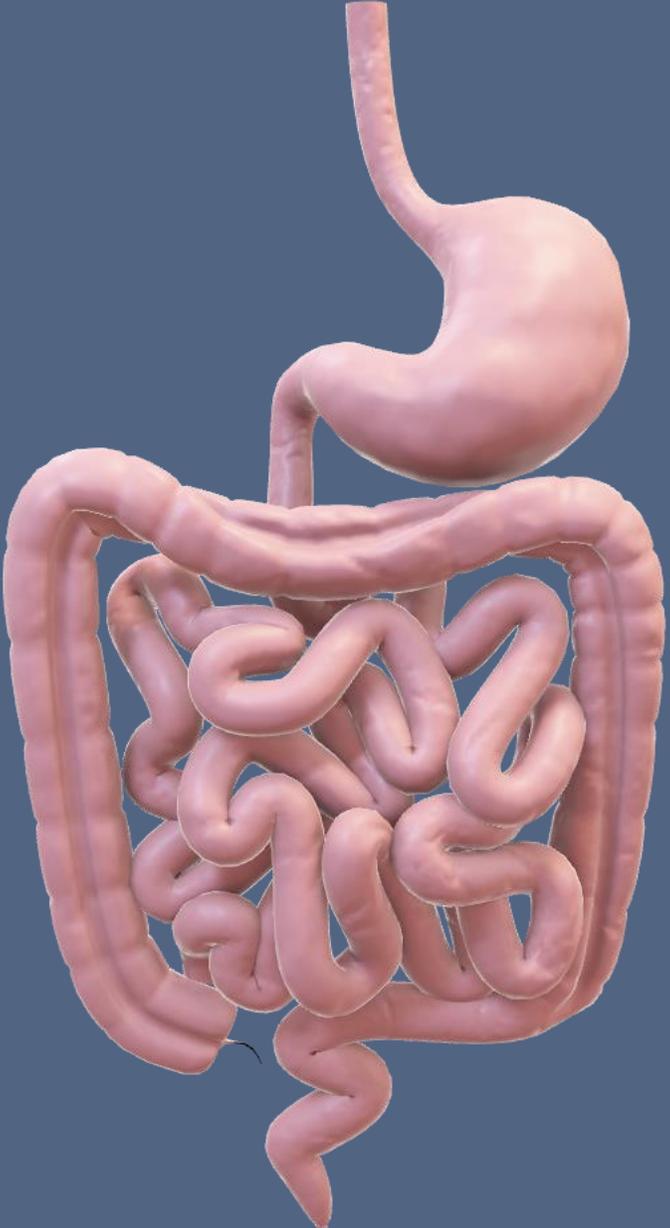
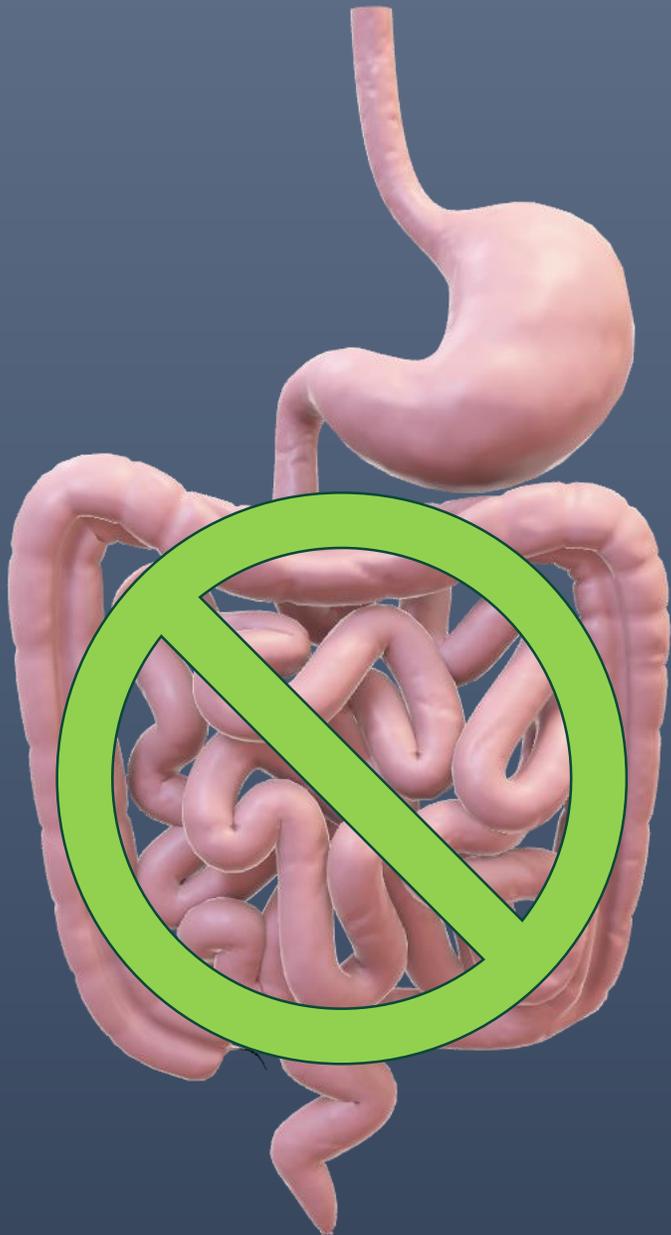
The background features a vibrant, abstract design with overlapping organic shapes in shades of blue, orange, and light green. These shapes are filled with various patterns, including white dots, white dashes, and white lines, creating a textured and dynamic visual effect.

