

Una diarrea entre quirófanos: Asa ciega intestinal



Juan Manuel Molina López (Rotatorio Pediatría)

Tutor: Dr. Oscar Manrique Moral (Gastroenterología Pediátrica)

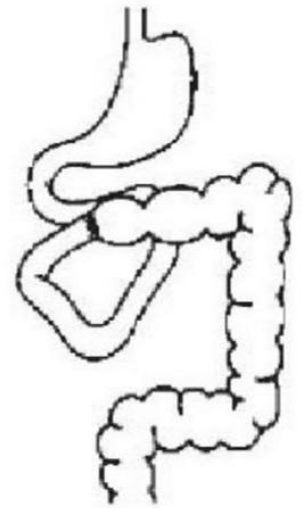
Servicio de Pediatría - HGUA



HISTORIA CLÍNICA

Niña de 5 meses que acude por **vómitos, fiebre y diarrea**

- **RN pretérmino de 34+1 SG**
- Enterocolitis necrotizante IIIb
- Desnutrición moderada con fallo de medro
- CIA ostium secundum
- Hidronefrosis congénita unilateral izquierda
- **IQx:** Resección múltiples intestinales



II. Yeyuno-cólico



HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis

- Irritabilidad, decaimiento y poco reactiva
- Ingreso semana previa por **GEA** *Astrovirus*
- **Vómitos** (1-2 al día)
- **Deposiciones** abundantes, acuosas, sin sangre, brillantes y pegajosas (10 total)
- **Febrícula** hasta 37,5°C
- **Rechazo alimentación** desde 24 horas



HISTORIA CLÍNICA

Exploración general

- REG. Palidez mucocutánea
- Aspecto desnutrido
- Signos de deshidratación

Exploración abdominal

- Distendido
- Tenso a la palpación. No dolor
- No masas ni megalias
- RHA disminuidos





DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

TABLA I. Causas de diarrea aguda

- **Infecciones**
Entéricas, Extraintestinales
- **Alergia alimentaria**
Leche de vaca, proteína de soja
- **Trastornos enzimáticos**
Déf. lactasa, Déf. Sacaridasa
- **Cuadros quirúrgicos**
Apendicitis aguda, invaginación
- **Ingesta de fármacos**
Laxantes, antibióticos
- **Intoxicación metales pesados**
Cobre, Zinc

TABLA II. Causas diarrea por alteración quirúrgica y/o anatómica

- **Enterocolitis necrotizante**
- **Pseudobstrucción intestinal**
- **Intestino corto congénito**
- **Asa ciega intestinal**
- **Enf. de Hirschsprung**
- **Linfangiectasia intestinal**

