

**012****LOCALIZAÇÃO DE NEOPLASIAS DE CÓLON EM PACIENTES SUBMETIDOS A COLONOSCOPIA NO HCPA.** *Carla Calleya Ceresér, Hélio Ricardo Pahim-Lopes, Gionani Benvenuti* (HCPA, FAMED, UFRGS).

A avaliação diagnóstica inicial das neoplasias do cólon deve começar com o exame retal digital. Entretanto, a maioria dos tumores colorretais não é palpável por este exame exigindo avaliação radiológica ou colonoscópica. Na atualidade cerca de 50% dos tumores colorretais podem ser identificados com retossigmoidoscópio flexível de 60 cm. Avaliamos a distribuição do câncer de intestino grosso nos pacientes submetidos a colonoscopia no HCPA nos anos de 1993 e 1994 (N=150), os dados foram coletados de registros do CCA e SAME-HCPA. Os resultados mostraram a seguinte distribuição do câncer de intestino grosso: reto 26.7%(40), sigmóide 27, 3%(41), cólon descendente 9, 3%(14), cólon transverso 11, 3%(17), cólon ascendente 10%(15), ceco 15, 3%(23). Nossos dados mostram que mais de 75% dos cânceres de intestino grosso se localizam no terço distal do intestino. Os resultados encontrados são semelhantes aos relatados em outras séries.