

HEMATOQUECIA EN ESCOLARES



Carmen Escudero Fresneda (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dr. Fernando Clemente Yago (Digestivo Pediátrico)

ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN FÍSICA

Escolar de 9 años que consulta por presentar hebras de sangre roja mezcladas con heces blandas.

Antecedentes personales:

No reacciones alérgicas conocidas. Vacunación actualizada.
No antecedentes médico- quirúrgicos de interés.

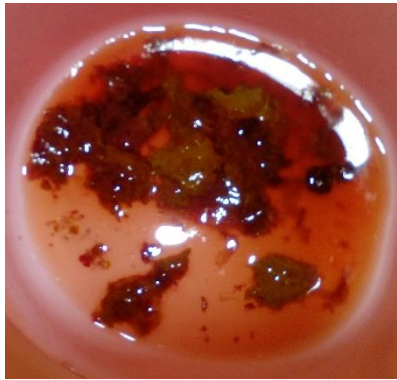
Exploración física:

Buen estado general. Tacto rectal normal. No fisuras.

Análisis heces y sangre

Sangre oculta en heces +, Calprotectina 1974 mg/ kg
Resto normal.

ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN FÍSICA



Hematoquecia 

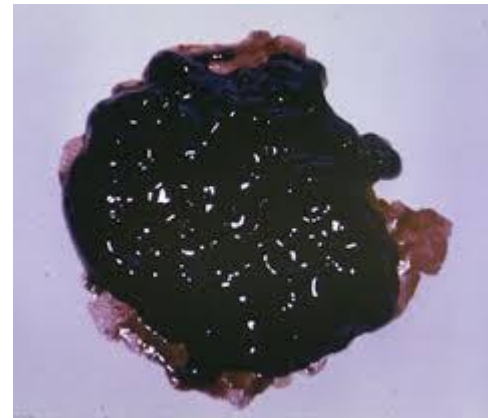
Melena 

Rectorragia 

Sangre oculta 

Hemorragia origen oscuro 

Falsa hemorragia 



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

<28 días

- Deglución sangre materna
- E. hemorrágica RN
- Enterocolitis necrotizante
- Úlcera estrés
- Vólvulo

28 días a 12-18 meses

- Fisura anal
- Intolerancia proteína leche
- Invaginación intestinal
- Deglución sangre materna
- Diarrea infecciosa

18 meses a 6-7 años

- Fisura anal
- Colitis infecciosa
- Pólipo juvenil
- Invaginación intestinal
- Divertículo de Meckel

> 7 años

- Esofagitis, gastritis, úlcus
- Diarrea/ colitis infecciosa
- Enfermedad inflamatoria
- Pólipos

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

<28 días

- Deglución sangre materna
- E. Hemorrágica RN
- Enterocolitis necrotizante
- Úlcera estrés
- Vólvulo

28 días a 12-18 meses

- Fisura anal
- Intolerancia proteína leche
- Invaginación intestinal
- Deglución sangre materna
- Diarrea infecciosa

18 meses a 6-7 años

- Fisura anal
- Colitis infecciosa
- Pólipo juvenil
- Invaginación intestinal
- Divertículo de Meckel

> 7 años

- Esofagitis, gastritis, úlcus
- Diarrea/ colitis infecciosa
- Pólipos
- Enfermedad inflamatoria

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Calprotectina
1974 mg/kg

Ausencia signos
de infección

Diarrea crónica
Con sangre

TABLA II. Indicaciones de colonoscopia en el contexto de hemorragia digestiva baja.

