



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: Resultados De Programa Multiprofissional De Reabilitação Intestinal De Crianças E Adolescentes Em Hospital Público Universitário No Sul Do Brasil.

Autores: ALESSANDRA C.C. TELES; CAMILA R.W PEREIRA; GERUZA M. HENDGES; DALTRO L.A. NUNES; JULIANA G. OLIVEIRA; LUCIANO F. SCHOPF; JANETE T. P. OLIVEIRA; MARIA C. WITKOWSKI; ELZA D. MELLO; HELENA A.S. GOLDANI

Resumo: Objetivo: Nutrição parenteral (NP) prolongada é o tratamento de escolha para pacientes com falência intestinal (FI). Objetivo do estudo foi descrever os resultados de um programa multiprofissional de reabilitação intestinal (PMRI) de crianças e adolescentes. Método: Estudo observacional retrospectivo de pacientes com FI acompanhados em PMRI no período de Janeiro/2011 a Janeiro/2014. Foram avaliados: no. de infecções de cateter, testes de função hepática durante e após a reabilitação intestinal e z-escore de peso/idade na suspensão da NP. Infecção de cateter foi definida quando hemoculturas de sangue periférico e de cateter eram positivas para o mesmo microrganismo. Resultados: Foram avaliados 18 pacientes, mediana da idade de início da NP foi 95,5 dias (IIQ25-75 60-516), 9 eram meninas. Atresia ileal, volvo e gastrosquise representaram 50% das patologias de base. Mediana do tempo em NP foi 132 dias, variação 35-815 dias (IIQ25-75 66-202). O número de infecções de cateter central foi 7,6/1000 dias, Staphylococcus sp coagulase negativa foi o germe mais freqüente (78%), seguido de enterobacter (14%). Durante o uso de NP, 7 pacientes (41%) apresentaram aumento de bilirrubina direta (BD) e gama-GT, 6 (35%) somente gama-GT em 4 (24%) não apresentaram alteração. Dois pacientes usaram Omegaven. Após suspensão da NP somente 1 paciente manteve BD (0.7mg/dL) e gamaGT (390 UI/L) elevadas. À suspensão da NP, a mediana do z-score de peso/idade foi -0,56 (IIQ25-75 -1,94-0,55). Um paciente permaneceu internado com NP cíclica, freqüentando a escola durante o dia. Um paciente com neuropatia intestinal apresentava critérios para transplante intestinal, foi a óbito (neuropatia intestinal) enquanto aguardava encaminhamento. A taxa de sucesso de reabilitação intestinal com suspensão da NP foi 83%. Conclusão: Reforçamos a importância de um PMRI em hospital público universitário e a necessidade de implementação de NP domiciliar visando melhorias na qualidade de vida do paciente e seus familiares.