



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

**Estenosis Pílorica**

---

**Materia: Pediatría**

**Presenta: Raymundo López Santiago**

**Semestre: 6° "A"**

# Estenosis Hipertrofica del Píloro

## Definición...

- La estenosis pilórica es una patología quirúrgica común en edad pediátrica.

## Etiopatogenia

- En estos pr. la porción pilórica se encuentra anormalmente gruesa  
↳ Este fenómeno se produce después del nacimiento → genera obstrucción pilórica (gástrica) → Dilatación, hipertrofia e hiperperistaltos compensatoria del estómago.

## Teorías propuestas

- 1) Descoordinación entre peristaltismo gástrico y relajación pilórica.
- 2) Producción de hipergastrinemia con aumento de producción de ácido gástrico
- 3) Denervación anormal de cupuz mucosales o desequilibrio entre terminaciones nerviosas.

## Cuadro Clínico.

- Se presenta como Sx pilórico.  
↳ Presentación Clásica
- Masculino. Vómitos postprandiales

no biliosos.

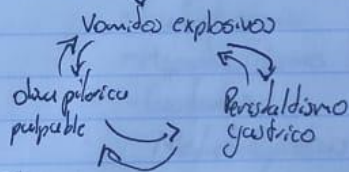
↳ A pesar de la patología, el lactante tiene hambre → Reflejo normal, llanto, irritabilidad, inquietud.  
↳ No confundir con reflejo gástrico fugaz fisiológico → Evoluciona a vómitos explosivos.

• Síntomas tardíos → Hematemesis gástrica secundaria desgarro de la mucosa, Constipación por poca ingesta, distensión severa, e ictericia al mejorar.

## Diagnóstico...

- Es clínico...

Triada clásica.



• Estudios

- Gecografía abdominal - Endoscopia alta

## Tratamiento

## Tx inicial

- Corregir alteraciones hidro-electrolíticas.
- Infusión de solución fisiológica 20ml/kg
- Solución glucosada 5% → 100 ml/kg en 24 horas.

## Tx Quirúrgico

- Ya compensado el PA se inicia el proceso Qx.

- Pílorotomía (1912) -> Sección de la parte seromuscular del píloro.

L> Se realiza por laparotomía.

## Tx Farmacológico

- Usar -> Sulfato de atropina.  
L> Bloqueo colinérgico para relajar fibras musculares del píloro.

