

591**RESULTADOS DE PROGRAMA MULTIPROFISSIONAL DE REABILITAÇÃO INTESTINAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM HOSPITAL PÚBLICO UNIVERSITÁRIO NO SUL DO BRASIL**

Alessandra Côrtes de Carvalho Teles, Camila da Rosa Witeck Pereira, Geruza Mara Hendges, Daltro Luiz Alves Nunes, Juliana Ghisleni de Oliveira, Luciano Ferraz Schopf, Janete Teresinha Pires de Oliveira, Maria Carolina Witkowski, Elza Daniel de Mello, Helena Ayako Sueno Goldani. Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Nutrição parenteral (NP) prolongada é o tratamento de escolha para pacientes com falência intestinal (FI). Objetivo do estudo foi descrever os resultados de um programa multiprofissional de reabilitação intestinal (PMRI) de crianças e adolescentes. Método: Estudo observacional retrospectivo de pacientes com FI acompanhados em PMRI no período de Janeiro/2011 a Janeiro/2014. Foram avaliados: no. de infecções de cateter, testes de função hepática durante e após a reabilitação intestinal e z-escore de peso/idade na suspensão da NP. Infecção de cateter foi definida quando hemoculturas de sangue periférico e de cateter eram positivas para o mesmo microrganismo. Resultados: Foram avaliados 18 pacientes, mediana da idade de início da NP foi 95,5 dias (IIQ25-75 60-516), 9 eram meninas. Atresia ileal, volvo e gastrosquise representaram 50% das patologias de base. Mediana do tempo em NP foi 132 dias, variação 35-815 dias (IIQ25-75 66-202). O número de infecções de cateter central foi 7,6/1000 dias, *Staphylococcus* sp coagulase negativa foi o germe mais freqüente (78%), seguido de enterobacter (14%). Durante o uso de NP, 7 pacientes (41%) apresentaram aumento de bilirrubina direta (BD) e gama-GT, 6 (35%) somente gama-GT em 4 (24%) não apresentaram alteração. Dois pacientes usaram Omegaven. Após suspensão da NP somente 1 paciente manteve BD (0.7mg/dL) e gamaGT (390 UI/L) elevadas. À suspensão da NP, a mediana do z-score de peso/idade foi -0,56 (IIQ25-75 -1,94-0,55). Um paciente permaneceu internado com NP cíclica, frequentando a escola durante o dia. Um paciente com neuropatia intestinal apresentava critérios para transplante intestinal, foi a óbito (neuropatia intestinal) enquanto aguardava encaminhamento. A taxa de sucesso de reabilitação intestinal com suspensão da NP foi 83%. Conclusão: Reforçamos a importância de um PMRI em hospital público universitário e a necessidade de implementação de NP domiciliar visando melhorias na qualidade de vida do paciente e seus familiares. Palavra-chave: reabilitação intestinal.