

# GASTRO ENDO.

(21) 3214-6600 | (21) 96726-3349

Barra da Tijuca - Copacabana - Madureira - Tijuca

[www.gastroendo.com.br](http://www.gastroendo.com.br)



# RECOMENDAÇÕES EUROPEAN SOCIETY OF GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY (ESGE) PARA VIGILÂNCIA ENDOSCÓPICA APÓS POLIPECTOMIA

## ↓ Grupo de Baixo Risco

- ▶ Apresentam de 1 a 4 adenomas tubulares < 10 mm, com displasia de baixo grau.
- ▶ Apresenta lesão séssil serrilhada < 10 mm de tamanho sem displasia.

A ESGE recomenda: a colonoscopia deve ser repetida 10 anos após a colonoscopia inicial.

## ↑ Grupo de Alto Risco

- ▶ Apresentam adenoma com histologia vilosa ou displasia de alto grau.
- ▶ Apresentam adenomas  $\geq$  10 mm de tamanho.
- ▶ Apresentam  $\geq$  5 adenomas ou lesão séssil serrilhada  $\geq$  10 mm ou com displasia.

A ESGE recomenda: a colonoscopia de vigilância deve ser repetida 3 anos após a colonoscopia inicial.

A ESGE recomenda: nova colonoscopia 3 a 6 meses após ressecção endoscópica por "peacemeal" de pólipos  $\geq$  a 20 mm.

### Referência Bibliográfica:

Hassan Cesare et al. Post- polypectomia surveillance:ESGE Guideline Update 2020- Endoscopy 2020;52

Elaborado pela Câmara Técnica Científica da Gastroendo:  
Dr. Gutemberg Correia da Silva - CRM: 52.29781-9