



Mi Universidad

INFOGRAFIA

Derlin Guadalupe Castillo Gonzalez

Enfermedad de Hirschsprung

4to parcial

Pediatría

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Licenciatura en medicina humana

6to semestre

Grupo "C"

INTRODUCCION

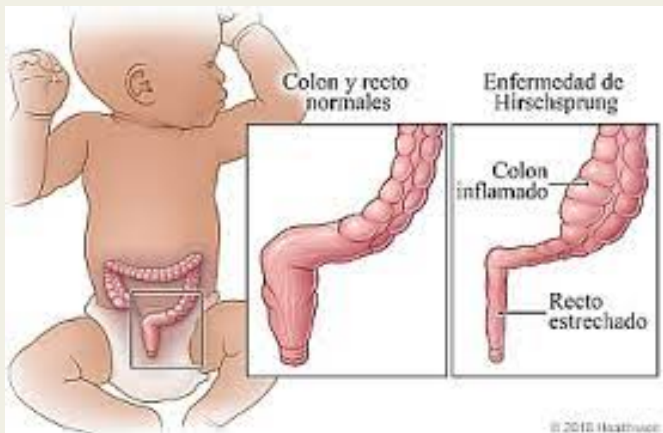
La enfermedad de Hirschsprung es un trastorno congénito que afecta el sistema digestivo, específicamente el intestino grueso (colon), y se caracteriza por la ausencia de células nerviosas (ganglionares) en una parte del intestino. Esta falta de células nerviosas impide que los músculos del colon se relajen adecuadamente, lo que provoca una obstrucción intestinal crónica y dificultades para evacuar las heces.

La enfermedad, también conocida como megacolon agangliónico congénito, se presenta desde el nacimiento y es una causa común de obstrucción intestinal en recién nacidos y niños pequeños. Los síntomas típicos incluyen estreñimiento severo, distensión abdominal y vómitos. El diagnóstico se confirma mediante estudios de imagen y biopsia rectal. El tratamiento consiste en una intervención quirúrgica para eliminar la porción afectada del intestino y permitir un tránsito intestinal normal. La identificación y tratamiento temprano son cruciales para mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones graves.

PEDIATRIA

ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG

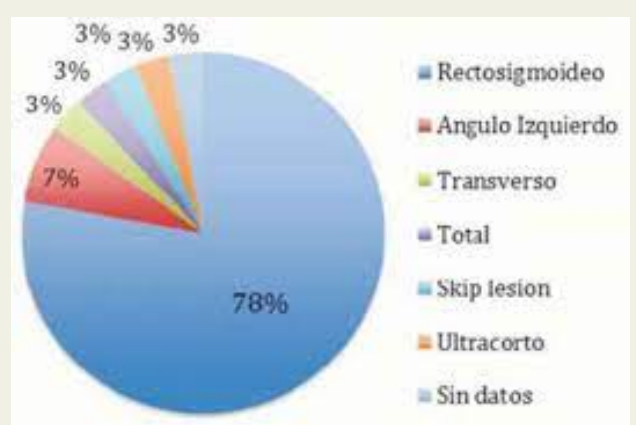
DEFINICION



ES UN TRASTORNO MOTOR INTESTINAL CONGENITO POR ALTERACION DE MIGRACION DE LAS CELULAS DE LA CRESTA NEURAL (7-8 SDG) RESULTANDO EN UN SEGMENTO INTESTINAL AGANGLIONICO CON INCAPACIDAD PARA REAJARSE

EPIDEMIOLOGIA

- SE PRESENTA EN 1 DE CADA 5,000 RNV
- > FRECUENTE EN VARONES
- CAUSA APROXIMADAMENTE EL 25% DE TODA LA OBSTRUCCION INTESTINAL DE LOS RN
- EL SINDROME DE DOWN SE ASOCIA FRECUENTEMENTE



TRATAMIENTO

COLOCACION DE SONDA FOLEY Y ANTIBIOTICOTERAPIA

TX QUIRURGICO

COLOSTOMIA

COMPLICACIONES

ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE, RUPTURA DEL COLON Y ESTREÑIMIENTO CRONICO

DIAGNOSTICO

- **INICIAL:** COLON POR ENEMA
- **AUXILIAR:** MANOMETRIA
- **CONFIRMATORIO:** BIOPSIA DE PARED RECTAL
- **RADIOGRAFIA:** CON DISTENSION DE ASAS CON AUSENCIA DE GAS A NIVEL DISTAL

CLINICA

- RETREASO DE EVACUACIONES DE MECONIO >48 HRS
- SX DE OBSTRUCCION INTESTINAL (VOMITO BILIAR, DOLOR ABDOMINAL, INCAPACIDAD PARA EVACUAR Y NO CANALIZA GASES)
- HIPERTROFIA DEL ESFINTER ANAL Y AMPULA RECTAL VACIA
- ESCOPRESIS/ MANCHADO 75-90%
- MENOS DE 3 EVACUACIONES POR SEMANA 75%
- EVACUACIONES GRUESAS 75%
- DOLOR A LA DEFECACION 50-80%
- POSTURA DE RETENCION 35-45%

DIAGNOSTICO

LA **BIOPSIA RECTAL** ESTA INDICADA PARA CONFIRMAR LA ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG; DICHO PROCEDIMIENTO SE REALIZARÁ EN PX QUE PRESENTEN DATOS CLINICOS DE ALTA PROBABILIDAD

EL **COLON POR ENEMA** ESTA INDICADO ANTE SOSPECHA DE:

- MALFORMACIONES ANATOMICAS
- ESTENOSIS COLÓNICA O ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG

CONCLUSION

En conclusión, la enfermedad de Hirschsprung es un trastorno congénito significativo que requiere una pronta detección y tratamiento adecuado para prevenir complicaciones graves y mejorar la calidad de vida de los afectados.

La ausencia de células ganglionares en una parte del intestino grueso causa obstrucción intestinal, que se manifiesta desde el nacimiento con síntomas como estreñimiento severo y distensión abdominal.

El diagnóstico preciso mediante estudios de imagen y biopsia es esencial para confirmar la condición.

El tratamiento quirúrgico para extirpar la porción afectada del intestino es eficaz y puede restaurar la función intestinal normal. La intervención temprana y el manejo adecuado son fundamentales para garantizar el bienestar a largo plazo de los pacientes con esta enfermedad.

BIBLIOGRAFIA

- Secretaría de Salud. (2017). Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Hirschsprung en el niño. Guía de Práctica Clínica. Secretaría de Salud.
- Apuntes de clases