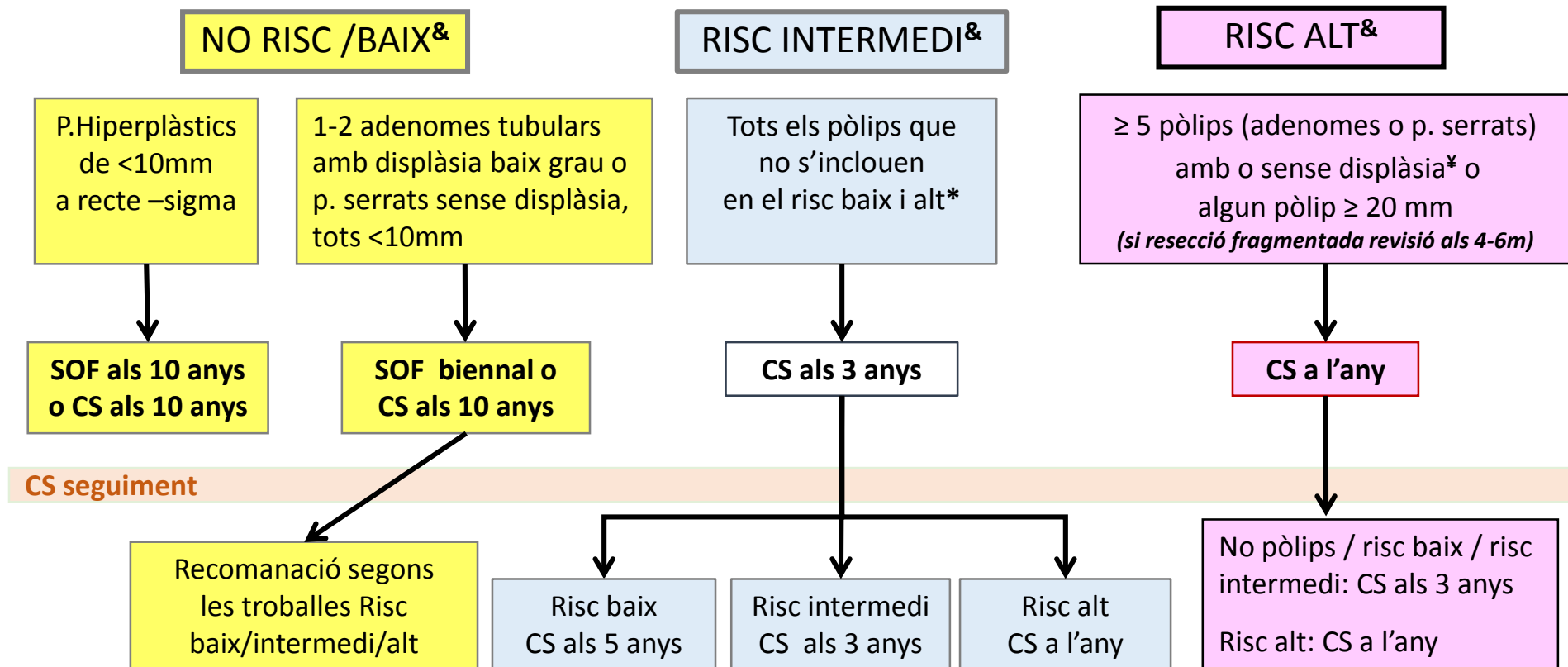


# Colonoscòpia (CS) en la Vigilància dels pòlips colorectals



Si 2 CSs consecutives normals cal considerar seguiment de baix risc

& Si CCR en familiar de 1er grau <60 a. o ≥2 familiars de 1er grau, consulta especialitzada (descartar sd. hereditari); la lesió resecada i no recuperada es considerarà adenoma tubular amb displàsia de baix grau excepte els pòlips ≤5mm en recte/sigma que es consideraran hiperplàstics

\* 3 – 4 adenomes tubulars amb displàsia de baix grau i / o p. serrats sense displàsia de <10mm  
 1 – 4 adenomes tubulars amb displàsia de baix grau i / o p. serrats sense displàsia de 10 - 19 mm  
 1 – 4 adenomes component vellós <20mm, i/o displàsia d'alt grau, i/o carcinoma intramucós i/o serrats amb displàsia

‡ Expecte si són micropòlips hiperplàstics localitzats a recte i sigma que no infereixen risc