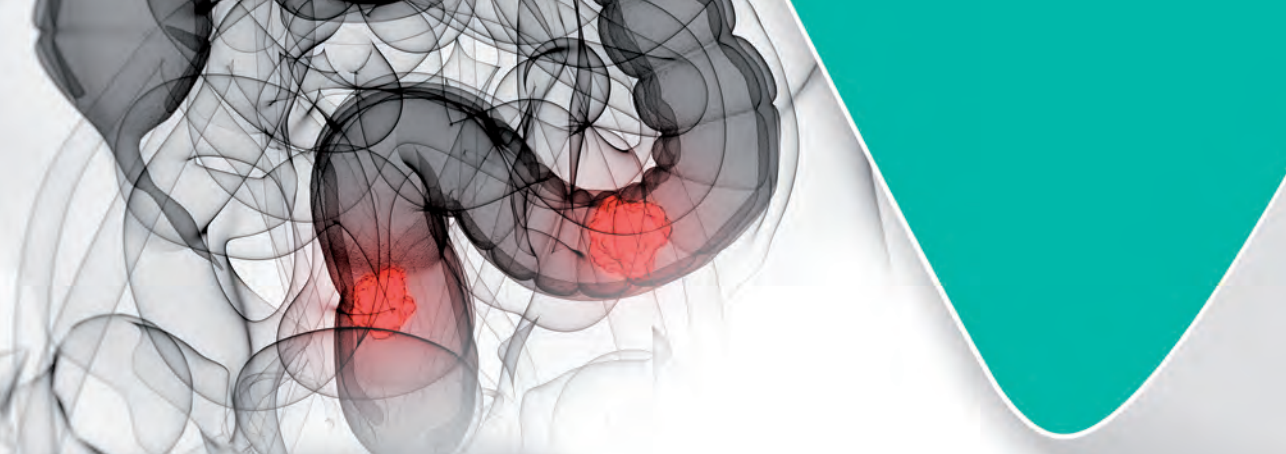




Gastrenterologia

fundamental

Coordenação:

Leopoldo Matos
Pedro Narra Figueiredo



Índice

Lista de Autores	IX
Prefácio	XV
<i>José Manuel Silva</i>	
Preâmbulo	XVI
Lista de Siglas	XVII
Onde a Cor é Fundamental	XIX

I

SEMIOLOGIA

1. Hemorragia digestiva	1
<i>António D. Banhudo, Antonieta R. Santos</i>	
2. Disfagia	9
<i>Rita Carvalho, Sandra Saraiva</i>	
3. Dispepsia	15
<i>Vera Costa Santos, Nuno Nunes</i>	
4. Dor abdominal	23
<i>Carla Sousa Andrade</i>	
5. Diarreia	29
<i>Teresa Belo</i>	
6. Icterícia	37
<i>Daniel Trabulo, Ana Paula Oliveira</i>	

II

TUBO DIGESTIVO

Patologia Funcional

7. Dispepsia funcional	47
<i>Marta Salgado, Ricardo Küttner Magalhães, Maria João Magalhães</i>	
8. Síndrome do intestino irritável	57
<i>Rita Pimentel, Daniela Gonçalves Ferreira, F. Castro Poças</i>	
9. Obstipação funcional	71
<i>Paulo Salgueiro, Ângela Rodrigues, Cidalina Caetano</i>	

Esófago

10. Doença de refluxo gastroesofágico	79
<i>Joana Magalhães, José Cotter</i>	
11. Perturbações motoras do esófago	89
<i>Miguel Mascarenhas Saraiva, Helena Coelho Lima, Gisela Pereira</i>	
12. Neoplasias esofágicas	105
<i>Susana Mão de Ferro, António Dias Pereira</i>	

Estômago

13. Gastrites e gastropatias	117
<i>J. E. Pina Cabral</i>	
14. Úlcera péptica	127
<i>Beatriz Costa Neves</i>	
15. Neoplasias gástricas	135
<i>Ricardo Marcos-Pinto, Miguel Areia, Pedro Pimentel-Nunes, Mário Dinis-Ribeiro</i>	