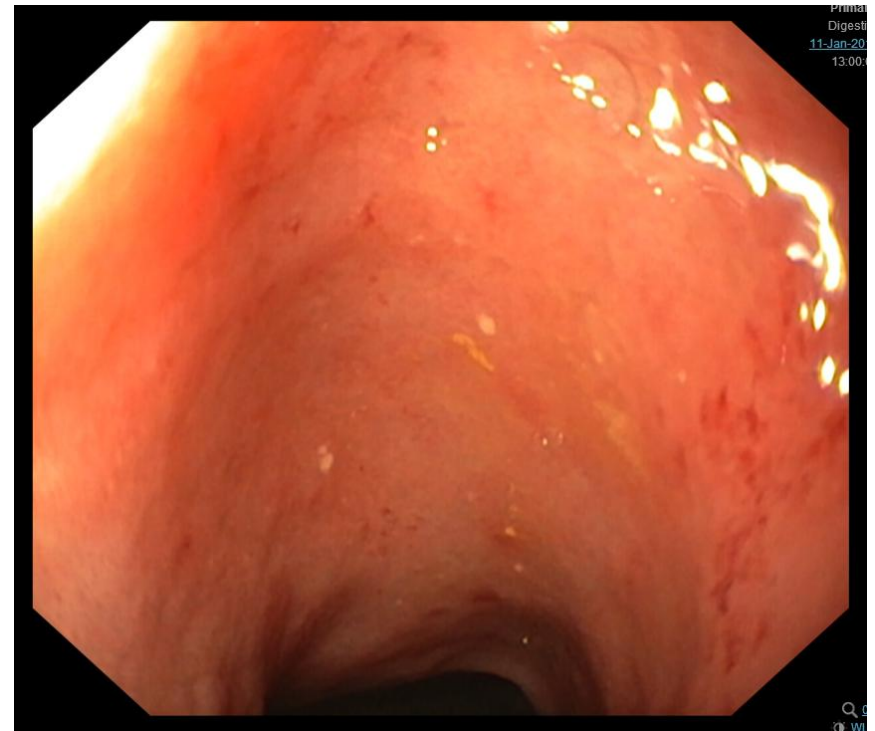
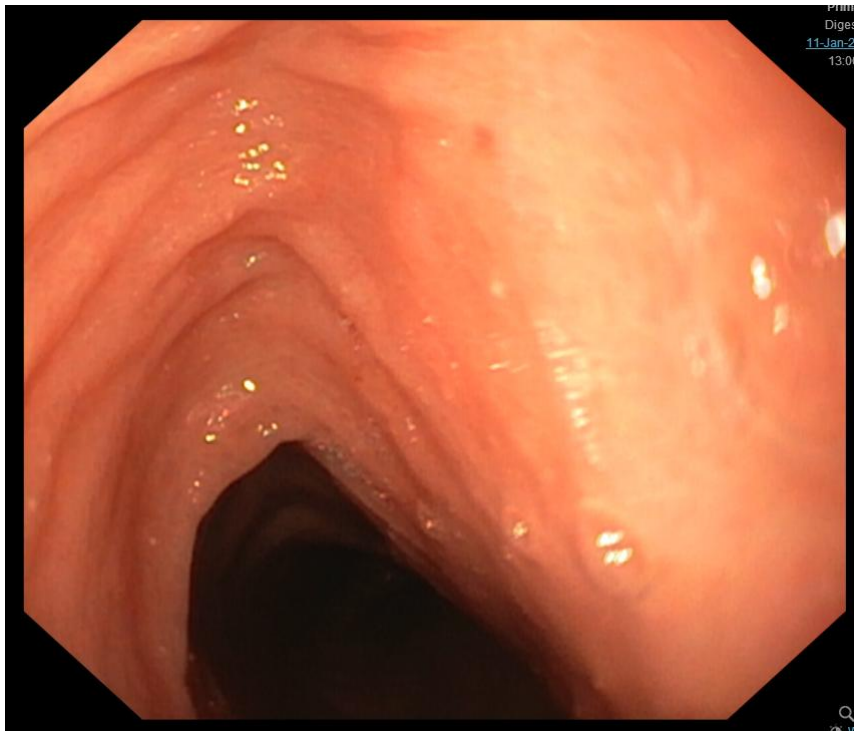
Generalmente indicada	Generalmente contraindicada	Valoración individual de la indicación
<ul style="list-style-type: none">- Rectorragia recidivante- Rectorragia significativa con gammagrafía con Tc99 negativa- Valoración de formaciones no bien caracterizadas con pruebas de imagen- Diarrea persistente no filiada	<ul style="list-style-type: none">- Megacolon tóxico- Resección intestinal reciente- Sospecha de perforación intestinal- Preparación intestinal defectuosa o no realizada	<ul style="list-style-type: none">- <u>Hematoquecia</u>- Seguimiento evolutivo de EII- Valoración del desarrollo de displasia- Endoscopia asistida por laparotomía en polipsectomías múltiples y displasias vasculares- Valoración de extensión proximal de lesiones anales por enfermedad o trauma

Tabla recuperada de: Protocolo diagnóstico-terapéutico de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. SEGHNP-AEP

