>1</sup>; Gonçalo Guidi<sup>1</sup>; João Carvas<sup>1</sup>; Ricardo Pereira<sup>1</sup>; Cátia Ferreira<sup>1</sup>;

Pedro Costa<sup>1</sup>; João Pinto-De-Sousa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-Os-Montes e Alto Douro

## Volvo do cólon sigmoide: uma causa de oclusão intestinal

Tiago Alexandre Ventura Antunes<sup>1</sup>; Miguel Ângelo<sup>2</sup>; Catarina Melo<sup>1</sup>; José Guilherme Tralhão<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 2 - Instituto Português de Oncologia - Coimbra

## Polipose associada ao MUTYH: Casuística de um hospital terciário

Fabiana Sousa<sup>2</sup>; Ana Oliveira<sup>2</sup>; José Pedro Vieira De Sousa<sup>2</sup>; Manuela Baptista<sup>2</sup>; Elisabete Barbosa<sup>2</sup>; André Vale

Guimarães<sup>1</sup>; Carolina Coutinho<sup>2</sup>

1 - Instituto Português de Oncologia - Porto; 2 - Centro Hospitalar Universitário de São João

## Choque séptico e escroto agudo: uma apresentação atípica de apendicite aguda

Maria Reigota Miranda<sup>1</sup>; Sofia Dias Da Silva<sup>1</sup>; Ana Moreira<sup>1</sup>; Daniela Lira<sup>1</sup>; Maria Costa<sup>1</sup>; Maria João Carvalho<sup>1</sup>;

Francisca Vilão<sup>2</sup>; José Baião<sup>1</sup>; Marta Serra<sup>1</sup>; Joana Noronha<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar do Baixo Vouga; 2 - IPO Coimbra

## Twist de um Volvo do Cego

Ana Rita Lourenço<sup>1</sup>; Helena Devesa<sup>1</sup>; Sónia Fortuna Martins<sup>1</sup>; Beatriz Louro<sup>1</sup>; Renato Barradas<sup>1</sup>; Luís Ferreira<sup>1</sup>

1 - Hospital Distrital de Santarém

## Colorectal endoluminal vacuum therapy: a case series

Pedro Filipe Mesquita<sup>1</sup>; Ana Ponte<sup>1</sup>; João Correia<sup>1</sup>; Maria Manuela Estevinho<sup>1</sup>; Catarina Costa<sup>1</sup>; Teresa Freitas<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, Serviço de Gastrenterologia

## Utilização de transplante de microbiota fecal no tratamento de infeção por clostridioides difficile em doente com colite ulcerosa

Isabel Malta Carvalho<sup>1</sup>; Tânia Gago<sup>1</sup>; Marta Eusébio<sup>1</sup>; João Neves<sup>1</sup>; Sónia Barros<sup>1</sup>; Luís Relvas<sup>1</sup>; Margarida Portugal<sup>1</sup>;

Paulo Caldeira<sup>1</sup>; Bruno Peixe<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar Universitário do Algarve

## Neoplasias do Canal Anal – 5 anos de Experiência de um Serviço

Gonçalo Guidi<sup>1</sup>; Rita Marques<sup>1</sup>; Cátia Ferreira<sup>1</sup>; Ricardo Vaz-Pereira<sup>1</sup>; Urânia Fernandes<sup>1</sup>; Daniela Martins<sup>1</sup>; Clara Leaf<sup>1</sup>;

Bruno Vieira<sup>1</sup>; Carolina Marques<sup>1</sup>; João Pinto-De-Sousa<sup>1</sup>

1 - CHTMAD

## Doença de Paget perianal: uma abordagem não cirúrgica

Bruno Barbosa<sup>1</sup>; Sara Catarino<sup>1</sup>; Fernando Valério<sup>1</sup>; Jorge Pereira<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar Tondela-Viseu

## **Autologous Platelet-Rich Plasma (a-PRP) treatment for trans-sphincteric perianal fistulas: Clinical experience and outcomes in 20 cases**

Carlota Branco<sup>1,2</sup>; Catarina Palma<sup>1,2</sup>; Patrícia Motta Lima<sup>1,2</sup>; José Assunção Gonçalves<sup>1,2</sup>; João Grenho<sup>2</sup>; Paulino Jorge<sup>1</sup>