Intestino delgado

16. Doença celíaca	153
<i>Pedro Magalhães Costa, Miguel Bispo</i>	
17. Neoplasias do intestino delgado	161
<i>Nuno Almeida</i>	

Cólon e reto

18. Doença diverticular do cólon	175
<i>Paula Ministro</i>	
19. Doença inflamatória intestinal	197
<i>Filipe Vilas-Boas, Susana Lopes, Guilherme Macedo</i>	
20. Enterocolite infecciosa	209
<i>Paulo Freire</i>	
21. Cancro colorretal	217
<i>Paulo Fidalgo</i>	

Ânus

22. Anatomofisiologia anorretal e exploração do doente proctológico	237
<i>Miguel Mascarenhas Saraiva</i>	
23. Patologia anorretal	251
<i>Miguel Mascarenhas Saraiva</i>	

III

FÍGADO

24. Fígado gordo não alcoólico	269
<i>Mariana Verdelho Machado, Helena Cortez-Pinto</i>	
25. Doenças hepáticas autoimunes	277
<i>Paula Peixe, Rita Herculano, Iolanda Chapim</i>	
26. Doenças genéticas	295
Hemocromatose hereditária	295
<i>José Fraga, Carlos Fernandes, Rolando Pinho, João Carvalho</i>	
Doença de Wilson	302
<i>José Fraga, Teresa Pinto Pais, Sónia Sousa Fernandes, João Carvalho</i>	
Deficiência de Alfa1-antitripsina	308
<i>José Fraga, Iolanda Ribeiro, Sónia Leite, João Carvalho</i>	
27. Hepatites virais	313
Hepatite A	313
<i>Joana Nunes, Rui Tato Marinho</i>	

Hepatite B	317
<i>Joana Nunes, Rui Tato Marinho</i>	
Hepatites C, D e E	323
<i>Alexandre Ferreira, Rui Tato Marinho</i>	
28. Cirrose hepática	331
<i>Helder Cardoso, Guilherme Macedo</i>	
29. Tumores hepáticos	343
<i>Luís Tomé</i>	

IV

PÂNCREAS E VIAS BILIARES

30. Litíase das vias biliares	349
<i>Rui Palma</i>	
31. Pancreatite aguda	365
<i>Teresa Antunes</i>	
32. Pancreatite crónica	375
<i>Teresa Antunes</i>	
33. Obstrução maligna das vias biliares	383
<i>Rui Palma</i>	
34. Patologia digestiva na criança	399
<i>Fernando Pereira</i>	

V

ASPETOS PARTICULARES DA PATOLOGIA DIGESTIVA

35. Aspectos particulares da patologia digestiva na grávida	415
<i>Sara Folgado Alberto, João Ramos de Deus</i>	
36. Aspectos particulares da patologia digestiva no idoso	423
<i>Rita Herculano, Sofia Santos, Leopoldo Matos</i>	

VI

NUTRIÇÃO

37. Nutrição	429
<i>Jorge Fonseca</i>	
Introdução	429
<i>Jorge Fonseca</i>	
Nutrição entérica	436
<i>Jorge Fonseca</i>	
Nutrição parentérica	442
<i>Jorge Fonseca</i>	
Gastrostomia e outros acessos para nutrição entérica	448
<i>Jorge Fonseca</i>	

VII

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

38. Endoscopia digestiva diagnóstica.....	455
Endoscopia digestiva alta	455
<i>Paulo Andrade</i>	
Colonoscopia	460
<i>Manuela Ferreira</i>	
Enteroscopia.....	465
<i>Pedro Narra Figueiredo</i>	
Ecoendoscopia.....	469
<i>Clotilde Lérias, Francisco Portela</i>	
39. Endoscopia digestiva terapêutica	475
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.....	475
<i>Dário Gomes, Ernestina Camacho</i>	
Dilatações e próteses	480
<i>Carlos Gregório</i>	
Hemostase endoscópica	482
<i>Sandra Lopes</i>	
Ressecção endoscópica de lesões da mucosa.....	492
<i>Pedro Amaro</i>	
Índice Remissivo.....	501

