

Enterocolitis Necrosante

/ /

Es una enfermedad multifactorial, adquirida, propia del RN de término enfermos, por la interacción de bacterias invasivas, sobre un sistema gastrointestinal por hipoxia-isquemia e inmadurez, tienen como resultado final la lesión necrótica de la mucosa.

° FISIOPATOGENIA

Asociado a una función digestiva inmadura, el tracto GI inmaduro responde a los bolos de leche con incrementos rápidos en su masa, superficie de área, flujo sanguíneo, motilidad, capacidad digestiva y absorción de nutrientes.

Los MO penetran la pared intestinal dando lugar a la producción de gas hidrogeno, el cual se acumula y origina neumatosis intestinal, de aspecto característico en las radiografías. El gas puede penetrar en las venas portales, y observarse con neumohepatogramas.

° Manifestaciones clínicas:

- Distensión abdominal
- Evacuaciones sanguinolentas
- Apnea, Bradicardia, Dolor abdominal
- Residuo gástrico - Aspecto séptico
- vómitos - letargo

° Diagnóstico:

Dx probable a través de las manifestaciones clínicas, el dx confirmatorio es a través de la radiografía abdominal simple.

◦ Signos radiológicos:

- Distensión de las asas intestinales
- Neumatosis
- Neumoperitoneo

◦ Manejo y Tratamiento

En todas las etapas según la clasificación de

Bell se recomienda ayuno y comenzar la terapia antibiótica empírica con Ampicilina y Amikacina

A partir del estadio II a III sugerir valoración por cirujano pediátrico.

◦ Complicaciones:

La ECN está asociada a un riesgo elevado de alteraciones significativas del neurodesarrollo y las

secuelas más frecuentes son:

- Parálisis cerebral
- Lesiones visuales
- Afecciones cognitivas
- Trastorno Neuromotor