



## Trabalhos Científicos

**Título:** Pólipo Juvenil Solitário: A Importância Do Exame Digital Retal Para A Indicação Da Colonoscopia.

**Autores:** JOSÉ HERMANN AVENDANO CARABALLO (UNESP - BOTUCATU), CAROLINA BICALHO DO NASCIMENTO (UNESP - BOTUCATU), STEPHANIE AVELINO DA FONSECA VIEIRA (UNESP - BOTUCATU), NATHÁLIA DUARTE CORBERA (UNESP - BOTUCATU), LAISE TERESA FERRAZ DE CARVALHO (UNESP - BOTUCATU), TAMARA MARIN BATATA MINIELLO (UNESP - BOTUCATU), FERNANDA PIZZOCARO VOLPI (UNESP - BOTUCATU), CAMILA MASCARENHAS TEIXEIRA DE CARVALHO (UNESP - BOTUCATU), TATIANA RIBEIRO NAGLE FERREIRA (UNESP - BOTUCATU), GABRIELA NASCIMENTO HERCOS (UNESP - BOTUCATU), DÉBORA AVELANEDA PENATTI (UNESP - BOTUCATU), JULIANA TEDESCO DIAS (UNESP - BOTUCATU), NILTON CARLOS MACHADO (UNESP - BOTUCATU), MARY DE ASSIS CARVALHO (UNESP - BOTUCATU)

**Resumo:** Introdução Os pólipos juvenis únicos são lesões hamartomatosas focais do epitélio mucoso intestinal. Apresentam-se geralmente em número de um a três em cada paciente e é a lesão polipóide mais comumente observada em pacientes pediátricos. Geralmente são solitários e localizam-se no reto, sendo considerados um processo inflamatório, isentos de qualquer potencial de malignização. Objetivo Apresentar as características clínicas, laboratorial, histopatológicas e exame digital retal de pacientes portadores de pólipos. Métodos • Estudo observacional, retrospectivo de 41 crianças (22 masculino e 19 feminino) 61591, Critério de inclusão: crianças atendidas ambulatorialmente entre 2003-2018, com diagnóstico definitivo de pólipo juvenil tipo hamartoma. 61591, Critério de avaliação: as crianças foram avaliadas com base no quadro clínico, na colonoscopia e histopatologia. 61591, Dados apresentados como: mediana e intervalo interquartil (25-75) e proporções. Resultados • Estudamos os aspectos clínicos e histopatológicos dos pólipos colônicos de 41 crianças com idades entre 2 e 11 anos. O tempo de início dos sintomas é mediana de 3 meses, o principal sintoma apresentado é sangue vermelho vivo nas fezes (100), exames laboratoriais não evidenciaram anemia (Hb11g/dL em 95) nem parasitoses (100 negativos). Na colonoscopia foram observados pólipos únicos em 93 dos pacientes, com a localização principal no reto 32 (68) e que foram palpáveis ao toque retal 22 (66). Análise histopatológica conclui que 100 dos casos eram Pólipo Hamartomatoso. Conclusões • Os achados são similares aos da literatura e demonstram que pólipo juvenil é solitário, localizado predominantemente no reto e com grande possibilidade ( 2/3 dos casos) de ser avaliado pelo exame retal quando nesta localização. Apresenta-se como sangramento intestinal baixo, com sangue vivo brilhante e são do tipo hamartoma. Pouco associados à anemia, dor abdominal, constipação ou prolapso retal. Portanto o exame digital tem importância para a indicação da colonoscopia, a qual tem a vantagem de ser diagnóstica e terapêutica.