

Informação ao paciente para encaminhamentos urgentes para clínicas do intestino

Esta ficha informativa explica o motivo pelo qual o médico de clínica geral efetuou o seu encaminhamento para o hospital e o que precisa de fazer

Por que fui encaminhado de urgência para o hospital?

O seu médico de clínica geral considera que os seus sintomas intestinais precisam de mais investigações a fim de eliminar a possibilidade de cancro. Pode esperar uma consulta rapidamente, para descobrir o seu problema.

Isto significa que tenho cancro do intestino?

Há muitos problemas intestinais comuns aos quais os seus sintomas podem estar associados, incluindo a possibilidade de cancro. A maioria das pessoas com encaminhamento urgente não tem cancro. Contudo, é importante comparecer à sua consulta urgente porque, em caso de diagnóstico de cancro, assegurar um diagnóstico precoce significa que é provável que o tratamento seja mais eficaz.

Como este encaminhamento é urgente, ser-lhe-á oferecida uma consulta no hospital no prazo de quatro semanas, mas poderá ser mais cedo. Poderá ter de estar disponível para mais exames nas próximas quatro semanas.

O que tenho de fazer?

- O seu médico de clínica geral pode ter-lhe pedido para fazer um exame às fezes designado "FIT" (Teste Imunoquímico Fecal), como parte da investigação dos seus sintomas. Este exame procura a presença de sangue nas fezes (matéria fecal), onde este se encontra em quantidades demasiado pequenas para ser visível. Leia atentamente as instruções em anexo antes de realizar o exame e entregue-o ao seu médico de clínica geral o mais depressa possível.
- Certifique-se de que o seu médico de clínica geral tem o seu endereço e número de telefone corretos, incluindo um número de telemóvel, caso tenha, pois o hospital poderá ter de o contactar por telefone.
- Se não puder comparecer às consultas dentro das próximas quatro semanas, informe o seu médico de clínica geral.
- Se precisar de um tradutor, tiver necessidades de acesso ou preferir uma médica, informe o hospital quando receber o contacto.
- Se não tiver recebido uma marcação do hospital no prazo de quatro semanas, contacte o seu médico de clínica geral. Ou, se souber para que hospital foi encaminhado, pode contactar o respetivo departamento de [Serviços de Aconselhamento e Ligação ao Paciente \(PALS\)](#).
- Se considerar que os seus sintomas ou condição estão a agravar-se, é muito importante contactar rapidamente o seu médico de clínica geral.

O que vai acontecer na minha consulta?

Dependendo dos seus sintomas, ser-lhe-á oferecido um dos seguintes:

1. **Uma consulta externa presencial** para falar com um especialista. O hospital entrará em contacto consigo e acordará uma consulta para comparecer na clínica. Prepare-se para estas consultas demorarem algumas horas, dependendo dos tempos de espera e dos exames de que necessitar.
2. **Uma avaliação telefónica ou videochamada** com um enfermeiro com formação especializada sobre intestinos, para saber mais sobre os seus sintomas e aconselhar o melhor exame para o seu caso. Este também conversará consigo sobre o que, na opinião do enfermeiro, poderá estar a causar os seus sintomas. **Nota:** Deve notificar o médico se pretender gravar a chamada ou incluir um amigo ou familiar na chamada.
3. Em alguns casos, o hospital pode **oferecer um exame direto** sem a necessidade de uma avaliação prévia. Tal pode ocorrer se não houver outras condições de saúde a ter em consideração ao planear os exames. A investigação pode envolver um exame com uma câmara no intestino (endoscopia) ou uma tomografia computadorizada (TAC). Ser-lhe-ão fornecidas informações adicionais sobre as investigações assim que o hospital o contactar com uma data para os seus exames. É nesta fase que receberá informações sobre o

que precisa de fazer, se for caso disso, a fim de se preparar para o exame. Neste tipo de consulta, não será atendido previamente pela equipa especializada da clínica nem avaliado por um enfermeiro especializado, por isso siga cuidadosamente as instruções.

Sabemos que falar sobre intestinos pode ser embaraçoso, mas os membros da equipa especializada em intestinos (também conhecida como Equipa Colorretal) estão muito familiarizados acerca deste assunto. Tente não se sentir constrangido nem desconfortável ao discutir os seus sintomas ou ao fazer perguntas. Não receie usar os termos que normalmente utiliza para o seu intestino, tais como "cocó".

Será contactado sobre o resultado dos seus exames no prazo de 28 dias após o encaminhamento. Em alguns casos, o hospital poderá dizer-lhe imediatamente o que poderá ter causado os seus sintomas e oferecer-lhe tratamento imediato ou encaminhamento para tratamento. Contacte o hospital se não tiver recebido um contacto algumas semanas após o exame.

Poderá querer levar consigo um amigo ou familiar para as consultas, pois pode ser útil para apoio ou se tiver dificuldades em compreender o que a equipa médica irá falar consigo. Verifique a carta da sua consulta a fim de obter orientações sobre visitantes.

Que exame posso vir a precisar?

