

Estenosis pilórica

Disminución de la luz intestinal a nivel del Píloro debido a hipertrofia e hiperplasia de la capa muscular de la porción anto-pilórica del estómago.

Cuadro clínico

- Vomitos en Proyectil (sin bilis) - llanto energético
- Ondas peristálticas gástricas visibles - Pérdida de peso
- Palpación de oliva pilórica - Constipación

- Huesped

- Sexo masculino
- Gemelos univitelinos
- Herencia

- Fisiopatología

- Asintomático (1 a 2 semanas) → Hiperplasia e hipertrofia de las fibras pilóricas



obstruyen el tránsito gástrico duodenal.

Diagnóstico

- Eco sonografía pilórica
- Endoscopia (en raras ocasiones).

Tratamiento

- Cirugía de emergencia.
- Plasmotomía de Fredet - Ramstedt

Bibliografía

Martinez, R. (2017). *Pediatría de Martinez, Mexico*; El manual moderno.