



LICENCIATURA MEDICINA HUMANA
UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS
COMITAN.



TRABAJO:

INFOGRAFIA

ASIGNATURA:

PEDIATRIA

ALUMNO :

GOMEZ MENDEZ FRANCISCO MIGUEL

SEMESTRE :

6TO

GRUPO :

4

CATEDRARTICO :

CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO

INTRODUCCION

La enterocolitis necrosante (ECN) es una condición gastrointestinal grave que afecta principalmente a los recién nacidos prematuros. Se caracteriza por la inflamación y necrosis (muerte del tejido) del intestino, lo que puede llevar a perforaciones y a la liberación de bacterias en la cavidad abdominal, provocando infecciones sistémicas graves.

La Enterocolitis Necrosante (ECN)

La enterocolitis necrosante es una enfermedad aguda y potencialmente mortal que suele presentarse en los primeros días a semanas de vida. Aunque puede afectar a cualquier recién nacido, es más común en aquellos con bajo peso al nacer y en los nacidos antes de las 32 semanas de gestación.

- Prematuridad: La inmadurez del tracto gastrointestinal y del sistema inmunológico en los prematuros los hace más susceptibles.
- Alimentación Enteral: La introducción temprana de la alimentación enteral, especialmente con fórmulas en lugar de leche materna, se ha asociado con un mayor riesgo.
- Hipoxia e Isquemia: Episodios de falta de oxígeno y flujo sanguíneo reducido al intestino pueden predisponer a la ECN.
- Infección: La colonización bacteriana anormal del intestino también se considera un factor de riesgo.

ENTEROCOLITIS NEGROSANTE

FRANCISCO MIGUEL GOMEZ

Es un proceso inflamatorio con necrosis coagulativa por isquemia a nivel intestinal (Edema de mucosa y colonización de la pared intestinal).

MAS FRECUENTE EN PRENATUROS DE BAJO PESO

EPIDEMIOLOGIA

1. Aparece en 1 -4 por cada 1000 nacidos vivos .
2. Asociado a la prematuraz
3. Asociado al bajo peso
4. Multifactorial o asociado a E. Coli / klebesella

PATOGENIA

INMADUREZ INTESTINAL

ALTERACION DE LA MICROBIOTA

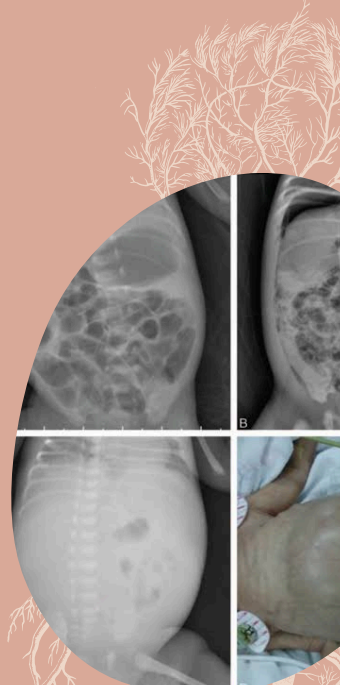
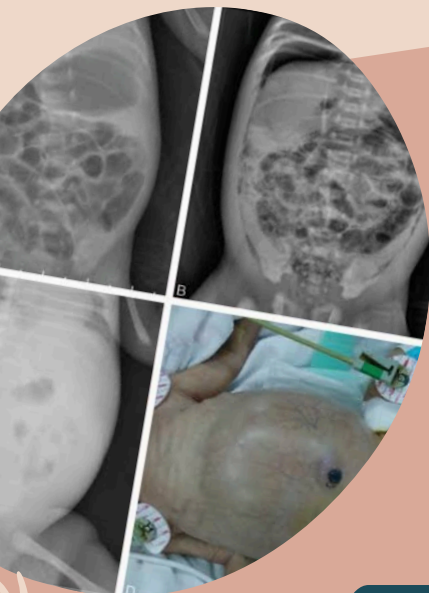
ALIMENTACION ENTERAL

AFECTA LA REGIÓN ÍLEON DISTAL Y COLON PROXIMAL



CLASIFIACION

ESCALA DE BELL MODIFICADA					
ESTADIO	CLASIFICACIÓN	SIGNOS			
		CLINICOS	ABDOMINALES	RADIOGRÁFICOS	
I	A	SOSPECHA	• Inestabilidad térmica • Apnea • Bradicardia • Letargo	• Distensión abdominal • Retención gástrica • Vómitos • Sangre oculta en heces	• Estado normal o leve dilatación de las asas intestinales • Íleo leve
	B	SOSPECHA	* Mismos signos que IA *	• Hematoquecia	* Mismos signos que IA *
II	A	CONFIRMADA (LEVE)	* Mismos signos que I *	* Mismos signos que I * • Ausencia de ruidos intestinales • Común dolor en la palpación	• Dilatación de las asas • Íleo • Neumatosis intestinal
	B	CONFIRMADA (MODERADA)	* Mismos signos que IIA * • Acidosis metabólica • Trombocitopenia	* Mismos signos que IIA * • Acidosis metabólica • Trombocitopenia	* Mismos signos que IIA * • Ascitis temprana
III	A	AVANZADA (SEVERA), CON PRESERVACIÓN DE INTESTINO	* Mismos signos que IIB * • Hipotensión • Bradicardia • Apnea grave • CID • Acidosis mixta • Neutropenia	* Mismos signos que IIB * • Signos de peritonitis • Distensión abdominal • Dolor a la palpación marcada	* Mismos signos que IIB * • Ascitis prominente
	B	AVANZADA (SEVERA) CON INTESTINO PERFORADO	* Mismos signos que IIIA *	* Mismos signos que IIIA *	* Mismos signos que IIIA * • Neumoperitoneo



CLINICA

1. Distensión abdominal
2. Intolerancia a la alimentación
3. Aumento de los ruidos gástricos
4. vomito
5. Hemorragia rectal y demarres ocasional

PRESENCIA DE PROLIFERACION - COLORACION AZULADA

DIAGNOSTICO

Clínico + para clínico + radiografía

TRATAMIENTO INICIAL

Nutrición Parenteral y inicio de antibiótico

OTROS

Ayuno /antibioticos
Ampicilina + Amikacina
Metronidazol



CONCLUSION

La enterocolitis necrosante (ECN) representa uno de los desafíos más graves en la neonatología debido a su alta morbilidad y mortalidad. Esta condición inflamatoria del intestino afecta principalmente a los recién nacidos prematuros, cuya inmadurez intestinal y vulnerabilidad a las infecciones los predisponen a esta enfermedad devastadora.

A pesar de los avances en el manejo médico y quirúrgico, la prevención sigue siendo la estrategia más efectiva para reducir la incidencia y las complicaciones asociadas con la ECN. Promover la lactancia materna, limitar el uso de fórmulas artificiales, y aplicar protocolos de alimentación enteral cuidadosamente controlados son medidas clave en la prevención de la enfermedad.

El reconocimiento temprano de los síntomas y el inicio rápido de un tratamiento adecuado son cruciales para mejorar los resultados clínicos. La combinación de soporte nutricional, administración de antibióticos y, en casos necesarios, intervención quirúrgica puede salvar vidas y reducir las secuelas a largo plazo.

En conclusión, la ECN requiere un enfoque multidisciplinario y una atención constante a los factores de riesgo y las prácticas preventivas. La investigación continua y el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas son esenciales para mejorar la supervivencia y la calidad de vida de los neonatos afectados por esta condición.