

**O que é?** É uma técnica endoscópica empregada para controle do sangramento agudo pelas varizes do esôfago e sua subsequente erradicação para evitar novos episódios hemorrágicos. A ligadura elástica de varizes de esôfago (LEVE) é atualmente reconhecida como de eficácia superior a escleroterapia, que continua sendo ainda recomendada como método de escolha na indisponibilidade ou impossibilidade técnica de se realizar LEVE, de acordo com a opinião do médico endoscopista. Para obliteração de varizes de esôfago em pacientes que nunca sangraram, deve-se optar por LEVE.

**Como ela é realizada?** A escleroterapia é realizada durante procedimento de endoscopia digestiva alta (EDA). O exame permite diagnosticar a presença, tamanho e características das varizes do esôfago, assim como também localizar seu ponto de ruptura nos casos de sangramento agudo varicoso. Para realização da escleroterapia durante a EDA, deve-se introduzir pelo canal de trabalho do endoscópio (cilindro oco presente em toda a extensão do tubo de endoscopia) um cateter contendo uma agulha na sua extremidade repleto de solução esclerosante (geralmente oleato de etanolamina). Sob visão direta, o endoscopista introduzirá a agulha dentro do cordão varicoso a ser tratado, preenchendo o vaso com a solução esclerosante visando sua obliteração.

**Existem efeitos colaterais?** Todo procedimento endoscópico diagnóstico ou terapêutico tem riscos que deverão ser discutidos com o paciente sempre que possível antes da assinatura do termo de

consentimento para o exame. Os efeitos colaterais mais comuns da escleroterapia são: febre, dor torácica e disfagia (dificuldade para engolir os alimentos). Na maioria das vezes, ocorre uma úlcera na superfície da variz tratada, que pode raramente sangrar ou levar a um estreitamento da luz do órgão após sua cicatrização.

**O que fazer depois do procedimento?** Seu endoscopista deverá orientar-lhe sobre como proceder na presença de sintomas de dor e disfagia (dificuldade para engolir os alimentos), podendo prescrever medicações analgésicas sempre que necessário. Geralmente recomenda-se dieta líquida ou pastosa nas primeiras 48 horas e reavaliação médica na persistência de dor, disfagia ou febre e sangramento digestivo em qualquer intervalo de tempo após a escleroterapia. Deve-se também atentar para a programação de novas sessões de obliteração endoscópica das varizes habitualmente em intervalos de 15 a 30 dias até a sua erradicação.

Mas não se esqueça: apenas o médico pode avaliar, diagnosticar e indicar o melhor tratamento para cada caso. Procure sempre um Hepatologista!