

15° 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: Modulação Do Reflexo Inibitório Reto-anal De Crianças E Adolescentes Com Mielomeningocele

Autores: FERNANDA PILATE KARDOSH; SORAIA TAHAN; MÁRCIO MIASATO; JULIANA OKAMOTO J.U.; ANTÔNIO MACEDO JÚNIOR; MAURO BATISTA DE MORAIS

**Resumo:** Objetivo: Avaliar a modulação do reflexo inibitório reto-anal (RIRA) de crianças e adolescentes

com mielomeningocele. Métodos: Estudo prospectivo controlado. Foram avaliadas 13 pacientes com mielomeningocele, 6 a 17 anos (média 10,8±3,3), sexo feminino (11), que realizaram manometria anorretal com sonda de perfusão de 8 canais, sem sedação, protocolo látex-free. O grupo de estudo (G1) foi comparado com grupo controle (G2), pareado por sexo e idade, constituído por pacientes com constipação crônica funcional. A avaliação da modulação do RIRA foi realizada com o auxílio do software do aparelho, mediante análise dos seguintes parâmetros: duração (segundos), pressão basal de repouso, pressão mínima de relaxamento e percentual de relaxamento (amplitude) com 20 e 40 ml de ar insuflado no balão retal. Resultados: A modulação do RIRA com 20 ml de ar no balão retal foi: duração 24,4±10,3 seg. no G1 e 16,3±8,0 seg. no G2, p=0,036; pressão basal de repouso: 72,3±30,4 mmHg no G1 e 79,0±24,0 mmHg, p=0,541; pressão mínima de relaxamento: 20,1±19,7 mmHg no G1 e 45,5±19,9 mmHg no G2, p=0,003; percentual de relaxamento: 70,7±30,0 no G1 e 43,2±18,5 no G2, p=0,010. A modulação do RIRA com 40 ml de ar no balão retal foi: duração: 29,2±6,6 seg. no G1 e 17,6±6,5 seg. no G2, p<0,001; pressão basal de repouso: 73,4±31,8 mmHg no G1 e 79,0 ±27,2 mmHg no G2, p=0,628, pressão mínima de relaxamento: 16,5±19,1 mmHg no G1 e 38,8±18,3 mmHg no G2, p=0,006; percentual de relaxamento: 85,8 (58,6-106,3) no G1 e 50,4 (43,6-60,6) no G2, p=0,004. Conclusões: A pressão basal de repouso foi semelhante entre os grupos, entretanto no grupo de pacientes com mielomeningocele, a duração e amplitude do RIRA foram maiores do que no grupo controle. Esses dados demonstram que pacientes com mielomeningocele apresentam modulação do RIRA alterada, sugerindo associação com a fisiopatologia da incontinência fecal destes pacientes.