



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

Trabalhos Científicos

Título: Mudança Do Padrão Do Reflexo Inibitório Reto-Anal Em Pacientes Pediátricos Com Constipação Intestinal Funcional: Experiência De Um Serviço De Referência.

Autores: Luiza de Santes Halang 1, Bruno Paganotti 1, Marcio Miasato 1, Mauro Batista de Moraes 1, Soraia Tahan 1

Resumo: **Objetivo(s)** Introdução: A pesquisa do reflexo inibitório reto-anal (RIRA) com o emprego da manometria anorretal (MAR) pode ser utilizada na investigação da doença de Hirschsprung (DH). No entanto, eventualmente, pacientes com constipação intestinal funcional grave podem apresentar RIRA inconclusivo ou ausente em função da presença de megarreto e/ou alterações da fisiologia reto-anal decorrentes da retenção crônica de fezes. **Objetivo:** descrever o aparecimento de padrão típico do RIRA em crianças com constipação intestinal acompanhadas em serviço de referência. **Método** Estudo retrospectivo, nos quais foram incluídos pacientes que realizaram duas MAR entre 2010 e 2018, sendo que a primeira MAR não revelou RIRA típico (inconclusivo ou ausente). Foram admitidos apenas os pacientes que realizavam tratamento no serviço. A MAR foi realizada sem sedação e com sistema de perfusão de 4 ou 8 canais radiais (Dynamed®, software Proctomaster 6.3, São Paulo, Brasil). **Resultados** Dos 745 pacientes que realizaram MAR no período de estudo, 30 pacientes foram incluídos. Destes, nove apresentaram RIRA ausente e 21 RIRA inconclusivo. A segunda MAR foi realizada, em média, 11,8 meses após o primeiro exame. Em 24 (80%) desses 30 pacientes, RIRA típico foi caracterizado na segunda MAR, que foi realizada durante tratamento clínico efetivo (destes 24 pacientes, 5 realizaram biópsia retal, normal em 4 e inconclusiva em um). Dos seis pacientes que não apresentaram RIRA na segunda manometria, dois apresentaram presença de células ganglionares na biópsia retal (realizada cirurgicamente), um apresentou biópsia inconclusiva, um está aguardando a realização da biópsia já agendada e dois foram mantidos apenas em tratamento clínico, uma vez que após revisão do tratamento apresentaram boa resposta clínica e está sendo programada a terceira MAR. **conclusão(ões)** Reflexo inibitório reto-anal típico pode ocorrer em segunda manometria quando sua avaliação foi inconclusiva ou indicativa de ausência no primeiro exame. É provável que a reversão total ou parcial de anormalidades da fisiologia reto-anal durante tratamento clínico efetivo seja uma explicação para este achado.