

### O que é?

As varizes esofágicas são veias dilatadas anómalas que se formam no esófago em consequência da hipertensão portal (elevação da pressão na veia porta), maioritariamente relacionada com doença crónica do fígado. As varizes apresentam um risco elevado de sangrar sendo a laqueação elástica de varizes esofágicas (LEVE) um procedimento utilizado quer para tratar o sangramento quer para preveni-lo.

### Em que consiste?

O procedimento terapêutico é realizado através de endoscopia digestiva alta (EDA), colocando-se na ponta do aparelho um dispositivo que permite a aplicação de um anel elástico na base da variz, permitindo a sua obliteração. Habitualmente são necessários mais do que 2 tratamentos para se eliminarem as varizes, com um intervalo mínimo, de 2-4 semanas.

### Indicações

- Prevenção do sangramento relacionado com as varizes esofágicas, sendo um procedimento realizado de forma programada;
- Tratamento do sangramento relacionado com as varizes esofágicas, tratando-se de um procedimento realizado em contexto de urgência.

### Contraindicações e eventos adversos

De forma geral, devem ser consideradas as contraindicações e os eventos adversos associados à realização da endoscopia digestiva alta com sedação profunda.

Se tem história de alergia ao látex deve informar o seu médico previamente ao procedimento, visto que este material é utilizado nos dispositivos utilizados.

De entre os eventos adversos associados à LEVE, salientam-se:

- Dor torácica – ligeira e transitória;
- Náuseas e/ou vômitos e/ou dificuldade em engolir – ligeiros e transitórios;
- Hemorragia digestiva alta (<8%);
- Perfuração do esófago (<1%);
- Estenose esofágica (redução do calibre do esófago [<1%]).

Como em todos os atos médicos interventivos há um risco de mortalidade, embora muito reduzido (até 1 caso em 2000 doentes). O risco de morte existe em todas as endoscopias digestivas altas, mesmo que sejam só diagnósticas.

A ocorrência de eventos adversos poderá requerer internamento e tratamento adicional, que pode consistir em procedimento endoscópico adicional, transfusão de sangue, cirurgia e/ou procedimentos de radiologia de intervenção.

## Cuidados pré-procedimento

A preparação para a laqueação elástica de varizes esofágicas eletiva, é idêntica à da endoscopia digestiva alta, devendo o doente apresentar jejum de 6h.

Deverá ter análises recentes com hemograma e coagulação a fim de avaliar a necessidade de transfusão de hemoderivados.

Deverá fazer-se acompanhar da lista da sua medicação habitual. Caso se encontre medicado com antiagregantes/anticoagulantes deve informar o médico prescritor dado que poderá ser necessária a suspensão dos medicamentos.

Adicionalmente, deve transmitir à equipa clínica quais as suas alergias (se aplicável) e se for portador de algum dispositivo médico tipo pacemaker ou desfibrilhador implantável.

Poderá ser necessária a avaliação prévia em consulta de Anestesiologia.

## Cuidados pós-procedimento

Após o procedimento, permanecerá em vigilância durante 1 a 2 horas no recobro da Unidade de Técnicas de Gastrenterologia. Previamente à alta, será avaliada a tolerância à ingestão de água e/ou chá.

Poderá ter alta da Unidade de Técnicas de Gastrenterologia após o exame, sendo necessário fazer-se acompanhar de alguém que fique consigo nas 12 a 24 horas após o procedimento. Se não estiver acompanhado ou se residir sozinho poderá ter de permanecer no hospital.

Em algumas situações e mediante o contexto clínico, os doentes poderão permanecer em internamento para vigilância durante as 24 horas seguintes ao procedimento, pelo que deverá estar preparado para esta eventualidade.

**Dieta:** Nas primeiras 2 horas após o procedimento deve permanecer em jejum e, nas 12h seguintes, deve manter dieta líquida. Após tal período e, nos primeiros 7 dias, deve manter dieta com alimentos de consistência mole.

**Atividade física:** Nas 24h após o procedimento pode voltar à sua atividade diária normal. Nos primeiros 3 dias deve evitar levantar objetos com mais de 5 Kg e realizar atividade física vigorosa.

Mediante decisão médica, poderá ser ajustada a sua medicação habitual nos primeiros 15 dias após o procedimento.

Após um exame sob sedação não pode conduzir, realizar atividades de responsabilidade elevada/risco mais significativo ou assinar documentos com valor legal nas 12 a 24 horas subsequentes.

Deve recorrer ao serviço de urgência em caso de: febre, dor torácica/abdominal, perda de sangue visível e/ou fezes pretas tipo “pasta de alcatrão” ou vômitos abundantes.

Adicionalmente, deve consultar o folheto informativo da endoscopia digestiva alta (Folheto informativo de endoscopia digestiva alta (DI.0477/E.GASTRO/Versão 01/27-04-2022)).

**Se não puder comparecer, ou tiver alguma dúvida, não hesite em contactar-nos.**

Contactos: Tel 214348200

### Extensão:

Unidade de Técnicas de Gastrenterologia: 1619 (dias úteis das 8 às 20h)

Equipa Médica: 1405 (dias úteis das 8 às 20h)

Equipa de Enfermagem: 5504 (dias úteis das 8 às 22h)

Equipa administrativa: 1634 (dias úteis das 8 às 16h)

