

Cliente: Dr. Vladimir Schraibman

Veículo: Tribuna de Cianorte

<http://indexet.tribunadecianorte.com.br/arquivo/2010/09/06/28/Medico-desvenda-mitos-sobre-o-aparelho-digestivo.html>

Data: 06.09.10

Médico desvenda mitos sobre o aparelho digestivo

Rating



Total:

Data: 06/09/2010 19:16:45 [819 Palavras]

Publicação: Tribuna de Cianorte (Brasil)

Autor: Tribuna de Cianorte

Assunto: Tribuna de Cianorte

O sistema digestivo é responsável pela transformação de alimentos em nutrientes necessários às diferentes funções do organismo, reunindo diferentes órgãos como estômago, intestino, vesícula, fígado e esôfago. Doenças crônicas ou agudas nessas regiões tendem a trazer problemas sérios ao indivíduo.

"Nos últimos anos, algumas pesquisas conseguiram demonstrar que doenças, antes descritas de origem nervosa são, na realidade, conseqüências de infecções ou distúrbios da motilidade intestinal, por exemplo", relata o médico Vladimir Schraibman, gastroenterologista e cirurgião do aparelho digestivo, um dos principais especialistas brasileiros em cirurgia robótica.

"Atualmente, os médicos sabem que uma úlcera no estômago está mais relacionada à presença de uma bactéria do que ao nível de estresse do paciente", acrescenta. Para responder às principais dúvidas, o melhor procedimento é buscar esclarecimentos. Nessa entrevista, o doutor Schraibman elencou alguns problemas que ocorrem no aparelho digestivo e esclarece alguns mitos sobre o assunto, separando verdades de mentiras.

A hérnia de hiato causa azia?

EM PARTES. Algumas pessoas que sofrem de azia também têm hérnia hiatal, mas ela aparece também com outras doenças. Um problema mais comum associado à hérnia hiatal é o aumento da pressão abdominal produzido por tosses, vômitos, obstipação crônica, esforços físicos abruptos e aumento de peso. A maioria das pessoas acima de 60 anos têm hérnia hiatal e não apresenta qualquer outro problema.

Chocolates, mentolados e fumar causam azia?

VERDADE. A azia ocorre quando o esfíncter inferior do esôfago, localizado na junção do esôfago com o estômago, relaxa de maneira inapropriada ou apresenta uma fraqueza. Isto faz com que o ácido produzido pelo estômago reflua para o esôfago. Tanto chocolates como mentolados causam esse relaxamento, o que ocasiona o refluxo do ácido. Outros alimentos que contribuem para isso são: tomate e derivados, frutas cítricas, café (cafeína), frituras e gorduras. Com relação ao fumo, estudos revelam que esse hábito diminui o tônus da musculatura do esfíncter inferior do esôfago, contribuindo para o refluxo.

O uso de antiácidos melhora a azia?

EM PARTES. O uso de antiácidos melhora, por um curto prazo, o sintoma da azia. Mas, o consumo indiscriminado pode resultar em sintomas como diarreia, alterações no metabolismo do cálcio (um elemento importante para os ossos) e retenção de magnésio (que pode levar a complicações graves em pacientes com problemas renais).

A úlcera é a doença mais comum entre as pessoas sob estresse constante?

MENTIRA. A úlcera péptica gástrica ou duodenal ocorre em muitas pessoas. Atualmente, sabe-se da existência de uma bactéria chamada Helicobacter pylori que é o grande vilão causador da maioria das úlceras. De acordo com alguns estudos, elas são mais comuns em pessoas de condição sócio-econômica baixa.

Pessoas que consomem ácido acetilsalicílico têm maior risco de úlcera gástrica?

VERDADE. Tomadores crônicos de ácido acetilsalicílico ou que consomem essa substância quatro dias por semana,

durante três meses ou mais, tem maior risco de desenvolverem uma úlcera gástrica, como também de apresentarem sangramento desta úlcera (hemorragia digestiva alta).

Úlcera péptica (gástrica ou duodenal) deve restringir a ingestão de alguns alimentos?

VERDADE. Aconselhamos evitar a ingestão de café, chá mate, chá preto, bebidas à base de cola, alimentos com muito tempero, gorduras, frituras e frutas ácidas como laranja, limão, entre outras, porque aumentam a secreção ácida do estômago.

O uso de laxantes é seguro e cura o problema da prisão de ventre?

MENTIRA. O laxativo, geralmente, resolve o problema por um período, mas o uso indiscriminado e constante, além de danificar a musculatura do intestino, pode levar à redução na absorção de vitaminas importantes e de outras medicações.

Doença diverticular geralmente causa problemas graves?

MENTIRA. A diverticulose é uma condição onde pequenas saculações (divertículos) desenvolvem-se a partir da parede do intestino grosso. A maioria das pessoas com este problema não apresenta sintomas e não sabe ser portador de divertículos, a não ser através de exames de raio-X ou colonoscopia. Apenas 20% das pessoas portadoras de diverticulose apresentam complicações como diverticulite, perfuração ou sangramento.

Alcoolismo crônico é a única causa de cirrose do fígado?

MENTIRA. A cirrose tem muitas causas, entre elas a hepatite viral. Nas crianças, a cirrose pode ser causada por problemas hereditários, incluindo fibrose cística, deficiência de alfa-1-antitripsina, atresia biliar, doença de acúmulo de glicogênio. Nos adultos, a cirrose ainda pode ser causada pela hepatite B ou outras doenças mais raras, tais como a cirrose biliar primária, doenças de acúmulo de metais no corpo, reação severa contra algumas drogas administradas e exposição prolongada a toxinas do ambiente. O início da cirrose é freqüentemente silencioso, tem poucos sintomas específicos que, normalmente, se manifestam quando a doença já se encontra em fase avançada.

Hemorróidas são a única causa de sangramento vivo do reto?

MENTIRA. Apesar da maior parte de sangramento vivo do reto ser devido às hemorróidas, sabemos que pólipos e câncer do reto também podem ocasionar este tipo de sangramento. Qualquer sangramento do reto deve ser avaliado por um médico para diagnosticar a causa do problema.