Nota: Por razões editoriais, apenas apresentamos uma seleção de referências bibliográficas em cada capítulo, podendo o leitor encontrar outras sugestões de leitura na página do livro em www.lidel.pt

Lista de Autores

COORDENADORES/AUTORES

Leopoldo MATOS

Diretor Clínico do Hospital dos Lusíadas, Lisboa (desde agosto de 2013); *Fellow do European Board of Gastroenterology and Hepatology*; Assistente Sênior de Gastreenterologia e Diretor do Serviço de Gastreenterologia do Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE (até julho de 2013).

Pedro NARRA FIGUEIREDO

Assistente Graduado de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE; Professor de Gastreenterologia da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.

AUTORES

Nuno ALMEIDA

Assistente de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Pedro AMARO

Assistente de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Paulo ANDRADE

Assistente Graduado de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Teresa ANTUNES

Assistente Hospitalar Graduada do Serviço de Gastreenterologia do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE.

Miguel AREIA

Assistente de Gastreenterologia do Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil, EPE.

António D. BANHUDO

Diretor do Serviço de Gastreenterologia do Hospital Amato Lusitano – Unidade Local de Saúde de Castelo Branco, EPE.

Teresa BELO

Assistente Graduada Sênior do Hospital de Faro, EPE.

Miguel BISPO

Assistente de Gastreenterologia do Hospital Egas Moniz – Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE.

Cidalina CAETANO

Assistente Graduada do Serviço de Gastreenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Ernestina CAMACHO

Assistente Graduada de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Helder CARDOSO

Assistente do Serviço de Gastroenterologia do Centro Hospitalar de São João, EPE; Faculdade de Medicina da Universidade do Porto.

João CARVALHO

Assistente Graduado Sênior de Gastroenterologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Rita CARVALHO

Assistente de Gastroenterologia do Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil, EPE.

F. CASTRO POÇAS

Assistente Graduado de Gastroenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE; Professor Associado de Medicina do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar da Universidade do Porto.

Iolanda CHAPIM

Interna de Gastroenterologia do Hospital Egas Moniz – Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE.

Helena COELHO LIMA

Técnica Superior de Diagnóstico e Terapêutica – ManopH – Laboratório de Endoscopia e Motilidade Digestiva (Porto); Técnica Superior de Diagnóstico e Terapêutica – Unidades de Gastroenterologia – Instituto CUF e Hospital CUF do Porto.

Helena CORTEZ-PINTO

Assistente Sênior de Gastroenterologia do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE; Professora Associada da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa.

Beatriz COSTA NEVES

Coordenadora da Unidade de Gastroenterologia do Hospital Pulido Valente – Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE; Assistente Convidada da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Nova de Lisboa.

Vera COSTA SANTOS

Interna de Gastroenterologia do Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE; Mestrado Integrado em Medicina na Universidade de Coimbra.

José COTTER

Assistente Graduado Sênior de Gastroenterologia do Centro Hospitalar do Alto Ave, EPE; Escola de Ciências da Saúde da Universidade do Minho.

António DIAS PEREIRA

Assistente Graduado Sênior de Gastroenterologia; Diretor do Serviço de Gastroenterologia do Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil, EPE.

Mário DINIS-RIBEIRO

Assistente de Gastroenterologia do Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil, EPE; Professor Associado Convidado com Agregação da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto.

Carlos FERNANDES

Interno de Gastroenterologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Alexandre FERREIRA

Interno Complementar de Gastroenterologia do Centro Hospitalar do Barlavento Algarvio, EPE.

Manuela FERREIRA

Assistente Graduada de Gastroenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Paulo FIDALGO

Gastroenterologista no Centro Clínico Champalimaud.

Sara FOLGADO ALBERTO

Assistente de Gastroenterologia do Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca, EPE.

