



## Abstract 1750297292

**XXV Congreso Latinoamericano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica**  
Mérida, México, 3 al 6 de septiembre de 2025

### **MANOMETRIA ANORRECTAL EN PACIENTES PEDIATRICOS CON MALFORMACIONES ANORRECTALES E INCONTINENCIA FECAL.**

Nombre del autor principal: Roman Bigliardi

Tema del resumen: Neurogastroenterología y motilidad

Afiliación autor: Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, Argentina.

Roman Bigliardi   Rosa Adriana Oviedo   Patricio Joel Birsá   Messere Gabriela   Cecilia Zubiri   gonzalo Ortiz  
Matias Berger   Ximena Breden

# MANOMETRIA ANORRECTAL EN PACIENTES PEDIATRICOS CON MALFORMACIONES ANORRECTALES E INCONTINENCIA FECAL.

OBJETIVOS: Describir los hallazgos manométricos en pacientes pediátricos con malformaciones anorrectales(MAR) e incontinencia fecal.

MATERIAL: Estudio descriptivo, retrospectivo, observacional realizado en Hospital Argentino de 3°Nivel con pacientes operados por MAR con técnica de Peña e incontinencia fecal; junio de 2005/marzo de 2025. Realizamos manometría convencional(BR) de perfusión anorrectal con sistema de perfusión de agua con catéter radial de 4 canales(60 pacientes). Para la manometría de alta resolución(AR) se utilizó el manómetro Medtronics con catéter de estado sólido con 1 balón y 8 sensores radiales de cuerpo(6 pacientes).

El paciente se ubicó en decúbito lateral izquierdo

RESULTADOS:

n: 66 pacientes. Varones: 27.

Edad mediana: 9,63 años(5 a 16 años)

Malformaciones altas 30, Bajas 29, Cloacas 7.

| MANOMETRIA BAJA        | ALTA    | BAJA    | CLOACA  | MANOMETRIA ALTA      |
|------------------------|---------|---------|---------|----------------------|
| RESOLUCION (MEDIANAS)  |         |         |         | RESOLUCION(MEDIANAS) |
| ZAP                    | 2 cm    | 2 cm    | 2 cm    | 1,8cm                |
| Presión de reposo      | 27 mmHg | 31 mmHg | 25 mmHg | 28mmHg               |
| Presión de Contracción | 68 mmHg | 69 mmHg | 46 mmHg | 96mmHg               |
| 1°sensación            | 45 cc   | 60 cc   | 30 cc   | 80cc                 |
| Sensación defecatoria  | 100 cc  | 240 cc  | 100 cc  | 148cc                |
| Tolerancia máxima      | 150 cc  | 300 cc  | 100 cc  | 200cc                |

Pujo:23 Relajación;31 disinergia;2 no colaboran

Alta Resolución:3 altas,2 bajas,1 cloaca. Pujo 3 disinergia tipo 1,3 tipo 2

La mediana en la presión de contracción fue menor en las cloacas que en las malformaciones bajas(p0,05)

| RRAI BR  | altas | bajas | cloacas |
|----------|-------|-------|---------|
| positivo | 16    | 22    | 3       |
| negativo | 11    | 5     | 3       |

| RRAI AR  |   |   |   |
|----------|---|---|---|
| positivo | 1 | 1 | 1 |
| negativo | 1 | 1 | 1 |

RRAI fue positivo 44(66,2%) y negativo 22(33,8%).

## CONCLUSIONES

No hubo diferencias estadísticamente significativas en los 3 grupos para presión de reposo y sensorialidad.

La presión de contracción fue menor en las cloacas que en las malformaciones bajas.

Las presiones de reposo y contracción y la sensorialidad fueron mas bajas que los valores normales de la población pediátrica.