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Colonoscopia

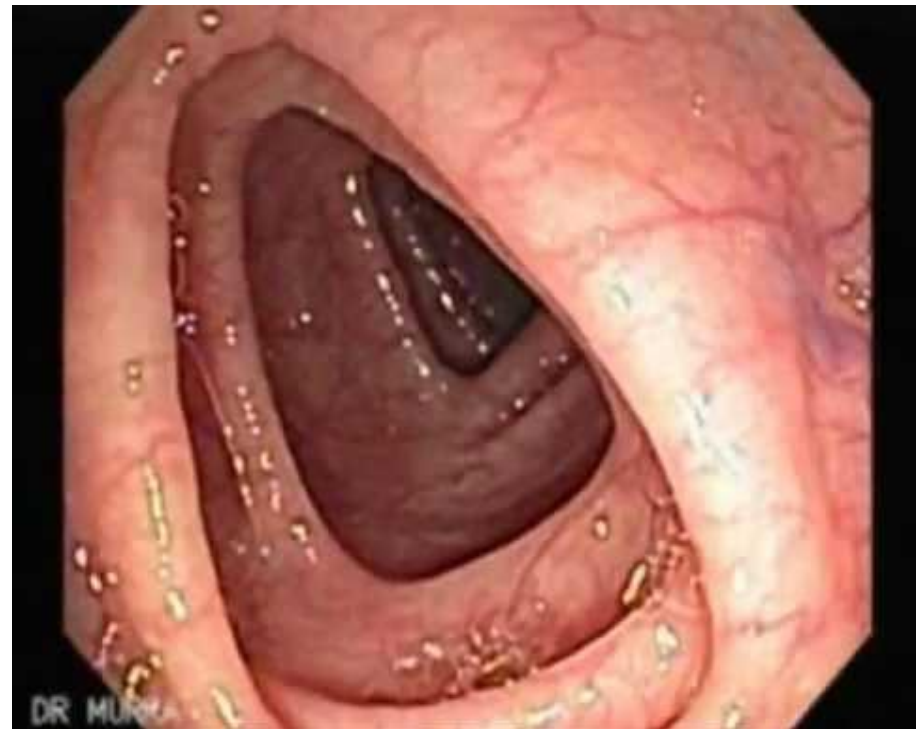
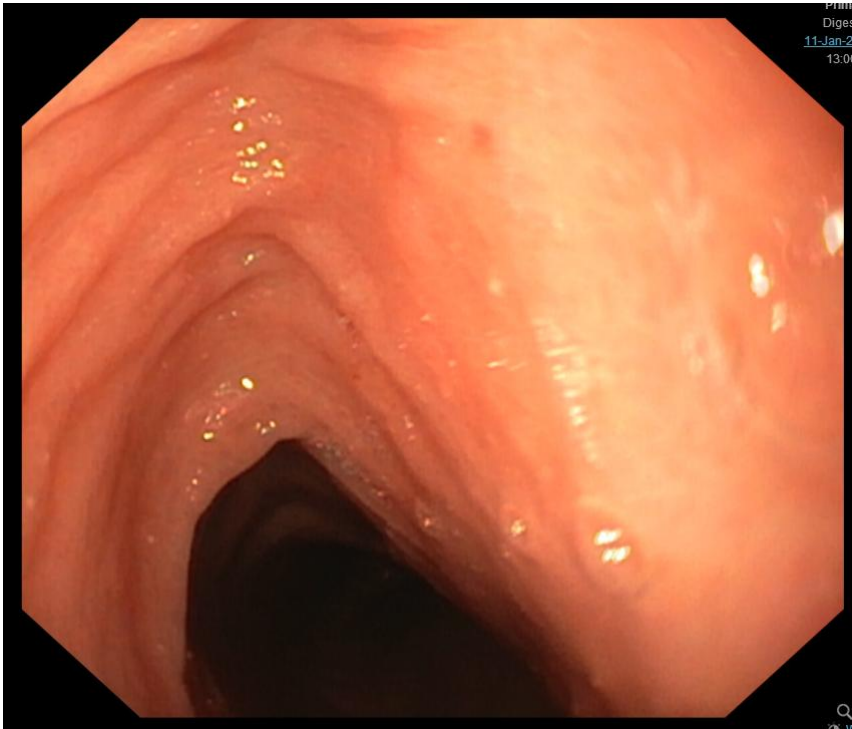
Patrón compatible colitis ulcerosa



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Colonoscopia

Patrón compatible colitis ulcerosa



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Anatomía patológica

Colitis crónica destructiva con leve actividad, concordante con colitis ulcerosa

Índice de actividad (PUCAI)

Brote leve (15 puntos)

Diagnóstico definitivo

Colitis ulcerosa izquierda en brote leve

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Tratamiento

Dieta y vida normal, probióticos y mesalazina oral

Evolución

Favorable y asintomática. Alta y seguimiento en consulta

CONCLUSIONES

- ✓ Motivo de consulta muy frecuente urgencias
- ✓ Muy alarmante para los familiares
- ✓ Grupos etarios mejoran enfoque diagnóstico
- ✓ La anamnesis y exploración física imprescindibles

BIBLIOGRAFÍA

- Ramos Espada JM, Rodríguez Herrera A, Silva-García G. Hemorragia digestiva baja. En: Sociedad Española de Pediatría. Protocolos diagnóstico terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. España: Ergón; 2010. p. 111-19
- Nishaben Patel MD, Marsha Kay, MD. Lower gastrointestinal bleeding in children: Causes and diagnostic approach. [Monografía en Internet]. Waltham (MA): UpToDate; Dec 2016 [acceso 30 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/>
- Medina E. Enfermedad inflamatoria intestinal (I): clasificación, etiología y clínica. An Pediatr Contin. 2013;11:59-67