Jorge FONSECA

Assistente Graduado Sênior de Gastroenterologia do Hospital Garcia de Orta, EPE; Professor Associado no Instituto Superior de Ciências da Saúde Egas Moniz; Professor Convidado na Escola Superior de Tecnologia de Saúde de Lisboa.

José FRAGA

Diretor de Serviço de Gastroenterologia e Hepatologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Paulo FREIRE

Assistente de Gastroenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Dário GOMES

Assistente Graduado de Gastroenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Daniela GONÇALVES FERREIRA

Interna de Formação Específica de Gastroenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Carlos GREGÓRIO

Assistente Graduado de Gastroenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Rita HERCULANO

Interna Complementar de Gastroenterologia do Hospital Egas Moniz – Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE.

Ricardo KÜTTNER MAGALHÃES

Interno de Formação Específica de Gastroenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Sónia LEITE

Assistente de Gastroenterologia – Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Clotilde LÉRIAS

Assistente de Gastroenterologia dos Hospitais da Universidade de Coimbra.

Sandra LOPES

Assistente de Gastroenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Susana LOPES

Assistente do Centro Hospitalar de São João, EPE.

Guilherme MACEDO

Diretor do Serviço de Gastroenterologia do Centro Hospitalar de São João, EPE.

Joana MAGALHÃES

Interna de Gastroenterologia do Centro Hospitalar do Alto Ave, EPE.

Maria João MAGALHÃES

Interna de Gastroenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Pedro MAGALHÃES COSTA

Interno Complementar de Gastroenterologia do Hospital Egas Moniz – Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE.

Susana MÃO DE FERRO

Gastroenterologista; Assistente Hospitalar do Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil, EPE.

Ricardo MARCOS-PINTO

Serviço de Gastroenterologia – Centro Hospitalar do Porto, EPE; Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar da Universidade do Porto; Cíntesis – Faculdade de Medicina da Universidade do Porto.

Miguel MASCARENHAS SARAIVA

Diretor da Unidade de Gastroenterologia – Instituto CUF Porto; Docente Externo – Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar da Universidade do Porto.

Paula MINISTRO

Assistente Graduada de Gastroenterologia do Centro Hospitalar de Tondela-Viseu, EPE.

Joana NUNES

Assistente de Gastroenterologia do Hospital Beatriz Ângelo.

Nuno NUNES

Assistente Graduado de Gastroenterologia do Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE.

Ana Paula OLIVEIRA

Diretora do Serviço de Gastroenterologia do Hospital São Bernardo – Centro Hospitalar de Setúbal, EPE.

Rui PALMA

Assistente Graduado de Gastroenterologia do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE.

Paula PEIXE

Assistente Graduada de Gastroenterologia do Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE; Assistente de Medicina na Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Nova de Lisboa.

Fernando PEREIRA

Diretor da Unidade de Gastroenterologia Pediátrica do Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Gisela PEREIRA

Técnica Superior de Diagnóstico e Terapêutica do Serviço de Gastroenterologia do Hospital Geral de Santo António, EPE; ManopH – Laboratório de Endoscopia e Motilidade Digestiva (Porto); Professora Assistente de Gastroenterologia e Motilidade Digestiva – Escola Superior de Tecnologia da Saúde, Instituto Politécnico do Porto.

Rita PIMENTEL

Assistente de Gastroenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Pedro PIMENTEL-NUNES

Assistente de Gastroenterologia do Instituto Português de Oncologia do Porto Francisco Gentil, EPE; Professor Auxiliar das Unidades Curriculares de Fisiologia e Fisiopatologia da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto.

J. E. PINA CABRAL

Assistente Graduado do Serviço de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

Rolando PINHO

Assistente de Gastreenterologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Teresa PINTO PAIS

Interna Complementar de Gastreenterologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Francisco PORTELA

Assistente Graduado de Gastreenterologia do Serviço de Gastreenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE.

João RAMOS DE DEUS

Diretor do Serviço de Gastreenterologia do Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca, EPE.

Iolanda RIBEIRO

Interna Complementar de Gastreenterologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Ângela RODRIGUES

Interna Complementar de Gastreenterologia do Serviço de Gastreenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Marta SALGADO

Assistente de Gastreenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE;
Assistente de Medicina I do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar da Universidade do Porto.

