

14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

05 a 9 de junho de 2012
São Paulo - SP



Trabalhos Científicos

Título: Constipação Intestinal Em Pacientes Com Fibrose Cística

Autores: SILLOS MD, CHIBA SM, BARBISAN BN, GOMES CET, MORAIS MB, , , , ,

Resumo: Introdução Existem poucas informações sobre a ocorrência de constipação intestinal (CI) na fibrose cística (FC). Recentemente, a ESPGHAN recomendou um critério diagnóstico clínico para diferenciar constipação intestinal da síndrome da obstrução intestinal distal (SOID). Objetivos Avaliar a prevalência e características associadas com CI na FC. Metodologia Foram avaliados 57 pacientes com FC. CI foi definida como eliminação de fezes endurecidas associadas com 1. dor, dificuldade ou esforço; 2. escape fecal; 3. comportamento de retenção. Diminuição no intervalo entre as evacuações (menos que três por semana) e uso de laxantes laxativas foram indicativos de CI independente da presença de outras manifestações. Foi utilizado, também, o recente critério diagnóstico para diagnóstico de CI preconizado pela ESPGHAN para pacientes com FC (dor ou distensão abdominal e/ou fezes endurecidas e/ou redução da frequência das evacuações e melhora com uso de laxativos). Resultados CI foi encontrada em 29,9% dos pacientes, entretanto, apenas 29,4% destes seriam diagnosticados pelo critério da ESPGHAN ($p < 0,05$). CI foi mais freqüente no sexo feminino (64,7%, $p = 0,29$) e nos com suficiência pancreática (40,0% versus 26,1%, $p = 0,25$). Dor abdominal foi mais comum em pacientes constipados (76,4% versus 37,5%, $p = 0,007$). O relato de SOID foi maior nos pacientes com CI (17,6% versus 7,5%, $p = 0,21$). Não houve relação entre a dose de enzimas pancreáticas e CI. Conclusões Constipação intestinal é comum na FC e se associa estatisticamente com dor abdominal. A maioria dos pacientes com CI não seria diagnosticada pelo critério da ESPGHAN. Não houve relação entre a dose de enzimas pancreáticas e CI.