

Enterocolitis Necrosante

Distintos grados de necrosis de la mucosa intestinal a transmural de la pared intestinal sobre todo en ileon distal y colon proximal, que aparece con más frecuencia en **RNPT**. Etiología: isquemia/bastante asociada
→ Ent. inflamatoria aguda del intestino

Factores contribuyentes

- Prematuridad
- Alimentación precoz
- Hipoxia
- Bajo gasto cardíaco
- Politemia
- Farmacos o fórmulas hipertónicas

Clinica (Comienza en los primeros 2 sem de vida)

- Retención gástrica
- Distensión abdominal
- Sangre macro o microscópica en las heces

Diagnostico

Rx abdomen: edema de asas, pneumatosis intestinal, gas en vena porta y neumoperitoneo. La pneumatosis intestinal y el gas en la vena porta son patognomónicos.

Tratamiento

- Dieta absoluta + sonda nasogástrica o derivación. Antibioterapia empírica (ampicilina + amikacina + metronidazol).
- Tratamiento quirúrgico si existe perforación, peritonitis o sepsis refractaria al tratamiento farmacológico

Pronostico

En un 20% de los casos que presentan pneumatosis intestinal en el momento del dx.

Incidencia 0.2-3/1000 RVU

Obstrucción Meconial

Masa compacta de meconio que puede causar una obstrucción intestinal oronectal, ulceración o perforación intestinal. Puede aparecer en RN normales