



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Gastroenterologia e
Hepatologia Pediátricas
4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Nutrologia Pediátrica
1º SIMPÓSIO DE
Suporte Nutricional
em Pediatria



Trabalhos Científicos

Título: Manometria Anorretal De Alta Resolução: Uma Série De Casos

Autores: BRUNO PAGANOTTI (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO), MARCIO MIASATO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO), CAROLINE MALKA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO), MAURO BATISTA DE MORAIS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO), SORAIA TAHAN (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO)

Resumo: Objetivo: A manometria anorretal (MAR) de alta resolução vem ganhando espaço em centros de referência por possuir maior número de sensores distribuídos pelo cateter, permitindo posicionamento estacionário sem mobilização da sonda e confecção de gráficos topográficos coloridos de pressão. O objetivo deste estudo é descrever as características manométricas dos primeiros exames de MAR de alta resolução realizados em serviço pediátrico universitário especializado em distúrbios da motilidade digestiva. Métodos: Série de casos que descreve os resultados da manometria de alta resolução dos primeiros 11 pacientes que realizaram o exame em 2021. Devido ao tamanho da sonda, o exame foi realizado em pacientes com mais de 9 anos. Foi utilizado equipamento de manometria de alta resolução (produção nacional) com sonda de perfusão de 24 canais e dados processados em software específico. Os parâmetros manométricos avaliados neste estudo foram zona de maior pressão, comprimento do canal anal funcional, pressão anal de repouso (considerada média máxima conforme protocolo de Londres) e pesquisa de anismo. Resultados: Dos 11 pacientes (9 a 13 anos, 5 meninas), 8 apresentavam constipação intestinal crônica refratária e 3 incontinência fecal (1 com mielomeningocele, 1 após cirurgia de megacôlon congênito e 1 com etiologia a ser esclarecida). A média da zona de maior pressão foi 2,47 cm ($\pm 0,91$), a média do comprimento do canal 3,82 cm ($\pm 0,47$) e a média de pressão anal de repouso foi 58,05 mmHg ($\pm 22,71$). Exceto no paciente com megacôlon congênito, RIRA foi caracterizado em todos os pacientes. Chama a atenção que 7 dos 8 pacientes com constipação intestinal refratária apresentaram anismo, frequência muito elevada em relação a literatura e nossa experiência com manometria anorretal de perfusão. Conclusão: A manometria anorretal de alta resolução é factível e apresenta grande potencial para a avaliação de crianças maiores de 9 anos e adolescentes com distúrbios da defecação.