

INSTANTÂNEO ENDOSCÓPICO

Cólon em arranhadura do gato: caso clínico

Cat scratch colon: Case report

Filipe Vilas-Boas^{a,*}, Pedro Pereira^{a,b}, Francisco Baldaque^{a,b} e Guilherme Macedo^{a,b}

^a Serviço de Gastrenterologia, Hospital de São João, Porto, Portugal

^b Faculdade de Medicina, Universidade do Porto, Porto, Portugal

Recebido a 22 de setembro de 2011; aceite a 9 de janeiro de 2012

Disponível na Internet a 18 de setembro de 2012

Introdução

Em 2007, McDonnell et al.¹ criam o neologismo «cat scratch colon» para se referirem a estrias eritematosas brilhantes do cólon direito, semelhantes a arranhaduras de gato, observadas esporadicamente em exames endoscópicos.

Achados semelhantes haviam já sido descritos por Woltjen², num trabalho sobre o barotrauma induzido durante a colonoscopia e por Richieri³, que reportou um caso de apresentação endoscópica rara de colite colagenosa com disrupções hemorrágicas da mucosa cólica induzidas pela insuflação.

Cruz-Correa et al.⁴ descreveram 3 casos de colite colagenosa com lacerações da mucosa do cólon direito e transversal associadas à insuflação.

Caso clínico

Um homem de 63 anos de idade recorreu ao Serviço de Urgência por hematoquezias. Apresentava antecedentes de cardiopatia isquémica sob antiagregação plaquetária com aspirina e insuficiência renal crónica por nefropatia diabética.

Quinze dias antes, tinha sido submetido a endoscopia digestiva alta e a colonoscopia após suspensão de aspirina, para estudo de anemia ferripriva. A endoscopia digestiva alta não revelou lesões significativas. Na colonoscopia observaram-se 2 pólipos de 3 e 5 mm no cego e reto, respetivamente, que foram removidos com pinça a frio. Na urgência de gastrenterologia realizou nova colonoscopia, que mostrou presença de sangue vivo e coágulos no lúmen do cólon e cego, não tendo sido identificada a origem da hemorragia.

Por manutenção de perdas hemáticas repetiu no dia seguinte, após preparação intestinal, endoscopia digestiva baixa, que identificou escara de polipectomia com vaso visível sem hemorragia ativa, no cego. O doente ficou internado para vigilância, tendo-se verificado nova queda da hemoglobina com necessidade de suporte transfusional, apesar de não se objetivar recidiva das perdas hemáticas. Pela manutenção do quadro clínico, o doente é submetido a uma 3ª colonoscopia no espaço de 5 dias, sem que se tenha observado a presença de sangue no lúmen. Neste exame, foram identificadas ao nível do cego múltiplas lesões lineares eritematosas e brilhantes da mucosa do tipo «cat scratch colon» (fig. 1). Não foram realizadas biópsias.

Discussão

No já citado trabalho de McDonnell et al.¹, os autores descrevem uma prevalência de 0,25% (21 doentes) de «cat

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: filipe.vboas.silva@gmail.com (F. Vilas-Boas).

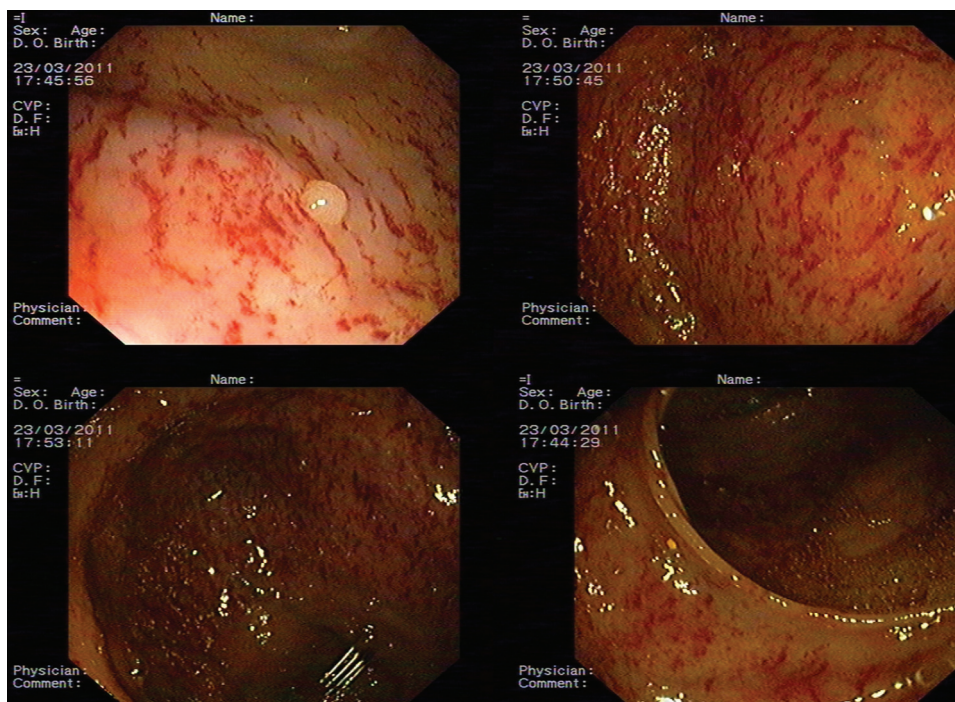


Figura 1 Colonoscopia que revela múltiplas lesões lineares eritematosas e brilhantes da mucosa ao nível do cego.

scratch colon» numa série de 8277 colonoscopias realizadas num período de 2 anos. Concluem, à semelhança de Cruz-Correa, que estas aparentes sufusões hemorrágicas lineares são provavelmente resultantes do barotrauma decorrente da insuflação de ar num cólon com mucosa mais rígida e pouco distensível. Está, nestes casos, descrita uma maior prevalência de colite colagenosa.

É importante, contudo, referir que, na maioria dos doentes com lesões endoscópicas do tipo «cat scratch colon», os exames histológicos da mucosa são normais. O caso que aqui reportamos permite reforçar a hipótese do papel fundamental do barotrauma no desenvolvimento de lesões do tipo «cat scratch colon», já que o doente foi submetido a 3 colonoscopias totais num curto espaço de tempo. Estas lesões são inespecíficas, tendo, como já referimos, sido descritas em cólons sem patologia, associadas à colite colagenosa e à colite de derivação, mas devem, como refere Fasoulas⁵, alertar o endoscopista para o risco aumentado de perfuração durante a colonoscopia.

Conflito de interesses

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

Bibliografia

1. McDonnell WM, Loura F, Pointon MJ, Greenson K. Cat scratch colon. *Endoscopy*. 2007;39:459–61.
2. Woltjen JA. A retrospective analysis of cecal barotraumas caused by colonoscope air flow and pressure. *Gastrointest Endosc*. 2005;61:37–45.
3. Richieri JP, Bonneau HP, Cano N, Di Costanzo J, Martin J. Collagenous colitis: an unusual endoscopic appearance. *Gastrointest Endosc*. 1993;39:192–6.
4. Cruz-Correa M, Milligan F, Giardiello FM, Bayless TM, Torbenson M, Yardley JH, et al. Collagenous colitis with mucosal tears on endoscopic insufflation: a unique presentation. *Gut*. 2002;51:600.
5. Fasoulas K, Terzoudis S, Lazaraki G, Atmatzidis S, Beltsis A, Pilpilidis I, et al. Cat scratch colon: An endoscopic finding suggesting collagenous colitis. *Annals of Gastroenterology*. 2010;23:311–3.