

Universidad Del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

Infografía

Estenosis hipertrofica del piloro

Nicole Yuliveth García Guzmán

Cristian Aguilar Ocampo

Pediatría

Sexto semestre

Grupo: "B"

Introducción

Es importante aprender a identificar cada una de las problemáticas a las que se enfrentan los recién nacidos, ya que nos referimos a un grupo de población vulnerable, enfocándonos en el caso de la estenosis hipertrofica del piloro es indispensable reconocer que esta patología puede presentarse a partir de los primeros 20 días de vida, la cual es catalogada como la disminución de la luz intestinal a nivel del piloro, la cual a su vez generará una hipertrofia e hiperplasia de la capa muscular de la porción del antro pilorica del estómago, dando lugar a una obstrucción al vaciamiento gástrico. Por lo que se considera como la causa más común de obstrucción intestinal alta en el neonato y la causa más común de vómitos en infantes. De igual forma en base a su epidemiología tenemos que los hombres serán el grupo más afectado por esta patología, al igual el ser primogénito condiciona al desarrollo de esta como es el caso de pertenece al al grupo grupo sanguíneo tipo B y O, y que la madre haya llevado tratamiento con macrolidos durante las primeras dos semanas, dentro de su clínica resulta interesante que destacan las manifestaciones por vómitos en proyectil, progresivo, postprandial, no bilioso, que tiene a iniciar al rededor de la semana 3 a 6 de vida, que pueden dar origen a una alcalosis metabólica hipocloremica llanto por hambre, ondas peristálticas gástricas visibles, al igual que la palpación de oliva pilorica.



**NICOLE
YULIVETH
GARCÍA
GUZMÁN**

PEDIATRÍA



ESTENOSIS HIPERTRÓFICA **DEL PÍLORO**

¿QUÉ ES?

Disminución de la luz intestinal a nivel del píloro - hipertrofia e hiperplasia de la capa muscular de la porción antro pilórica del estómago

- causa más común de obstrucción intestinal alta en el neonato
- causa quirúrgica más común de vómitos en infantes

EPIDEMIOLOGÍA



Incidencia
1.5 a 3 casos por cada 1 000 nacimientos.
Hombres - PRIMOGÉNITO
+ FTE a los 20 días de vida

FACTORES DE RIESGO



Grupos sanguíneos B y O
Primogénito
Menor de 5 meses
Macrolídeos durante embarazo o lactancia



CLÍNICA

* **vómitos en proyectil**, progresivo, postprandial, No bilioso

alcalosis metabólica hipoclorémica

Llanto por hambre
* Ondas peristálticas gástricas visibles

* Signos de deshidratación

oliva pilórica

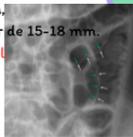


EXPLORACIÓN FÍSICA

DIAGNOSTICO

* **ECOGRAFIA ABDOMINAL**

estudio de 1era elección
detectara - grosor del musculo pilórico sup a 3-4 mm
longitud >17 mm,
diámetro total del píloro mayor de 15-18 mm.
Signo de doble riel



* **SERIE ESÓFAGO GASTRO DUODENAL**

estudio de 2da elección
* **signo de la cuerda**,
conducto pilórico - alargado y estrecho.

* **ENDOSCOPIA**

* **LABORATORIOS**

GASA Alcalosis metabólica e hipoclorémica

TRATAMIENTO

Si hay deshidratación

Corrección hidroelectrolítica

En Px son desequilibrio hidroelectrolítico

*Ayuno
*Sol parenterales a requerimiento basal 120-150 ml/kg/día
*Colocar al Px en posición semiflower

QUIRÚRGICO
pilorotomía de Fredet-Ramstedt

POSTOPERATORIO
Infiltrar herida quirúrgica con bupivacaína 0.125% a 1ml/kg
*Ayuno por 8 hrs

Conclusión

Me resulta interesante que se debe prestar atención al recién nacido de manera oportuna, desde su estancia hospitalaria y extra hospitalaria, ya que al inicio podría aparentar que se encuentra normal sin cursar alguna problemática, por lo que resulta importante identificar cada uno de los factores de riesgo con los que se podrían identificar el porqué de su padecimiento actual o en el caso de esta patología la cual podría estar a los 20 días de vida, partiendo de que predomina en el sexo masculino, al igual se debe brindar información a la madre sobre la suspensión de ciertos fármacos como es el caso de los macrolidos, al igual es interesante lo que esta patología puede originar como es el caso de un estado de deshidratación y condicionar a llevar acabo el tratamiento quirúrgico que es la pilorotomía de Fredet-Ramstedt.