**¿Gastroenteritis?
¿Sobrecrecimiento bacteriano?**



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Analítica sanguínea

- PCR 7,43 mg/dL ↑
- Leucocitos 12 560/ul ↑ (N 23,8%)
- HTO 28% Hb 8,90 g/dL

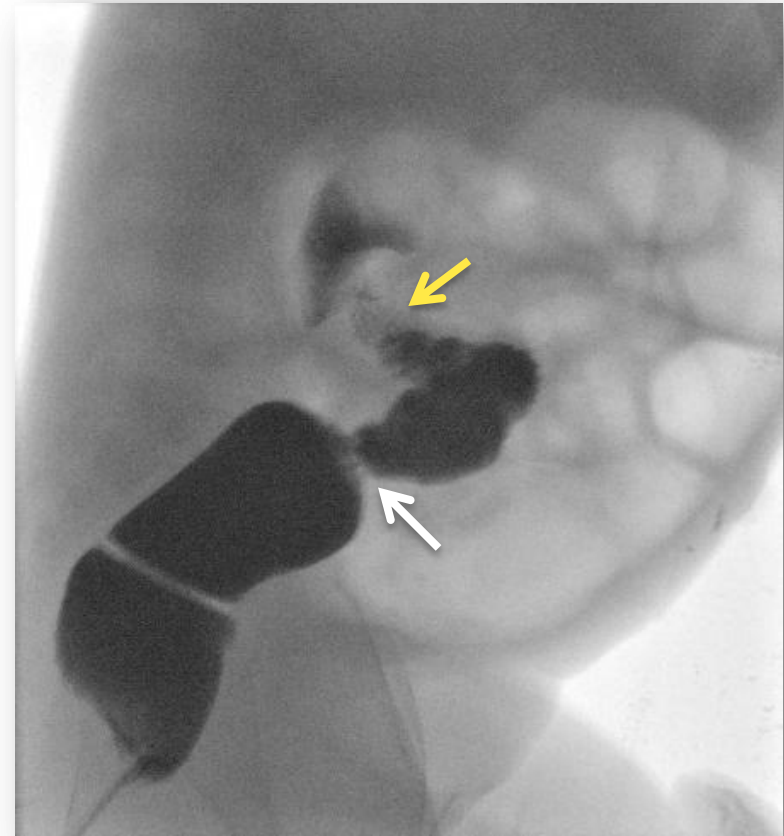
Heces: TSOH+ C. reductores -

Coprocultivo y Ag virus: negativo

Radiografía simple abdomen

Tránsito Gastroduodenal

Enema opaco



SBI secundario a asa ciega intestinal



TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Urgencias

Día 0 - 43
Planta

Día 43
Cirugía

Día 43 - 49
UCIP

Día 49 - Act.
Planta

TTO. HABITUAL

Racecadotriilo
Colestiramina
Suplementos

ANTIBIOTERAPIA

Cefotaxima IV
Cotrimoxazol VO
Metronidazol VO

CIRUGÍA

Resección asa ciega
CC Vía femoral
Meropenem IV

TTO. INGRESO

Paracetamol IV
Enoxaparina SC
SNG

NUTRICIONAL

Nutrición enteral
Nutrición parenteral

A. PATOLÓGICA

Células ganglionares
Úlceras mucosa

Mejoría clínico - radiológica



SÍNDROME ASA CIEGA INTESTINAL

Sobrecrecimiento bacteriano asociado a estasis intestinal: cirugía, irradiación,...

SOSPECHA

Clínica: distensión abdominal, diarrea con esteatorrea, dolor abdominal y pérdida de peso

A.P.: estasis intestinal, comunicación anormales y otras multifactorial

DIAGNÓSTICO

Laboratorio: No específicos. Anemia, déficit B12 y vit. liposolubles. D-lactato.

- TSOH positivo y grasa fecal elevada

Pruebas específicas:

- **Aspirado yeyunal:** “Gold estándar” teórico. *Positivo >10³ Limitaciones.*
- **Test aliento:** glucosa y lactulosa. ↓ S y E. ↓coste, fácil y no invasivos.

Identificar el origen: RM, TC,...

1. F.R.
2. Clínica/A.S.
3. Buena rpta.

TRATAMIENTO

Etiológico + Antibioterapia + Déficits nutricionales

Probióticos y Prebióticos: restableciendo el nicho

Antiinflamatorios y análogos de la Somatoestatina

Nursing




BIBLIOGRAFÍA

1. Siczowska A, Landowski P, Kamińska B, Lifschitz C. Small Bowel Bacterial Overgrowth in Children. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2016; 62:196-207
1. Pimentel M, Lamont JT, Grover S. Small intestinal bacterial overgrowth: Etiology and pathogenesis. Waltham (MA): UpToDate [en línea] [fecha de consulta: 20-02-2017] Disponible en: <http://www.uptodate.com/>
2. Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Tratamiento en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica. 4ª ed. Madrid: Ediciones Ergón; 2013. p345-352

Agradecimiento a Óscar, Fernando y Ana por su amabilidad, dedicación e implicación docente



 juan.molina06@goumh.umh.es