1 - Hospital da Luz Lisboa; 2 - Hospital da Luz Oeiras

## **Adenocarcinoma do Canal Anal - Caso Clínico**

Margarida Dupont<sup>1</sup>; Carolina Marques<sup>1</sup>; Juliana Ribeiro<sup>1</sup>; Clara Leal<sup>1</sup>; Bruno Vieira<sup>1</sup>; Daniela Martins<sup>1</sup>; Nádía Tenreiro<sup>1</sup>; Rita Marques<sup>1</sup>; João Pinto-De-Sousa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar De Trás-Os-Montes E Alto Douro

## **Tumores neuro-endócrinos do trato digestivo inferior - experiência num hospital terciário**

Carolina Robalo<sup>1</sup>; Marco Pires<sup>1</sup>; Bárbara Marinho<sup>1</sup>; Paula Marques<sup>1</sup>; Ezequiel Silva<sup>2,3</sup>; Pedro Brandão<sup>2,3</sup>; Mónica Sampaio<sup>2,3</sup>; Cristina Silva<sup>2,3</sup>; Marisa Santos<sup>2,3</sup>

1 - Cirurgia Geral, Centro Hospitalar Universitário de Santo António (CHUdSA); 2 - Unidade de Cirurgia Colorretal, Centro Hospitalar Universitário de Santo António (CHUdSA); 3 - School of Medicine and Biomedical Sciences (ICBAS), Universidade do Porto

## **Fecopneumotórax - complicação rara de colite ulcerosa**

Catarina Rodrigues<sup>1</sup>; Marta Guimarães<sup>2</sup>; Rui F. Almeida<sup>2</sup>; Mário Nora<sup>2</sup>

1 - Hospital da Horta; 2 - Centro Hospitalar de Entre Douro e Vouga

## **Eritema gyratum repens, forma de apresentação de cancro colorretal**

Bárbara Marinho<sup>1</sup>; Ezequiel Silva<sup>2</sup>; Pedro Brandão<sup>2</sup>; Mónica Sampaio<sup>2</sup>; Ana Cristina Silva<sup>2</sup>; Marisa D. Santos<sup>2</sup>

1 - Serviço de Cirurgia Geral, Centro Hospitalar Universitário do Porto; 2 - School of Medicine and Biomedical Sciences (ICBAS), Universidade do Porto

## **Avulsão mesentérica tipo “bucket-handle” de cólon sigmóide e perfuração síncrona de delgado após traumatismo abdominal fechado - relato de caso**

Carolina Marques<sup>1</sup>; Rita Marques<sup>1</sup>; Cátia Ferreira<sup>1</sup>; Ricardo Pereira<sup>1</sup>; Gonçalo Guidi<sup>1</sup>; Daniela Martins<sup>1</sup>; Bruno Vieira<sup>1</sup>; Clara Leal<sup>1</sup>; Margarida Dupont<sup>1</sup>; João Pinto-De-Sousa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

## **Doença de Crohn perianal - Exuberante forma inicial de apresentação**

Filipa Corte-Real<sup>1</sup>; Milene Sá<sup>1</sup>; Fernando Valério<sup>1</sup>; Jorge Pereira<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar Tondela-Viseu

## **Oclusão intestinal por bezoar: relato de um caso**

Rita Marques<sup>1</sup>; Ricardo Vaz Pereira<sup>1</sup>; Carolina Marques<sup>1</sup>; Margarida Dupont<sup>1</sup>; Juliana Ribeiro<sup>1</sup>; Cátia Ferreira<sup>1</sup>; Artur Ribeiro<sup>1</sup>; Paulo Jorge Sousa<sup>1</sup>; João Pinto-De-Sousa<sup>1</sup>; Clara Leal<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

## **MÁ ROTAÇÃO INTESTINAL EM ADULTO COM ADENOCARCINOMA DO CÓLON ASCENDENTE**

Bruno Vieira<sup>1</sup>; Artur Ribeiro<sup>1</sup>; Rita Marques<sup>1</sup>; Ricardo Vaz Pereira<sup>1</sup>; Paulo Sousa<sup>1</sup>; Clara Leal<sup>1</sup>; Carolina Marques<sup>1</sup>; Margarida Dupont<sup>1</sup>; Juliana Ribeiro<sup>1</sup>; João Pinto De Sousa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

