



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Má Absorção Intestinal De Frutose Em Pacientes Com Distúrbios Gastrintestinais Funcionais Associa-se Com Microbiota Enteral E Colônica Com Maior Capacidade De Fermentação Da Lactulose

Autores: ROBERTO KOITY FUJIHARA OZAKI; ANA CRISTINA FONTENELE SOARES; PATRICIA DA GRAÇA LEITE SPERIDIÃO; MAURO BATISTA DE MORAIS

Resumo: Objetivo: má absorção e intolerância à frutose podem se associar com manifestações gastrintestinais como dor abdominal e diarreia. Neste estudo foi comparada a fermentação intestinal da lactulose em pacientes com distúrbios gastrintestinais funcionais com e sem má absorção intestinal de frutose. Métodos: estudo transversal com 31 crianças e adolescentes com dor abdominal decorrente de distúrbios gastrintestinais funcionais segundo o critério de Roma III. Má absorção intestinal de frutose foi caracterizada pela elevação de hidrogênio no ar expirado ≥ 20 ppm em relação ao jejum. A dose de frutose foi de 1 g de frutose/Kg/peso (máximo de 50 g). A capacidade de fermentação de 10 g de lactulose foi analisada com base na área (ppm/minuto) abaixo da curva de hidrogênio. Amostras de ar expirado foram coletadas em jejum e após 15, 30, 45, 60, 90, 120, 150 e 180 minutos da ingestão da frutose ou lactulose. Os testes respiratórios com frutose e lactulose foram realizados com intervalo de uma semana. A concentração de hidrogênio foi determinada com o emprego de um cromatógrafo de gás Quintron Microlyser modelo 12i. Resultados: Má absorção intestinal de frutose foi caracterizada em 21(67,7%) dos 31 pacientes. Nos primeiros 60 minutos do teste com a lactulose, a fermentação (presumivelmente no intestino delgado) foi de 503 (percentis 25 e 75: 315 e 866) ppm/minuto nos pacientes com má absorção de frutose e 202 (139 e 272) ppm/minuto nos sem má absorção de frutose ($p < 0,001$). Entre 60 e 180 minutos do teste da lactulose (presumivelmente fermentação colônica) estes valores foram, respectivamente, 3450 (2640 e 4005) ppm/minuto e 1290 (1102 e 1935) ppm/minuto ($p < 0,001$). Conclusão: Pacientes com má absorção intestinal de frutose apresentam maior capacidade de fermentação da lactulose no intestino delgado e no cólon, sugerindo diferenças na microbiota intestinal.