SINDROME DO INTESTINO CURTO: POR QUE TEMOS QUE FALAR SOBRE ISSO?

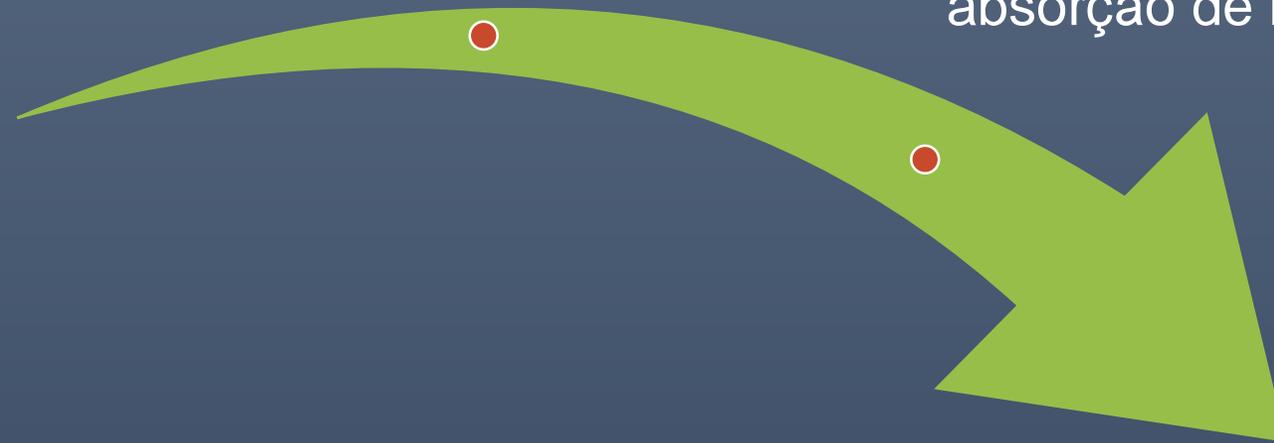
Dra Erika Fukushima
Gastroenterologista pediátrica





Ressecção cirúrgica ou
perda natural do intestino
delgado

Redução da massa e/ou
função intestinal abaixo do
mínimo necessário para
absorção de nutrientes



Síndrome do intestino
curto/ Falência
intestinal

Formação do feto



Atresia intestinal
Gastrosquise
Aganglionose intestinal

Complicações neonatais



Enterocolite necrotizante
Volvo (má rotação intestinal)
Íleo meconial

Crianças maiores



Volvo (brida, tumor, má rotação), Trauma
Trombose venosa/arterial
Doença de crohn
Angiomatose intestinal
Enterite por radiação (terapia)

Importância do tamanho e local do seguimento “perdido”

