



Trabalhos Científicos

Título: Constipação Crônica Funcional (Ccf) E Síndrome Do Intestino Irritável Com Predomínio De Constipação (Sii-C) Em Crianças: Comparação Radiológica De Retenção Fecal Utilizando Três Sistemas De Pontuação.

Autores: GABRIELA NASCIMENTO HERCOS; DANIELA OLIVEIRA E SOUZA; PAULA RAVANELLI ROSSI; MICHELLI REGINA SILVA RODERO; THAIS MARTINS OLIVEIRA; MARINA FREITAS ABRÃO; JULIANA TEDESCO DIAS; DÉBORA AVELANEDA PENATTI; MARY ASSIS CARVALHO; NILTON CARLOS MACHADO

Resumo: Objetivo. CCF e SII-C são distúrbios funcionais com retenção fecal. Avaliar a retenção fecal em crianças com CCF e SII-C em radiografia simples de abdome por 3 métodos de pontuação. Métodos. Estudo observacional, retrospectivo, incluiu crianças >4anos atendidas consecutivamente e diagnosticadas conforme critérios de Roma III: 55 com SII-C e 59 com CCF. Os escores de Barr, Leech e Starreveld foram aferidos por 2 observadores, às cegas e de forma independente, em radiografias simples de abdome obtidas à 1ª consulta. A concordância interobservador foi calculada para os três métodos. Valores apresentados como mediana, valor interquartil (IQ25-IQ75). Resultados. As medianas das idades na primeira consulta não foram diferentes entre SII-C (108meses, 78-131) e CCF (93meses, 64-131). Entretanto, o tempo de sintomas foi menor para SII-C (12meses, 5-36) comparado com CCF (47meses, 24-74). A concordância entre os 2 observadores, avaliada pelo coeficiente de Kappa, para SII-C foi 0.86 (muito bom) e para CCF 0.46 (moderado). Os escores e a correlação interobservadores para SII-C foram, respectivamente, para os observadores 01 e 02 nos métodos: Leech [10(9-12); 10(9-12); $r=0,85$]; Starreveld [12(10-13); 13(11-14); $r=0,85$]; Barr: [11(9-14); 13(9-15); $r=0,80$]. Os escores e a correlação interobservadores para CCF foram, respectivamente, para os observadores 01 e 02: Leech [12(11-14); 11(10-12); $r=0,53$]; Starreveld: [13(12-15); 13(12-14); $r=0,59$]; Barr: [15(13-18); 14(12-16); $r=0,51$]. Crianças com SII-C apresentaram escores de retenção fecal significativamente menores que crianças com CCF ($p<0,05$) nos 3 métodos de pontuação para observador 01 e nos métodos de Baar e Starreveld para o observador 02. Entretanto, o Escore Leech pelo observador 02 não detectou diferença estatística entre os grupos. Conclusões. A retenção fecal é menor em crianças com SII-C, e o menor tempo de sintomas poderia justificar este achado. A radiografia simples pode ser um instrumento útil para avaliar a retenção fecal em pacientes pediátricos, especialmente com os métodos de Barr e Starreveld.