



Trabalhos Científicos

Título: Impedâncio-Phmetria Na Confirmação Diagnóstica De Aerofagia Na Criança: Relato De Dois Casos.

Autores: SORAIA TAHAN (DISCIPLINA DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA - UNIFESP), ANA CRISTINA FONTENELE SOARES (DISCIPLINA DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA - UNIFESP), LEANDRO ARIKI MIFUNE (DISCIPLINA DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA - UNIFESP)

Resumo: Objetivo descrever dois casos de aerofagia em crianças em que o diagnóstico foi confirmado pela Impedâncio-pHmetria (IIMpH). Método: Realizado exame de (IIMpH) em dois pacientes com suspeita clínica de aerofagia. Os traçados foram analisados usando a definição de aerofagia de acordo com Halb et al, 2014. Padrão aerofagia com refluxo de ar gástrico: caracterizado por rápido aumento de mais de 3.000 Ohms em direção retrógrada. Padrão de aerofagia com refluxo supragástrico: episódio alta impedância (>3000 Ohms), que começou no canal proximal para o distal, e em seguida retornando na direção oposta. Resultado: Paciente 1: idade 5 anos e 10 meses, masculino, com quadro de distensão abdominal e constipação com boa resposta a laxativos desde 1 ano. Triagem negativa para doença celíaca e intolerâncias alimentares. Raio X de abdome: distensão gasosa de bolha gástrica e alças intestinais. Usg abdominal: distensão gasosa de alças intestinais. Manometria anorrectal com reflexo inibitório reto-anal presente e trânsito intestinal sem sinais de obstrução Paciente 2: Idade 10 anos, masculino, portador do Transtorno Espectro Autista, com distensão abdominal desde dois anos, sem repercussão do estado nutricional e do hábito intestinal, porém com repercussão social. Rx de abdome: distensão gasosa de alças intestinais. Triagem negativa para doença celíaca e intolerâncias alimentares. Manometria anorrectal e trânsito intestinal normais. Ambos os pacientes apresentavam aspecto clínico de aerofagia: abdome plano ao acordar e aumento da distensão abdominal no decorrer do dia, porém os familiares não acreditavam nesta hipótese de distúrbio funcional. Nos dois pacientes a (IIMpH): Identificou presença de episódios de refluxo gasoso com alta impedância (>3000 Ohms), cujo início começou no canal proximal para o distal, e em seguida retornando para direção proximal – caracterizando Refluxo Supragástrico. Conclusão: A Impedâncio-pHmetria é um instrumento útil na confirmação diagnóstica da aerofagia, favorecendo a aceitação e entendimento dos sintomas para pacientes, familiares e médicos.