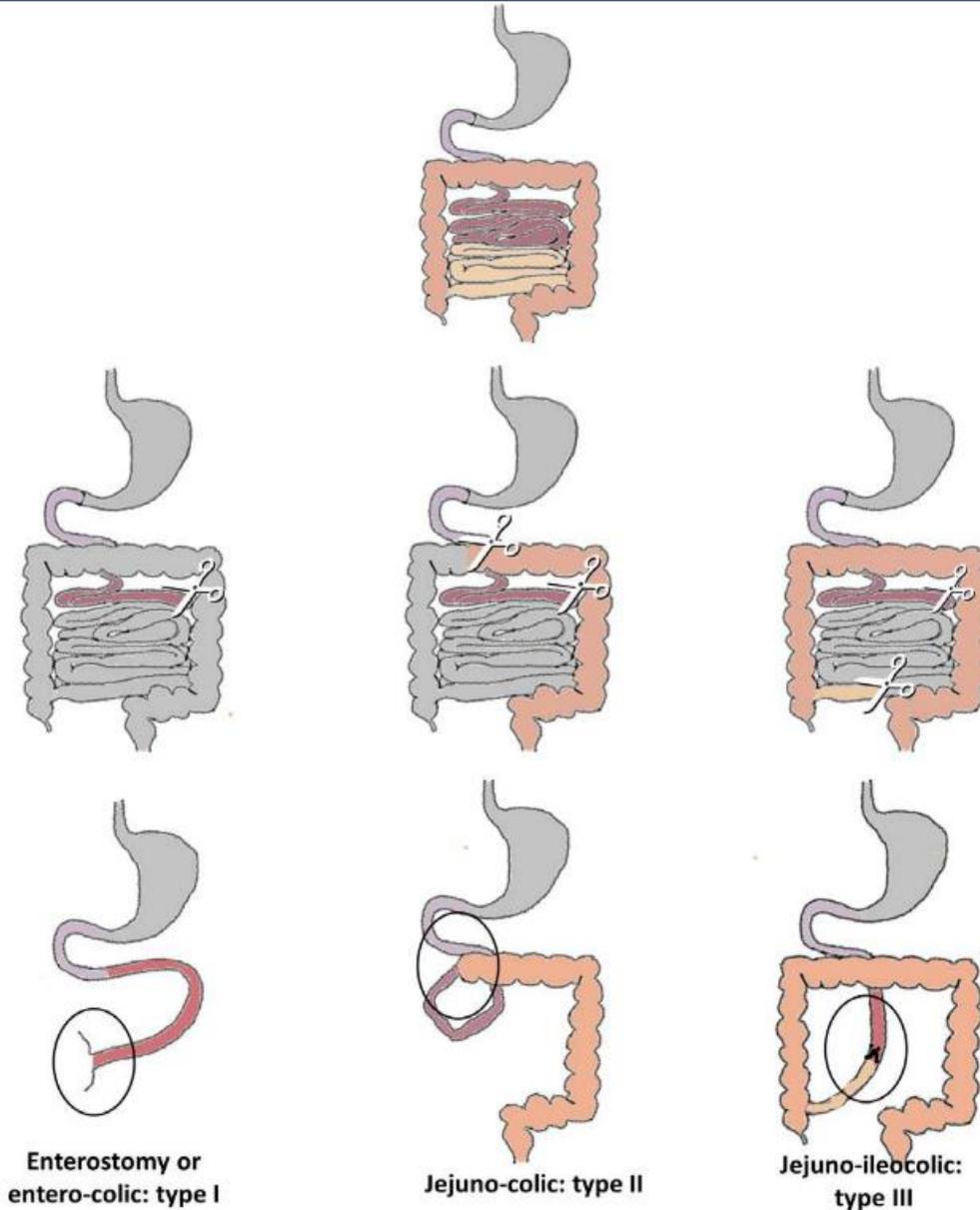
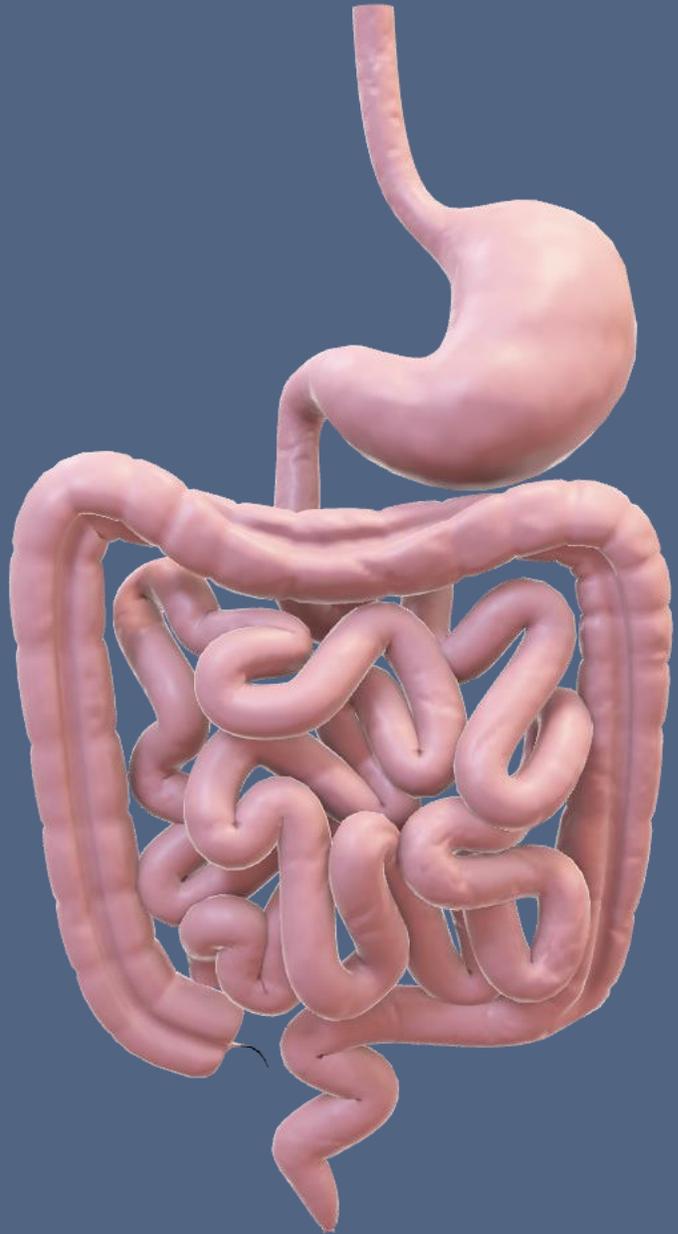


