



AVENTUREIROS CONTRA SALAZAR

REVISTA N.º 19 NAS BANCAS POR APENAS 3,90€

SAIBA MAIS EM
JNHISTORIA.JN.PT



PUBLICIDADE

Segunda-feira 24 de junho de 2019
CADERNO COMERCIAL | EDIÇÃO NORTE

JN Classificados

classificados.jn.pt

EM JN.PT



JN DIRETO.
UM LÍDER VÊ-SE

veículos

ensino

casas

emprego

diversos

relax

PARA ANUNCIAR 800 200 226 (chamada grátis) | anunciar.classificados@jn.pt | ENCONTRE em classificados.jn.pt a Loja do Jornal.

Publicidade

Cancro Colorretal - faça o rastreio e uma colonoscopia de qualidade

[O TUMOR DO INTESTINO GROSSO E DO RETO PODEM SER PREVENIDOS. MESMO SEM SINTOMAS, FAÇA O RASTREIO A PARTIR DOS 50 ANOS. A REALIZAÇÃO DE COLONOSCOPIA PERMITE, NUM ÚNICO EXAME, DIAGNOSTICAR E TRATAR, REDUZINDO ASSIM, ENTRE 60 A 80%, A MORTALIDADE POR CANCRO COLORRETAL NA ÁREA OBSERVADA]

O cancro colorretal é o tumor maligno mais frequente do tubo digestivo. A incidência está a aumentar na Europa, designadamente em Portugal. Só no ano de 2018 foram diagnosticadas 10.270 pessoas. No homem é o segundo tumor maligno mais frequente, a seguir ao da próstata, e na mulher é apenas precedido pelo da mama. O cancro colorretal é, ainda, a primeira causa de morte por cancro. E pode ser prevenido.

QUAIS SÃO OS FATORES DE RISCO?

A idade é um dos principais fatores de risco: mais de 90% destes tumores ocorrem acima dos 40 anos, sendo a maioria diagnosticados entre os 50 e os 70 anos. Contudo há outros fatores, como história familiar de cancro colorretal, história prévia de pólipos do cólon e/ou reto, doenças inflamatórias do intestino, consumo de álcool e tabaco, sedentarismo, obesidade e erros alimentares



(abuso de carnes vermelhas, gorduras saturadas e escassez de fibras, frutícolas e hortícolas).

PORQUÊ O RASTREIO?

A maioria dos casos de cancro colorretal resulta da transformação de um pólipso (elevação do revestimento interno da parede do intestino ou do reto), que cresce e pode transformar-se em cancro. Através do rastreio é possível identificar

e remover os pólipos, pelo que deve ser realizado por todas as pessoas assintomáticas, de ambos os sexos, sem história familiar, com idade entre os 50 e os 74 anos.

PORQUÊ FAZER COLONOSCOPIA?

Este é o método de eleição para o rastreio, pois permite observar o interior do reto e a totalidade do cólon. Se necessário, permite ainda

remoção das lesões pré-malignas (os pólipos) ou a realização de biópsias.

Realizar uma colonoscopia de qualidade é fundamental. Os endoscópios devem ter um sistema de imagem avançada, de alta definição, para uma elevada precisão no diagnóstico.

No Hospital da Prelada aplicamos, em tempo real, tecnologias complementares, alternativas à luz branca convencional, com o objetivo

de melhorar a identificação das lesões. Só temos endoscópios de alta definição, com um sistema de iluminação *narrow-band imaging* que utiliza ferramentas digitais óticas, o que permite aprimorar a deteção de lesões no tubo digestivo. Todas as nossas técnicas de endoscopia, de diagnóstico ou terapêuticas cumprem objetivos de qualidade os quais são auditados. //

OS NOSSOS ACORDOS

ACP | ADSE | AdvanceCare | AGILCARE | Allianz | Cartão Social+ | Cruz Vermelha | CTT | Ecco-Salva | Europ Assistance | Fidelidade | Generali | Future Healthcare | Lusitânia | Medicare | Médis | Montepio | MultiCare | Ocidental | SAD-PSP | Sávica | SAMS | SAMS - Quadros | SNS | Sorriso+ | Tranquilidade | TrueClinic | Well's

CENTRO DE ATENDIMENTO PERMANENTE
228 330 770
centro.atendimento@hospitaldaprelada.pt

PRELADA

UM HOSPITAL ABERTO A TODOS.

MISERICÓRDIA DO PORTO

30 ANOS

HOSPITAL DA PRELADA
Três décadas a cuidar de si