

# Prisão de Ventre em Crianças

## Por que ocorre a prisão de ventre?

Em alguns bebês, a tensão e a dificuldade para expelir as fezes (geralmente moles) pode simplesmente ser resultado de um sistema imaturo, em que os músculos retais não relaxam na hora certa. Lembrem-se que alguns bebês saudáveis amamentados no seio podem passar vários dias sem evacuar. Mais tarde, a prisão de ventre pode surgir quando a dieta da criança não inclui fibras ou líquidos suficientes.

Quando a criança está com prisão de ventre há vários dias, as fezes retidas podem encher e distender o intestino grosso (o cólon). Como um cólon distendido não é capaz de funcionar corretamente, mais fezes são retidas. Evacuar fezes grandes e duras torna-se então uma experiência difícil para a criança, que naturalmente passa a evitar a ida ao banheiro (“comportamento de retenção”).

Em crianças, a prisão de ventre pode começar quando há mudanças na dieta, na idade de aprender a ir ao banheiro, após uma viagem, ou após uma doença viral. Crianças mais velhas podem começar a se conter quando precisam ir ao banheiro, mas têm receio de usar instalações sanitárias fora de suas casas. Escolas e acampamentos de verão com instalações que não são limpas nem reservadas o suficiente podem desencadear o comportamento de retenção em crianças dessa idade.



## O que é prisão de ventre?

Prisão de ventre é uma diminuição na frequência da evacuação, ou dores durante a evacuação. Crianças com idade entre 1 e 4 anos normalmente evacuam 1 ou 2 vezes ao dia e mais de 90% delas evacua pelo menos 1 vez a cada dois dias. Quando as crianças têm prisão de ventre por longos períodos, elas podem começar a sujar sua roupa de baixo. O termo médico usado para descrever o ato de sujar a roupa de baixo em crianças com prisão de ventre crônica é encoprese. As crianças não têm consciência de que sujaram a roupa e NÃO conseguem se controlar. Para obter mais informações, consulte encopresis brochures.

## A prisão de ventre é comum?

A prisão de ventre é comum em crianças de todas as idades. 3% de todas as consultas com pediatras estão relacionadas, de algum modo, a esse problema.

Pelo menos 25% das consultas com gastroenterologistas pediátricos ocorrem devido a problemas de prisão de ventre. Milhões de receitas para laxantes e relaxadores intestinais são escritas todos os anos.

## INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS:

## Como profissionais da área de saúde sabem que isso é um problema?

- ◆ Se seu filho tem fezes duras ou pequenas que são difíceis de evacuar.
- ◆ Se seu filho costuma passar dias sem evacuar normalmente.
- ◆ Se seu filho tem fezes grandes e sente dor na evacuação.

Outros sintomas que podem acompanhar a prisão de ventre são: dor de estômago, pouco apetite e sangramento causado por uma fissura (corte no ânus produzido pela passagem de fezes duras demais).

Na maioria dos casos, não há necessidade de exames antes do tratamento contra prisão de ventre. Algumas vezes, no entanto, dependendo da gravidade do problema, o seu médico pode pedir radiografias, ou outros exames para esclarecer a situação.

# Prisão de Ventre em Crianças Continuado

## Como é o tratamento contra a prisão de ventre?

O tratamento contra prisão de ventre varia de acordo com a origem do problema, e com a idade e a personalidade da criança. Algumas crianças podem exigir apenas mudanças na dieta, como um aumento na ingestão de fibras e de frutas frescas, ou na quantidade de água consumida diariamente.

Outros pacientes podem exigir medicamentos como relaxantes intestinais ou, ocasionalmente, laxantes. Os relaxantes intestinais não criam hábitos e podem ser tomados por longos períodos sem causarem efeitos colaterais preocupantes.

Algumas poucas crianças podem exigir uma “limpeza” inicial para ajudar a tirar a grande quantidade de fezes do cólon. Isso geralmente implica no uso de laxantes por via oral, ou até mesmo de supositórios ou lavagens por um curto período de tempo.

Iniciar uma rotina de treinamento do intestino onde a criança se senta no vaso sanitário por entre 5 e 10 minutos após cada refeição, ou antes do banho noturno pode ser útil. É importante fazer isso de forma consistente para encorajar bons hábitos. Elogie o seu filho pelo esforço de tentar. Se, contudo, ele ainda não aprendeu a usar a privada, é melhor esperar até que a prisão de ventre esteja sob controle,

*Para obter mais informações consulte Constipation/Encopresis, ou para localizar um gastroenterologista pediátrico em sua área, por favor visite nosso site em: [www.naspgghan.org](http://www.naspgghan.org)*

**LEMBRETE IMPORTANTE:** Este informe da Sociedade Norte-americana de Gastroenterologia Pediátrica, Hepatologia e Nutrição (NASPGHAN) tem apenas o intuito de fornecer informações gerais, e não o de ser uma base definitiva para o diagnóstico ou tratamento em qualquer caso em particular. É muito importante que você consulte seu médico sobre sua condição específica.

