

WUIDS

Tema: Enterocolitis necrosante

Nombre de los integrantes:

Diana Rocio Gómez López.

Karen Itzel Rodríguez López.

Katia Marlen Espinosa Sánchez.

Virginia Guadalupe Cabrera Maldonado.

Nombre del profesor:

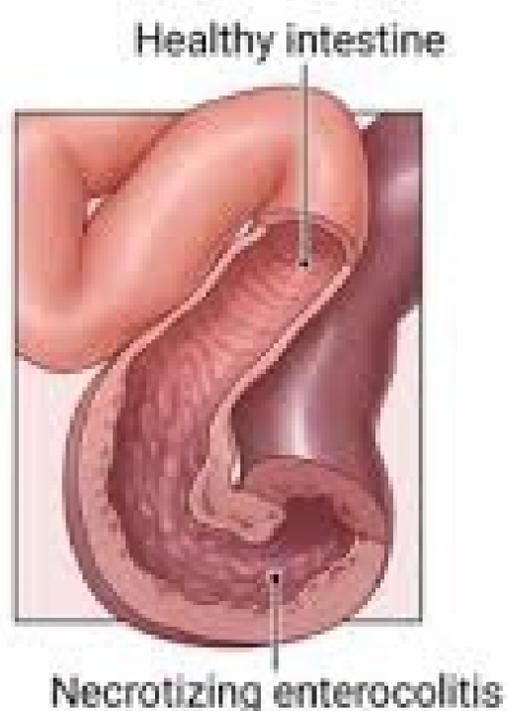
Dra. Rosvani Margine Morales Irecta.

Parcial: 4° Parcial.

Semestre: 3er. Semestre

Grupo D

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo.

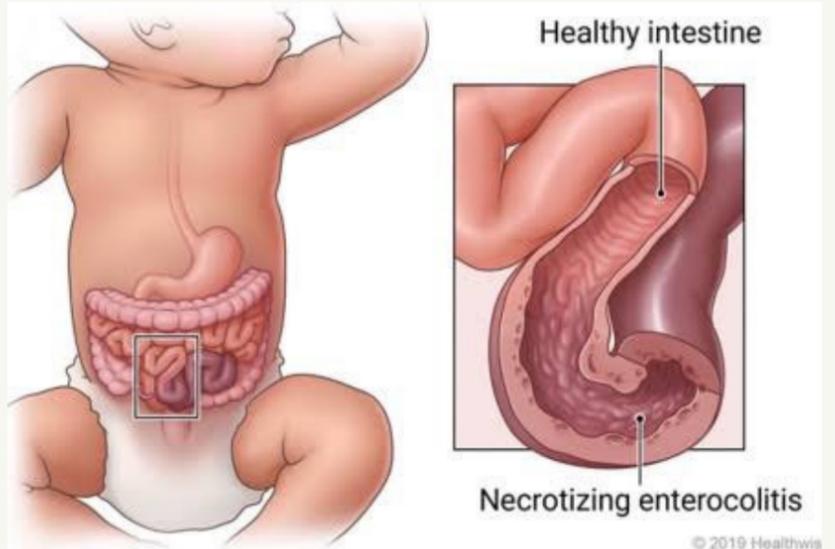


ENTEROCOLITIS NECROSANTE

- Enfermedad adquirida que afecta sobre todo a recién nacidos pretérmino o enfermos, caracterizada por necrosis de la mucosa o, incluso, de capas más profundas del intestino. Se produce cuando el tejido del intestino grueso (colon) se inflama llegando a causar peritonitis

Epidemiología

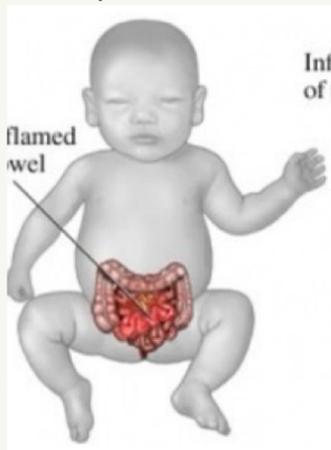
Mundial: La incidencia global se estima entre el 0,5 y el 5% nacidos vivos, siendo de alrededor del 7% en niños con muy bajo peso al nacer, la enterocolitis necrosante neonatal es la patología digestiva adquirida más frecuente.



País: La incidencia de ECN se estima en torno al 1 a 3 por 1.000 recién nacidos (RN) vivos y 1 al 7,7% de los RN ingresados en unidades neonatales. Es una patología que afecta típicamente a prematuros, con un aumento de la incidencia en el grupo de los menores de 1.500 g hasta un 2 a 10%, según los hospitales.

FACTORES DE RIESGO

1. Rotura prolongada de membranas con amnionitis
2. Asfixia en el nacimiento
3. Recién nacido pequeño para la edad gestacional
4. Cardiopatía congénita
5. Anemia
6. Exanguinotransfusiones
7. Alteración del microbioma intestinal (disbiosis)
8. Alimentación con leche no humana
9. Tres factores intestinales suelen estar presentes:
10. Una lesión isquémica anterior
11. La colonización bacteriana
12. El sustrato intraluminal
13. Nacimiento prematuro



CUADRO CLINICO

1. Distensión abdominal
 2. Sangre en las heces
 3. Diarrea
 4. Problemas en la alimentación
 5. Falta de energía
 6. Temperatura corporal inestable
 7. Respiración, frecuencia cardíaca, o presión arterial inestables bajas
 8. Vómitos biliares
 9. Apnea
- cambios de color en la piel del abdomen en forma de enrojecimiento o color violáceo.

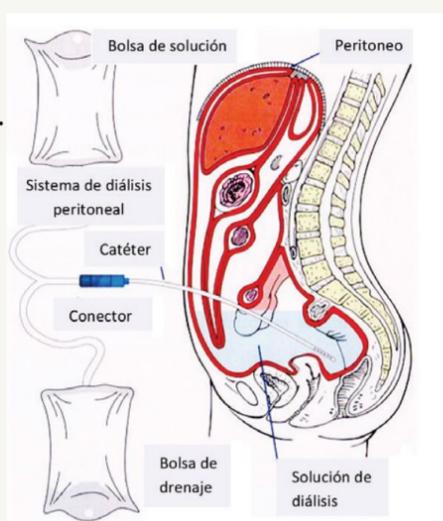
Diagnóstico:

1. Radiografía abdominal
2. Examen de sangre oculta en heces
3. Conteo sanguíneo completo
4. Niveles de electrolitos, gases sanguíneos .

Proceso y tratamiento

Tx médico:

- Supresión de la alimentación.
- Obtención de muestra para cultivos micro biológicos.
- Monitorización cardiorrespiratoria.
- Balance de líquidos.
- Soporte cardiovascular.
- Soporte hematológico.
- Soporte respiratorio.



Tx quirúrgico:

- Drenaje peritoneal.
- Laparotomía con resección y anastomosis término-terminal o colo / enterostomía.

BIBLIOGRAFIA

Cochran, W. J. (s/f). Enterocolitis necrosante. Manual MSD versión para profesionales. Recuperado el 16 de diciembre de 2023, de <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-gastrointestinales-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/enterocolitis-necrosante>

default - Stanford Medicine Children's Health. (s/f). Stanfordchildrens.org. Recuperado el 16 de diciembre de 2023, de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=enterocolitis-necrotizante-90-P05497>