



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: Prevalência De Sobrecrescimentobacteriano No Intestino Delgado Com O Teste Respiratório Da Lactulose Considerando As Concentrações De Hidrogênio E Metano No Ar Expirado

Autores: ANA CRISTINA FONTENELE SOARES; MAURO BATISTA MORAIS; RICARDO PALMERO OLIVEIRA

Resumo: Objetivo: avaliar a prevalência sobrecrescimento bacteriano no intestino delgado (SBID) em crianças e adolescentes que realizaram teste respiratório de hidrogênio e metano no ar expirado após ingestão de lactulose. Pacientes e métodos: foi realizado um estudo retrospectivo de todos os testes de hidrogênio no ar expirado realizado com sobrecarga de lactulose em um Laboratório de Gastroenterologia de janeiro de 2005 a dezembro de 2013. Estes teste foram realizados com parte de investigação de distúrbios gastrointestinais. Foi oferecido 10g de lactulose e após foi colhido amostras de ar expirado para dosagem de hidrogênio e metano durante 180 minutos. SBID com base no hidrogênio foi definido quando houve aumento de 20 ppm de hidrogênio até os 60 minutos do teste. SBID com base no metano foi definido quando houve aumento de 10 ppm de metano antes de 60 minutos. Resultados: Neste período foram realizados 1096 testes de hidrogênio no ar expirado após ingestão de lactulose; 192 (17,5%) foram excluídos por serem não produtores de hidrogênio. Desta forma, foram analisados 904 exames, destes 323 (35,7%) tinham diagnóstico de sobrecrescimento bacteriano diagnosticados pelas amostras de hidrogênio e/ou metano. 220 (24,3%) tinham sobrecrescimentobacteriano apenas com o hidrogênio, 88 (9,7%) tinham sobrecrescimentobateriano apenas com o metano e 15 pacientes tinham sobrecrescimento diagnosticados com metano e hidrogênio. Conclusões: A utilização das concentrações do metano na realização do teste respiratório após a ingestão de lactulose aumenta em 9,7% o diagnostico de SIBD.