



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: Sucesso Na Reabilitação Intestinal Na Síndrome Do Intestino Ultracurto

Autores: MARIA CAROLINA WITKOWSKI; ALESSANDRA CORTES CARVALHO TELES; CAMILA DA ROSA WITECK PEREIRA; GERUZA HENDGES; JANETE TERESINHA PIRES DE OLIVEIRA; LUCIANO SCHOPF; JULIANA GHISLENI DE OLIVEIRA; DALTRO LUIZ ALVES NUNES; ELZA DANIEL DE MELLO; HELENA AYAKO SUENO GOLDANI

Resumo: Introdução: Evolução da reabilitação intestinal na Síndrome de Intestino Ultra-curto (SIUC) baseia-se em relatos/ séries de caso. Objetivo dos centros de reabilitação intestinal é melhorar a sobrevida destes pacientes e promover autonomia enteral. Apresentamos caso de paciente com SIUC que evoluiu com desmame da nutrição parenteral (NP). Resumo do Caso: VSS, masculino, 11 a. Clínica de abdome agudo obstrutivo aos 9 a (maio/2011). Submetido à laparotomia exploradora, identificada má rotação intestinal e necrose de grande extensão de intestino delgado, ressecado alças necrosadas, realizada jejunostomia, ficando com 15 cm de jejuno e 15 cm de íleo remanescente, preservada válvula íleo-cecal (VIC). Pós-operatório (PO) imediato sem intercorrências. Iniciou com NP 72 horas após cirurgia. No 30º PO transferido para nossa instituição. No 43º PO realizou fechamento da jejunostomia, identificado 15 cm de intestino remanescente. No 53º PO associada dieta via oral com fórmula de aminoácidos a NP. No 120º PO introduzida dieta branda e no 150º PO dieta para idade. Alta hospitalar com NP cíclica domiciliar e dieta para idade. Evoluiu com 5 internações, 5 episódios de sepse relacionados ao cateter central. Colestase associada a NP com boa resposta ao Ácido Ursodesoxicólico. Em abril/2013 realizada gastrostomia. Em setembro/2013 suspensa NP. Alta hospitalar com dieta polimérica pediátrica por gastrostomia e dieta para a idade, IMC 19,5 kg/m² (Escore Z IMC/Idade + 0,98). Em acompanhamento ambulatorial há 4 meses, IMC atual 17 kg/m² (Escore Z IMC/Idade – 0,92). Discussão: Aquisição da autonomia enteral é um dos grandes desafios de quem trabalha com reabilitação intestinal pois o desmame da NP é raro. Sucesso da reabilitação parece ser maior nos pacientes com manutenção da VIC e cólon. Conclusão: Paciente apresentou sucesso na reabilitação, com desmame da NP em 51 meses. Salientamos a importância da atuação de equipes multidisciplinares e multiprofissionais no manejo da SIUC afim de diminuir morbimortalidade.