Paulo SALGUEIRO

Interno Complementar de Gastreenterologia do Serviço de Gastreenterologia do Hospital Geral de Santo António – Centro Hospitalar do Porto, EPE.

Antonieta R. SANTOS

Interna de Gastreenterologia do Hospital Amato Lusitano – Unidade Local de Saúde de Castelo Branco, EPE.

Sofia SANTOS

Assistente de Gastreenterologia do Hospital Egas Moniz – Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE.

Sandra SARAIVA

Assistente do Serviço de Gastreenterologia do Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil, EPE.

Carla SOUSA ANDRADE

Assistente de Gastreenterologia do Serviço de Gastreenterologia do Hospital Dr. Nélio Mendonça – Funchal.

Sónia SOUSA FERNANDES

Assistente do Serviço de Gastreenterologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE.

Rui TATO MARINHO

Assistente de Gastreenterologia do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE;
Professor da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa.

Luís TOMÉ

Professor na Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.

Daniel TRABULO

Interno Complementar de Gastroenterologia do Hospital de São Bernardo – Centro Hospitalar de Setúbal, EPE.

Mariana VERDELHO MACHADO

Gastroenterologista do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE.

Filipe VILAS-BOAS

Interno da Formação Específica em Gastroenterologia do Centro Hospitalar de São João, EPE.

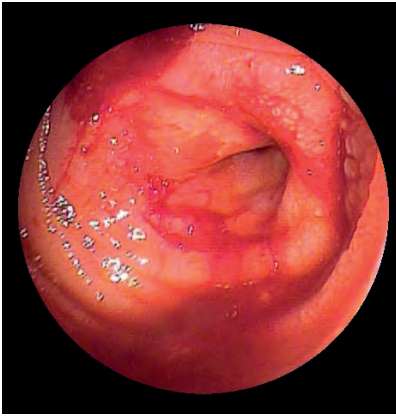


Figura 17.9 • Lesão friável, estenosante, que correspondia a linfoma do intestino delgado.



Figura 17.10 • Pequena elevação da mucosa, com ulceração central, que correspondia a tumor neuroendócrino.

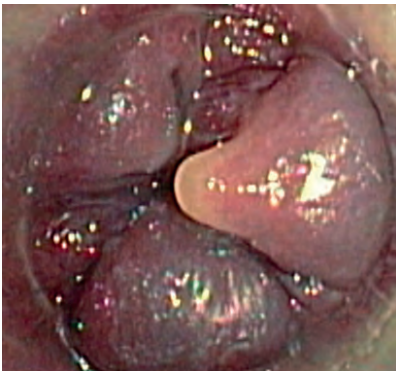


Figura 22.2 • Anoscopia: observa-se a linha pectínea e uma papila anal hipertrófica.



Figura 23.2 • Fissura anal crônica, com marisca sentinela e papila anal hipertrófica ("complexo fissurário").

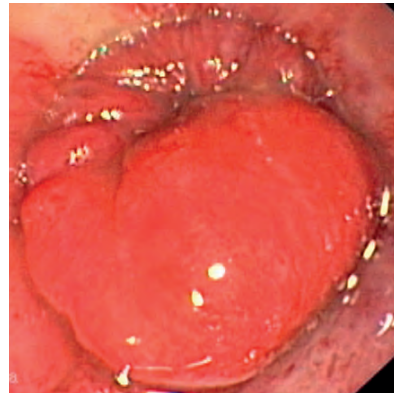


Figura 23.5 • Volumoso prolapso hemorroidário (Grau III), com hemorroidas sangrantes, visualizado na anoscopia.



Figura 23.6 • Pedículo hemorroidário permanentemente exteriorizado (Grau IV).