## **Caso curioso de neoplasia mucinosa do apêndice apresentando-se com apendicite e salpingite agudas**

Bruno Vieira<sup>1</sup>; Nádía Tenreiro<sup>1</sup>; Fernando Próspero<sup>1</sup>; André Marçal<sup>1</sup>; Gonçalo Guidi<sup>1</sup>; Daniela Martins<sup>1</sup>; Maria Gualter<sup>1</sup>; João Pinto De Sousa<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

## **Tratamento de fístula recto-vaginal por abordagem trans-perineal com injeção de matriz autóloga de plasma enriquecido com fatores de crescimento plaquetários (a-PRP): 2 casos clínicos**

Catarina Palma<sup>1</sup>; Carlota Branco<sup>1</sup>; Patrícia Lima<sup>2</sup>; José Assunção Gonçalves<sup>1,2</sup>; João Grenho<sup>2</sup>; Jorge Paulino<sup>1</sup>

1 - Hospital da Luz Lisboa; 2 - Hospital da Luz Oeiras

ALFASIGMA 



abbvie

Applied  
Medical 

SERVIER\*  
moved by you



BIBRAUN  
SHARING EXPERTISE

BiOWise  
Pharmaceuticals

CARDIOLINK  
PORTUGAL  
Tecnologia Médica Inovadora



Endotécnica  
Grupo MICRO-TECH



FERRING  
PRODUTOS FARMACÉUTICOS

RECORDATI

Janssen

MoonSurge  
Cirurgia e Inovação

Medtronic

Palex  
Constant Improvement  
LUSOPALEX

Pfizer

PHARMA  
KERN  
Biologics

phytoderm.

SPCare  
Equipamentos Farmacéuticos Lda

TECNIMEDE  
GROUP

TILLOTTS PHARMA  
ZERIA GROUP

MCOUTINHO  
BOMCAR



[bit.ly/Coloproctologia2023](https://bit.ly/Coloproctologia2023)

SECRETARIADO

DIVENTOS Joana Osório / joana.osorio@diventos.com

SPCP Rui Pais / spcoloprocto@gmail.com / spcoloprocto.org

 Sociedade  
Portuguesa de  
Coloproctologia





# Etoxisclerol®

polidocanol (lauromacrogol 400)

O seu parceiro de sucesso utilizado mundialmente no tratamento da doença hemorroidária

Indicado para o tratamento da doença hemorroidária (grau I e II)<sup>1</sup>



Disponível nas dosagens de 5, 10, 20 e 30 mg/ml

(respetivamente, 0,5%, 1%, 2% e 3%), na apresentação de 5 ampolas de 2 ml<sup>1</sup>