FIGURE 1. Classification of short bowel syndrome. Scissors represent the surgical resection point. Black circle highlights intestinal anastomosis.

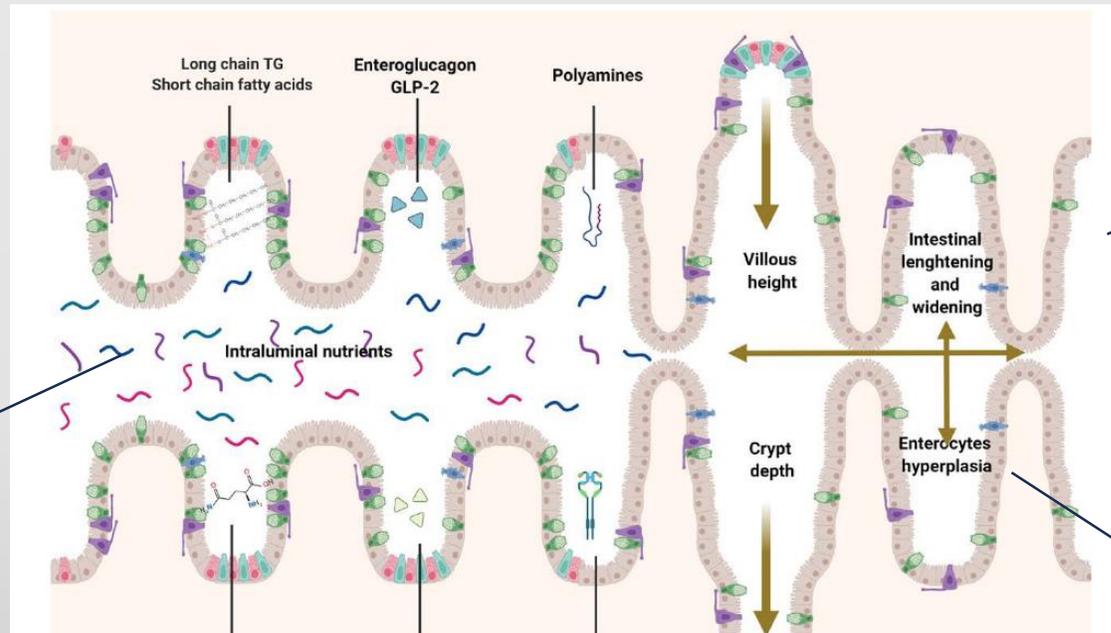




Isso aconteceu com Samuel aos 10 anos...