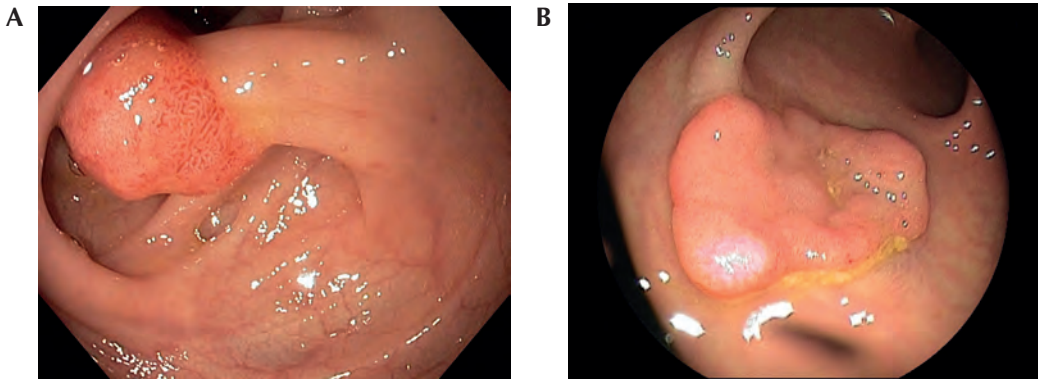


Figura 39.13 • Pólipo pediculado (A). Pólipo séssil (B).

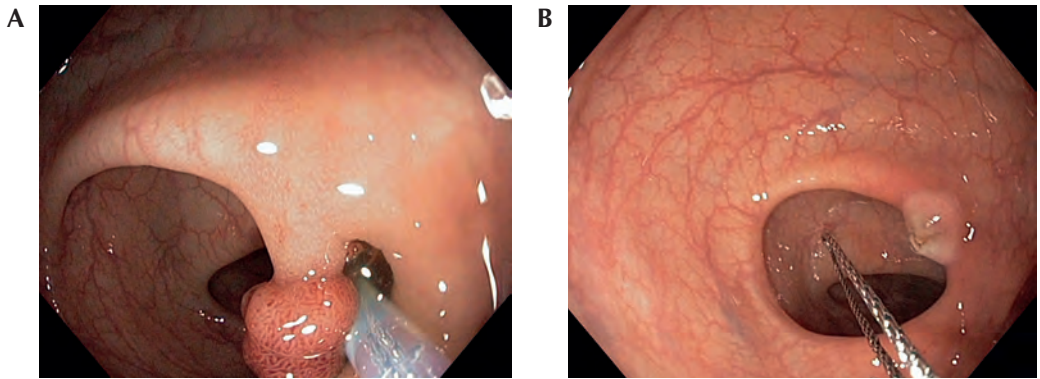


Figura 39.14 • Captura de pólipo pediculado por ansa diatérmica (A). Escara pós-polipectomia e ansa diatérmica (B).

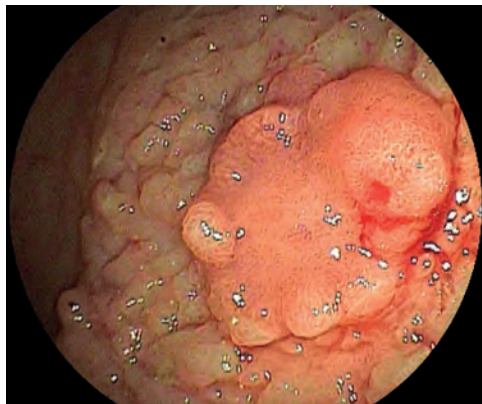


Figura 39.15 • Lesão não polipoide do reto proximal com morfologia mista, plana na periferia, nodular no centro. A mucosectomia endoscópica confirmou foco de neoplasia com invasão superficial da submucosa (carcinoma inicial) reunindo critérios de ressecção endoscópica curativa.

Neoplasias Esofágicas

Susana Mão de Ferro, António Dias Pereira

NEOPLASIAS MALIGNAS DO ESÓFAGO

INTRODUÇÃO E EPIDEMIOLOGIA

O cancro do esófago (Figura 12.1) é a oitava neoplasia mais comum a nível mundial e a sexta causa de morte associada ao cancro. Afeta cerca de 500 000 pessoas por ano em todo o mundo.

