

## TRABALHOS CIENTÍFICOS - CIRURGIA PEDIÁTRICA GERAL

### **CIRURGIA DE MALONE COMBINADA COM MITROFANOFF**

*Anna Carolina Do Valle Costa (annacarolinacosta@usp.br)*

*Laura Guedes Barreto Gonçalves (lauragoncales@usp.br)*

*Giovanna Gonzalez Gusson (giovannagusson@gmail.com)*

*Ana Laura Fusco Almeida (analaura.almeida@usp.br)*

*Luiza Tuzzi Borini (luizatuzzib@usp.br)*

*Beatriz Vitoria Castro Noronha (beatrizvitoriactn@usp.br)*

*Vinicius Miranda Baroni (vinicius.baroni@usp.br)*

*Maria Luísa De Andrade Reis (marialuisareis@usp.br)*

*Lourenço Sbragia Neto (sbragia@fmrp.usp.br)*

*Oriane Da Silva Pimenta (orianepimenta@gmail.com)*

*Wellen Cristina Canesin (wccanessin@hcrp.usp.br)*

*Fabio Antonio Perecim Volpe (fvolpe@fmrp.usp.br)*

#### Apresentação do caso

O primeiro caso diz respeito ao paciente W.H.A.P, masculino, 14 anos, com histórico de anomalia anorretal alta, rim único à direita e hipoplasia sacral. Evoluiu com quadro de incontinência fecal secundária à ausência de canal anal funcional, confirmada por manometria. Apresentava retenção urinária crônica,

com uso de cateterismo intermitente para esvaziamento vesical. O paciente mantinha continência por meio de lavagens intestinais (via retal) regulares.

O segundo caso relata o paciente J.F.C.S, 18 anos, com diagnóstico prévio de anomalia anorretal alta associada à displasia sacral. Evoluiu com incontinência fecal de mesma etiologia e bexiga neurogênica.

Ambos os pacientes foram submetidos a ampliação vesical com Mitrofanoff (realizada aos 7 e 11 anos, respectivamente). A técnica utilizada para viabilização do enema anterógrado continente foi de apendicostomia de Malone modificada, feita com flap de cólon com válvula continente, exteriorizada em cicatriz umbilical, lateral ao Mitrofanoff.

No pós-operatório, observou-se um cólon normoconfigurado em enema opaco - sem sinais de dilatação/ dolicomegacólon, confirmando a viabilidade -, além de resultado estético satisfatório e continência social.

## Discussão

A hipoplasia do sacro é uma condição congênita rara que pode culminar em incontinência fecal e/ou urinária. Entre esses pacientes, faz-se necessário intervenções como lavagens intestinais e cateterismo vesical intermitente. Estratégias cirúrgicas como o enema anterógrado por meio do Malone e a derivação urinária por meio do Mitrofanoff, são de suma importância. A utilização de um flap colônico com válvula continente, anastomosado à parede abdominal na cicatriz umbilical, representa uma alternativa eficaz e esteticamente favorável. O objetivo deste relato é descrever dois casos que ilustram o benefício clínico e funcional dessa técnica combinada.

## Conclusão

A confecção de um neo-apêndice a partir de flap de cólon para realização de cirurgia de Malone demonstrou-se eficaz, permitindo sua associação a técnica Mitrofanoff sem prejuízo à parte renal. O mérito dessa série de casos está na exteriorização de ambos na cicatriz umbilical. A válvula construída apresentou competência, dispensando o uso de sondas permanentes e proporcionando continência, com resultado estético satisfatório. Essa nossa abordagem proposta deve ser considerada em pacientes com incontinência urinária e fecal como medida para reabilitação e melhora na qualidade de vida.

Palavras-chave: malone; mitrofanoff; neo-apêndice; incontinência.