Diferentes exames dão-nos informações diferentes sobre si e os seus intestinos. Os exames mais comuns utilizados pela equipa do intestino são:

- Sigmoidoscopia Flexível
- Colonoscopia
- Colonografia por TAC
- TAC (Tomografia Computadorizada)
- Ressonância Magnética
- Ecografia

Estes exames são explicados no glossário que se encontra no verso deste folheto. É provável que realize um (ou por vezes mais) destes exames. O departamento onde os exames são realizados enviar-lhe-á posteriormente uma carta de consulta e informações adicionais sobre o exame, incluindo os riscos e benefícios do exame e informações sobre como preparar o seu intestino.

E se eu optar por não realizar os exames recomendados?

Pode discutir isto com o Especialista Colorretal durante a sua avaliação/consulta telefónica. Se ainda assim considerar que não deseja prosseguir com os exames, deve então discutir esta questão com o seu médico de clínica geral.

Dicas úteis antes da sua consulta

Estas são as perguntas que lhe poderão ser feitas durante a sua avaliação/consulta telefónica, por isso será útil se puder preparar as suas respostas com antecedência.

Os seus sintomas

- O que tem acontecido com o seu intestino?
- Há quanto tempo é que os sintomas se manifestam?
- São contínuos ou vão e vêm?
- Existe um padrão? Por exemplo, à mesma hora do dia, antes ou depois das refeições, etc.

Mudança do seu estilo de vida

- Mudou a sua dieta ou exercício?
- Sentiu stress recentemente?

- Esteve no estrangeiro recentemente?
- Os seus amigos, família ou colegas tiveram problemas semelhantes?
- Está a tomar algum medicamento novo?

O seu historial médico

- Teve algum problema intestinal ou digestivo no passado?
- Já fez alguma operação?
- Tem algum historial médico cardíaco (coração) anterior?
- Toma algum medicamento para diluir o sangue?
- Tem diabetes? Se sim, toma comprimidos ou insulina?

Historial médico familiar

- Algum dos seus familiares teve cancro, especialmente cancro do intestino?
- Algum dos seus familiares teve alguma doença intestinal, como doença de Crohn ou colite?

As suas circunstâncias pessoais

- Mora sozinho?
- Qual é a sua mobilidade/precisa de ajuda para se deslocar?
- Que apoio tem à sua volta?
- Está atualmente a trabalhar?
- Tem alguma necessidade especial de comunicação?
- Tem algum problema de transporte?

Por último, não se esqueça

A maioria das pessoas com sintomas intestinais **não** tem cancro, mas é importante que os seus sintomas sejam examinados. A causa é frequentemente algo menor, como hemorróidas ou síndrome do cólon irritável. Se não tiver a certeza ou não compreender algo que lhe é dito, **PERGUNTE**.

Outras informações

Cancro do Intestino do Reino Unido (Bowel Cancer UK) <https://www.bowelcanceruk.org.uk/about-bowel-cancer/diagnosis/visiting-your-gp/>

Apoio para o Cancro da Macmillan (Macmillan Cancer Support) 0808 808 0000

Investigação sobre o Cancro do Reino Unido (Cancer Research UK) 0808 800 4040

Glossário: explicação dos termos que utilizamos

Colo - refere-se ao intestino grosso (designado cólon)

Colonoscopia - um telescópio fino e flexível com uma câmara na extremidade, que é inserido no intestino através da passagem traseira e para examinar todo o intestino grosso. Irá receber uns pós de limpeza fortes para tomar no dia anterior a este exame. É-lhe dada uma injeção de sedativos para este exame.

Tomografia Axial Computadorizada (TAC) - um exame especial em que uma máquina de raios X em forma de donut lhe tira fotografias de raios X em secção transversal, enquanto está deitado numa mesa. Ser-lhe-á administrada uma injeção com um corante especial e ser-lhe-á solicitado que beba um líquido de contraste especial assim que chegar para realizar este exame.

Colonografia por TAC - às vezes chamada de colonoscopia virtual. Trata-se de uma tomografia especial que utiliza um tomógrafo para produzir imagens muito detalhadas do interior do cólon e do recto após a ingestão de uma bebida corante ou, por vezes, com fortes pós de limpeza no dia anterior ao exame.

Sigmoidoscopia Flexível - um telescópio fino e flexível com uma câmara na extremidade, que é inserido no intestino através da passagem traseira e para examinar todo o intestino grosso. Ser-lhe-ão enviados alguns comprimidos de limpeza para tomar na véspera deste exame.

Imagens por Ressonância Magnética (MRI) - terá de se deitar num cilindro de metal aberto, enquanto lhe são tiradas fotografias detalhadas com raios X.

Proctoscopia - Exame da passagem traseira (ânus e reto) com um pequeno telescópio de plástico.

Retal - refere-se ao reto (parte mais baixa do intestino grosso, mais próxima da passagem traseira).

Ecografia - uma ecografia que utiliza ondas sonoras para examinar o interior do seu corpo. Este é semelhante ao tipo de exame que as mulheres fazem durante a gravidez.

Este folheto foi atualizado pelo London Patient Group e pela Transforming Cancer Services Team de Londres.

Segue-se um cronograma aproximado para os seus exames e resultados, mas poderá ser mais tempo se os seus sintomas forem complexos ou se necessitar de vários exames.