De acordo com a 7.^a classificação TNM, as neoplasias do esófago da junção esófago-gástrica e dos 5 cm proximais do estômago com envolvimento da junção esófago-gástrica devem ser estadiados e tratados como neoplasias do esófago.

O carcinoma pavimentocelular e o adenocarcinoma são os tipos de cancro do sófago mais frequentes. Estes dois tipos histológicos são, na realidade, duas doenças diferentes, com localização, patobiologia, fatores epidemiológicos, etiológicos e prognósticos distintos.

O carcinoma pavimentocelular é o tipo histológico mais comum a nível mundial, observando-se diferenças de incidência muito marcadas. É mais prevalente na cintura do cancro do esófago, denominação dada a uma área geográfica que se estende do norte do Irão até ao norte da China.

Nas últimas décadas, tem-se observado nos países industrializados, como é o caso

dos Estados Unidos da América, da Austrália e da Europa Ocidental, uma modificação

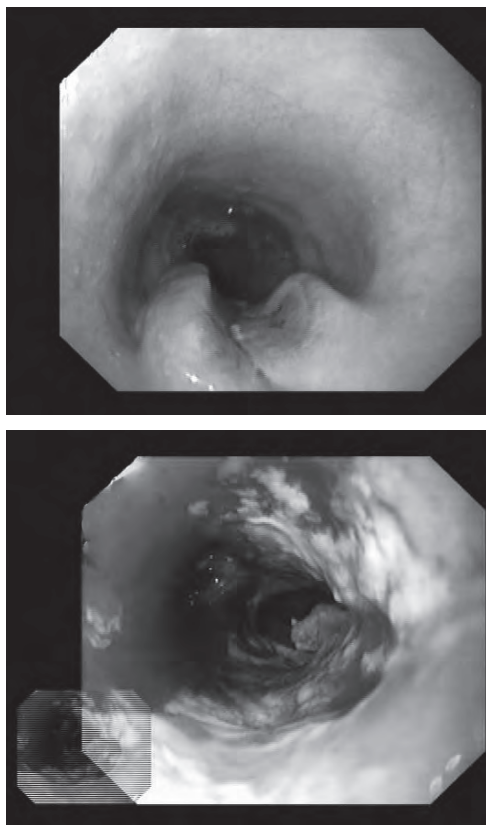


Figura 12.1 • Neoplasias do esófago. Ver figuras a cores no Extratexto.

semos, a fissura anal a grande responsável pelo quadro. A presença de sangue nas fezes sem alteração do trânsito intestinal, sem proctalgia e sem síndrome febril ou alteração do estado geral pode significar a presença de divertículo de Meckel ou hiperplasia linfoide nodular. A presença de situação aguda, com dor abdominal, diarreia e febre coloca-nos na pista de uma patologia infecciosa ou de doença inflamatória intestinal (DII) (Figura 34.8). Na idade escolar, as perdas hemáticas esporádicas de sangue nas fezes, por vezes com pequena quantidade de muco e sem alteração do estado geral, associam-se à presença de pólipos juvenis.

Sempre que o exame proctológico é normal e o estudo laboratorial (bacteriológico e parasitológico) das fezes é negativo,

impõe-se a realização de colonoscopia, para correto diagnóstico. Esta deverá ser efetuada com sedação ou anestesia, após adequada preparação para limpeza do cólon e tendo o doente preparado para efetuar intervenção terapêutica, como a polipectomia. Os pólipos do cólon na criança são mais de 90% de tipo juvenil, têm menos de 1 cm de diâmetro, são em regra únicos, pediculados e situados na metade esquerda do cólon. A sua polipectomia é simples e não tem complicações (Figura 34.9).