ALFASIGMA



**IECRM. Nome do medicamento:** Etoxisclerol 5 mg/ml, 10 mg/ml, 20 mg/ml, 30 mg/ml solução injetável. **Composição qualitativa e quantitativa:** Etoxisclerol é um agente esclerosante à base de lauromacrogol 400. Além da sua atual Denominação Comum Internacional (DCI), a substância ativa é também conhecida por polidocanol (DCI anterior). Cada ampola (2 ml) contém: Etoxisclerol 5 mg/ml - Teor em substância ativa 10 mg; Etoxisclerol 10 mg/ml - Teor em substância ativa 20 mg; Etoxisclerol 20 mg/ml - Teor em substância ativa 40 mg; Etoxisclerol 30 mg/ml - Teor em substância ativa 60 mg. Excipientes com efeito conhecido: Etanol - 42 mg/ml, Potássio - 0,124 mg/ml (sob a forma de fosfato monopotássico), Sódio - 0,310 mg/ml (sob a forma de fosfato dissódico di-hidratado). **Forma farmacéutica:** Solução injetável. **Indicação terapêutica:** Etoxisclerol está indicado para escleroterapia de veias varicosas e da doença hemorroidal. **Posologia e modo de administração:** São necessárias diferentes concentrações de Etoxisclerol em função do tipo e da dimensão das veias varicosas a serem tratadas. No tratamento da doença hemorroidal, utiliza-se Etoxisclerol 30 mg/ml. O produto pode ser usado quer sob a forma de líquido quer sob a forma de microespuma viscosa, com pequenas bolhas, homogênea, padronizada. Caso sejam referidas várias concentrações para um determinado tipo de veia (ver tabela abaixo), deve ler-se em consideração o diâmetro da veia e a situação de cada doente. Em caso de dúvida, deverá selecionar-se a concentração mais baixa. Dependendo do grau e extensão das veias varicosas, poderão ser necessários vários tratamentos. **Posologia:** Escleroterapia de veias varicosas: Não deve, geralmente, exceder-se a dose de 2 mg de lauromacrogol 400 por kg de peso corporal por dia. Para um doente com 70 kg de peso, podem injetar-se, no total, até 140 mg de lauromacrogol 400. Os 140 mg de lauromacrogol 400 estão contidos em: Etoxisclerol 5 mg/ml - 28 mg, Etoxisclerol 10 mg/ml - 14 ml, Etoxisclerol 20 mg/ml - 7 ml, Etoxisclerol 30 mg/ml - 4,6 ml. Quando se aplica a microespuma esclerosante, recomenda-se que não seja excedida a dose total de 10 ml de microespuma por sessão e por dia, independentemente do peso corporal do doente e da concentração de lauromacrogol 400. Volumes mais elevados de microespuma poderão ser aplicáveis em função da avaliação do risco-benefício para cada indivíduo. Escleroterapia de telangiectasias: Dependendo da dimensão da zona a ser tratada, são administrados 0,1-0,2 ml de Etoxisclerol 5 mg/ml por cada injeção por via intravenosa. Escleroterapia de telangiectasias de veias centrais: Dependendo da dimensão da zona a ser tratada, são administrados 0,1-0,2 ml de Etoxisclerol 5 mg/ml ou 10 mg/ml por cada injeção por via intravenosa. Escleroterapia de veias reticulares: Dependendo do tamanho da veia varicosa a ser tratada, são administrados 0,1-0,3 ml de Etoxisclerol 10 mg/ml por cada injeção por via intravenosa. Escleroterapia de veias varicosas pequenas: Dependendo do tamanho da veia varicosa a ser tratada, são administrados 0,1-0,3 ml de Etoxisclerol 10 mg/ml sob a forma de solução por cada injeção por via intravenosa. Quando se utiliza Etoxisclerol 10 mg/ml sob a forma de microespuma como, por exemplo, para o tratamento de veias tributárias varicosas (varizes colaterais), administram-se até 4-6 ml por cada injeção. No tratamento de veias perfurantes com microespuma administram-se até 2-4 ml por cada injeção. Escleroterapia de veias varicosas médias: Dependendo do diâmetro das veias varicosas a serem tratadas, utiliza-se Etoxisclerol 20 mg/ml ou 30 mg/ml. Dependendo da extensão do segmento a ser tratado, podem efetuar-se várias injeções de até 2 ml de solução por cada injeção. Quando se utiliza Etoxisclerol 20 mg/ml sob a forma de microespuma como, por exemplo, para o tratamento de veias tributárias ou veias perfurantes varicosas, administram-se até 2 ml de microespuma por cada injeção. Quando se utiliza Etoxisclerol 20 mg/ml ou 30 mg/ml sob a forma de microespuma, administram-se até 4 ml por cada injeção para as pequenas safenas e até 6 ml para as grandes safenas. Escleroterapia de veias varicosas grandes: Dependendo da extensão do segmento a ser tratado, podem efetuar-se várias injeções (2-3) de até 2 ml de Etoxisclerol 30 mg/ml sob a forma de solução por cada injeção. Quando se utiliza Etoxisclerol 30 mg/ml sob a forma de microespuma como, por exemplo, para o tratamento de veias safenas, administram-se até 4 ml por cada injeção para as pequenas safenas e até 6 ml para

