



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: Constipação Intestinal E Síndrome De Obstrução Intestinal Distal Em Pacientes Com Fibrose Cística

Autores: MARCELA DUARTE DE SILLOS; MAURO BATISTA DE MORAIS; SÔNIA MAYUMI CHIBA; BEATRIZ NEUHAUS BARBISAN

Resumo: CONSTIPAÇÃO INTESTINAL E SÍNDROME DE OBSTRUÇÃO INTESTINAL DISTAL EM PACIENTES COM FIBROSE CÍSTICA OBJETIVO Avaliar a prevalência de constipação intestinal e a incidência de síndrome de obstrução intestinal distal (SOID) em pacientes com fibrose cística (FC). MÉTODO Foram avaliados 101 pacientes com FC em um período de acompanhamento de 4 anos. Constipação intestinal foi definida como eliminação de fezes endurecidas associadas com dor, dificuldade ou esforço, e redução no intervalo das evacuações. A presença de dor abdominal, necessidade de prescrição de laxantes de modo contínuo ou ocasional, a necessidade de desimpactação fecal por enteroclistima, e ainda, a ocorrência de íleo-meconial e SOID(segundo os critérios diagnósticos da ESPGHAN) também foram avaliados. RESULTADOS A prevalência de constipação intestinal foi de 24,7%. Episódio de SOID ocorreu em 8 de 101 pacientes no período do acompanhamento, sendo dois episódios em pacientes com constipação. No grupo de pacientes constipados, a queixa de dor abdominal foi mais frequente (64%) que no grupo não constipado (23,6%), assim como a necessidade de prescrição de laxantes de modo contínuo ou ocasional (60% e 19,7%, respectivamente), ambos com significância estatística. Não houve diferença entre os grupos quanto a necessidade de desimpactação fecal por enteroclistima, a ocorrência de íleo-meconial e da SOID. CONCLUSÕES A prevalência de constipação intestinal nos pacientes com FC foi semelhante a observada na população pediátrica. Neste grupo de pacientes, a presença de constipação associou-se estatisticamente com dor abdominal. A ocorrência de SOID não foi maior nos pacientes constipados com FC.