Adaptação intestinal início precoce...

AUMENTO DA
CAPACIDADE DE
ABSORÇÃO DE
NUTRIENTES,
ELETRÓLITOS E
MINERAIS



HIPERTROFIA DA
PAREDE INTESTINAL E
DA MUCOSA
ABSORTIVA

Desdobramento lento e incerto...

AUMENTO DAS
CÉLULAS ABSORTIVAS,
DO COMPRIMENTO
DAS VILOSIDADES E
PROFUNDIDADE DAS
CRIPTAS

REABILITAÇÃO INTESTINAL

MANUTENÇÃO DA NUTRIÇÃO SUFICIENTE PARA CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA

ESTÍMULO DA ADAPTAÇÃO INTESTINAL



DIETA ENTERAL (SONDA)

DIETA ORAL (EQUILIBRADA E
ADAPTADA)

REABILITAÇÃO INTESTINAL

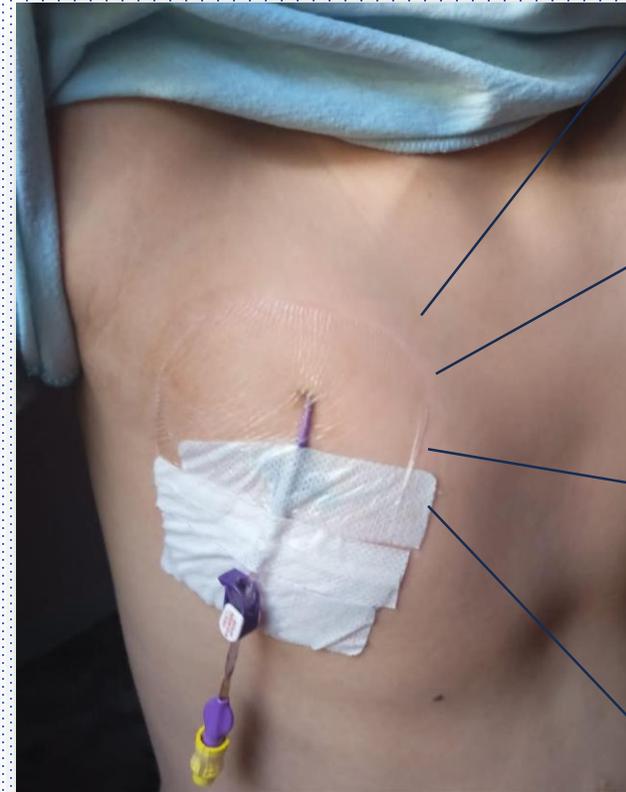
MANUTENÇÃO DA NUTRIÇÃO SUFICIENTE PARA CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA

NUTRIÇÃO PARENTERAL

DIETA FORNECIDA
DIRETAMENTE NA
CORRENTE
SANGUÍNEA

EQUILÍBRIO DE
CARBOIDRATOS,
PROTEÍNAS,
GORDURAS,
VITAMINAS E
MINERAIS

ABSOLUTAMENTE
ESTÉRIL



ACESSO VENOSO CENTRAL
– longa permanência
(6 sítios possíveis)

INFUSÃO CONTÍNUA OU
COM INTERVALOS

RISCO DE INFECÇÃO,
TROMBOSE,
PROBLEMAS NO FÍGADO

TEMPO DE USO INCERTO
(MESES/ANOS)

VIDA NO HOSPITAL...



Trabalho em equipe

- MÉDICOS
- ENFERMEIROS
- NUTRICIONISTAS
- FARMACÊUTICOS
- FISIOTERAPEUTAS
- FONOAUDIÓLOGOS
- TERAPEUTAS OCUPACIONAIS
- PSICÓLOGOS
- PEDAGOGOS





DESOSPITALIZAÇÃO

COTIDIANO ADAPTADO





SINDROME DO INTESTINO CURTO: POR QUE TEMOS QUE FALAR SOBRE ISSO?



CONHECIMENTO LEVA
AO
DESENVOLVIMENTO...

O QUE O
FUTURO NOS
RESERVA???

Medicações?
Dietsas?
Transplante
intestinal?



Obrigada!!!!

!

Photo by Silvio Alessi, cardiologista,