as grandes safenas. Escleroterapia da doença hemorroidal: Durante uma sessão de tratamento, não deve exceder-se um total de 3 ml de Etoxisclerol 30 mg/ml. Dependendo dos resultados, administram-se no máximo 1,0 ml por hemorroida estritamente por injeção submucosa. No tratamento de uma hemorroida com localização às 11 horas no homem, a quantidade injetada não deve exceder 0,5 ml de Etoxisclerol 30 mg/ml devido à proximidade da uretra e da próstata. População pediátrica: Não existe uma utilização relevante de Etoxisclerol na população pediátrica. **Modo de administração:** Escleroterapia de veias varicosas: Todas as injeções são efetuadas por via intravenosa; deve verificar-se a posição da agulha (por exemplo, através da aspiração de sangue). Escleroterapia de telangiectasias de veias centrais. Escleroterapia de veias reticulares: As injeções são geralmente efetuadas com a perna colocada na horizontal. São utilizadas seringas de deslize suave. Para as telangiectasias são utilizadas agulhas muito finas (exemplo, agulhas para administração de insulina). A injeção é efetuada tangencialmente e dada lentamente. Escleroterapia de varizes pequenas, médias e grandes independentemente da forma como se efetua a venopunção (no doente em pé apenas com a cânula ou no doente sentado com a seringa pronta para efetuar a injeção), as injeções são geralmente efetuadas com a perna colocada na horizontal. Para a escleroterapia recomenda-se a utilização de seringas descartáveis de deslize suave, assim como agulhas com diferentes diâmetros, dependendo da indicação. Quando se utiliza microespuma, a perna pode ser colocada na horizontal ou elevada cerca de 30 - 45° acima da horizontal para se efetuar a injeção. A venopunção direta e a injeção em veias não visíveis devem ser orientadas por ecograma duplex. A agulha não deve ser inferior a 25G. Nota: Os trombos que ocasionalmente se desenvolvem, são removidos por incisão e extração do trombo. Tratamento de compressão após a injeção de Etoxisclerol Após ser coberto o local da injeção, deve aplicar-se uma ligadura de forte compressão ou uma meia elástica. Em seguida, o doente deve andar durante 30 minutos. Duração da compressão: alguns dias até várias semanas, dependendo da extensão e gravidade das varizes. Escleroterapia da doença hemorroidal A injeção deve ser estritamente submucosa e aplicada diretamente na hemorroida ou acima desta no tecido circundante dos vasos que a irrigam. **Advertências:** Devem tomar-se precauções especiais na zona do músculo do esfíncter anal interno devido ao risco de lesões e problemas de incontinência subsequentes. Poderão ser necessários vários tratamentos, dependendo do grau da doença hemorroidal. **Contraindicações:** Escleroterapia de veias varicosas: Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos excipientes mencionados. Doença sistémica aguda grave (especialmente não tratada), imobilização, doença arterial oclusiva grave (Fontaine estadios III e IV), doenças tromboembólicas, elevado risco de trombose (como, por exemplo, conhecida trombofilia hereditária ou doentes com múltiplos fatores de risco, tais como uso de contraceptivos hormonais ou terapêutica hormonal de substituição, obesidade, tabaco e períodos alargados de imobilização). Adicionalmente, a seguinte contraindicação absoluta aplica-se à escleroterapia com microespuma: shunt direita-esquerda conhecido sintomático. Escleroterapia da doença hemorroidal: Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos excipientes mencionados, doença sistémica aguda grave (especialmente se não tratada), inflamações agudas na zona da injeção. Titular da Autorização de Introdução no Mercado: Chemische Fabrik Kreussler & Co. GmbH, Rheingaustrasse 87-93, 65203 Wiesbaden, Alemanha. **Data da Autorização de Introdução no Mercado:** 27 de fevereiro de 2015. **Data da última revisão do texto:** 06 de maio de 2020. **Nota: Equivalência de dosagens:** 5 mg/ml = 0,5%; 10 mg/ml = 1%; 20 mg/ml = 2%; 30 mg/ml = 3%. Medicamento sujeito a receita médica. **Medicamento não comparticipado:** Etoxisclerol 5 mg/ml solução injetável: € 19,36; Etoxisclerol 10 mg/ml solução injetável: € 13,90; Etoxisclerol 20 mg/ml solução injetável: € 25,25; Etoxisclerol 30 mg/ml solução injetável: € 27,35. Para mais informações deverá contactar o representante do Titular da Autorização de Introdução no Mercado: Alfaisigma Portugal, Lda, Avenida José Malhoa nº 2, Edifício Malhoa Plaza, Piso-Escritório 2.2, 1070-325 Lisboa, Portugal.

**Referência:** 1. Resumo das Características do Medicamento Etoxisclerol®. Para mais informações deverá contactar o titular de Autorização de Introdução no Mercado. IECRCM ou RCM disponível a pedido.

ETX.06.2023 | Data de elaboração: 16/11/2023

ALFASIGMA

ALFASIGMA PORTUGAL, LDA

Av. José Malhoa 2, Ed. Malhoa Plaza, Escritório 2.2 - 1070-325 Lisboa, Portugal

Para mais informações, contacte o Titular da Autorização de Introdução no Mercado.

Contacto para reporte de efeitos adversos:

<https://pt.alfaisigma.com/areas-terapeuticas/farmacovigilancia/> ou [farmacovigilancia.pt@alfaisigma.com](mailto:farmacovigilancia.pt@alfaisigma.com)

kreussler  
FARMACIA