OBSTIPAÇÃO

A obstipação é um sintoma frequente na criança em qualquer grupo etário e responsável por numerosas referências à consulta

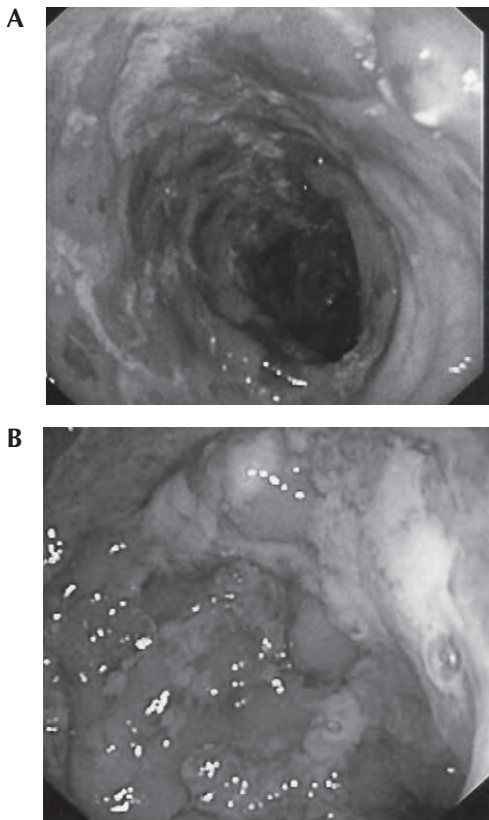


Figura 34.8 • Doença inflamatória intestinal (A e B). Ver figuras a cores no Extratexto.

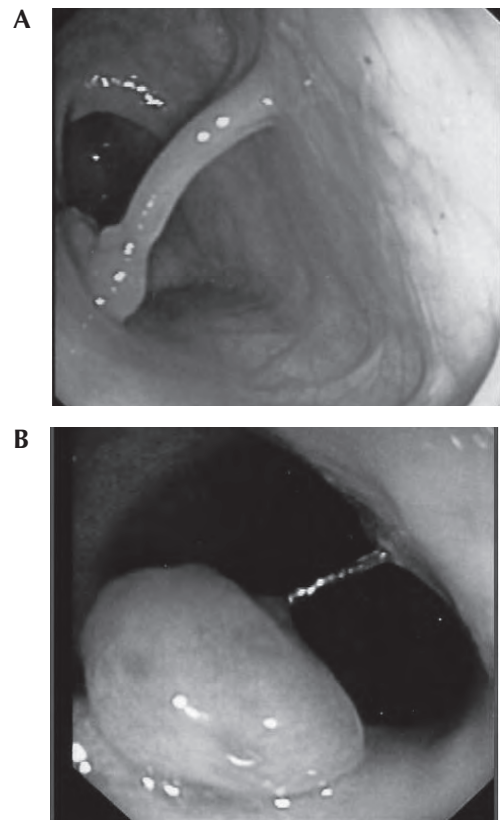


Figura 34.9 • Pólipos juvenis (A e B). Ver figura a cores no Extratexto.

Gastrenterologia

fundamental

Pretende-se com esta obra fornecer um instrumento de trabalho a todos os que necessitam de adquirir ou aprofundar os conhecimentos de Gastrenterologia. Foi com base numa perspetiva didática que este livro foi construído, sem a intenção de proceder a uma revisão exaustiva de todos os temas, mas visando facilitar o acesso a informação de caráter eminentemente prático.

Neste contexto, incluiu-se uma abordagem da semiologia, bem como da patologia mais frequente de todos os segmentos do tubo digestivo, fígado, pâncreas e vias biliares. A nutrição, a patologia digestiva na criança, na grávida e no idoso, bem como a endoscopia digestiva, não foram esquecidas, merecendo individualização em capítulos próprios.

Incluiu-se um extratexto a cores para as imagens em que a cor é fundamental.

Leopoldo Matos

Diretor Clínico do Hospital dos Lusíadas, Lisboa (desde agosto de 2013); *Fellow* do *European Board of Gastroenterology and Hepatology*; Assistente Sênior de Gastrenterologia e Diretor do Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE (até julho de 2013).

Pedro Narra Figueiredo

Assistente Graduado de Gastrenterologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE; Professor de Gastrenterologia da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.

