

ATRESIA DUODENAL



Laura Alcalde Rubio (Rotatorio Pediatría)
Tutora: Dra. Eva García Cantó (Neonatología)

Anamnesis

RNPT (32+3s) AEG (1540g) que ingresa en UCIN por prematuridad

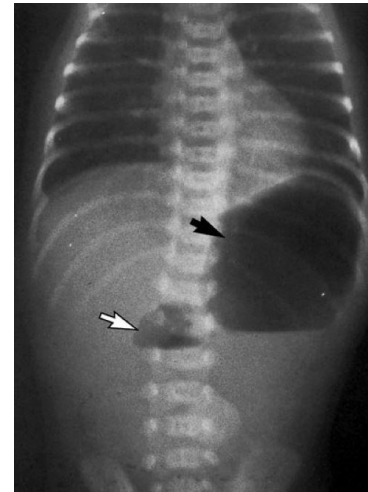
Antecedentes Gestacionales y Perinatales

- **Ecografía prenatal:** Polihidramnios
- **Cribado prenatal:** Bajo riesgo
- **Tratamiento:** Tocolíticos, Antibióticos (madre). Corticoides prenatales, Sulfato Mg. Cesárea por RPBF
- **Perinatal:** RN con nulo esfuerzo respiratorio y FC < 100lpm. Reanimación: Intubación + VMI (FiO2 25%). Test de Apgar 3/6. Ingreso en UCIN
- **Exploración física:** hipertelorismo, puente nasal ancho, macroglosia, pies en sandalia, hipotonía marcada, distrés respiratorio

Evolución Inicial

- Ventilación mecánica
- Dieta absoluta. Nutrición Parenteral
- Profilaxis antibiótica
- Estudios complementarios:

- Rx y ecografía abdominal:
- Ecografía cerebral: normal
- Estudio cardiológico:
- Estudio genético
- Analítica: poliglobulia, hiperbilirrubinemia
- Hemocultivo: negativo



“signo de la doble burbuja”



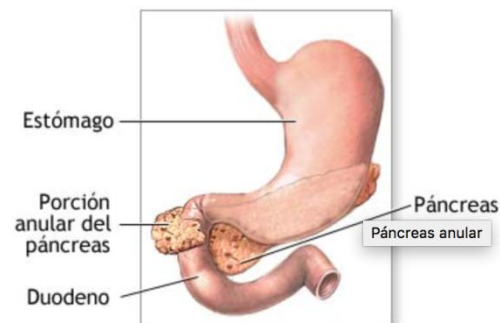
“canal auriculoventricular completo”

Diagnóstico diferencial ante imagen radiológica de “doble burbuja”:

- Atresia duodenal
- Páncreas anular
- Malrotación intestinal (bandas de Ladd)
- Duplicación quística intestinal
- Vena porta preduodenal
- Quiste del colédoco

- Se decide cirugía

atresia duodenal y páncreas anular



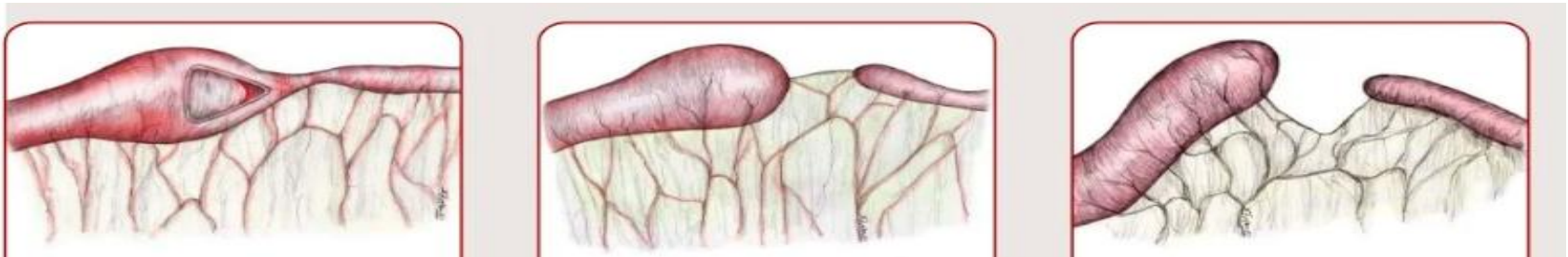
Definición:

Discusión

- Atresia Duodenal:** falta de canalización del duodeno embrionario debido a un evento isquémico o a factores genéticos
- Incidencia 1 de cada 5000 a 10000 RN
- Clínica:** distensión abdominal a nivel epigástrico, vómitos biliosos o no, deshidratación, alcalosis hipoclorémica ...

Clasificación de Louw:

- Tipo 1:** membrana o diafragma con segmentos proximal y distal en continuidad; *obstrucción incompleta*
- Tipo 2:** cordón fibroso que conecta ambos segmentos del duodeno; *obstrucción completa*
- Tipo 3:** *separación completa* de los dos extremos del duodeno; puede ir asociado a un **páncreas anular**



Patologías asociadas: Aunque el 30-52% son un defecto aislado

- Trisomía del 21 (30%)
- Cardiopatía congénita (20-30%)
- Síndrome de VACTERL
- Páncreas Anular / anomalía biliopancreática / quiste colédoco
- Úlceras del Cordón Umbilical

Diagnóstico:

- **Prenatal:** hallazgos ecográficos “signo de la doble burbuja”
- **Posnatal:** síntomas de obstrucción intestinal + radiografía/ecografía abdominal + observación directa en cirugía

Tratamiento:

Duodenoduodenostomía / duodenoeyunostomía

Pronóstico:

En general bueno

Mortalidad asociada a patologías asociadas

Evolución

- Duodenoduodenostomía
- Extubación bien tolerada a las 72 horas de vida
- Nutrición enteral trófica a los 9 días. Nutrición completa a los 18 días
- Estudio genético confirma S. de Down
- Tratamiento específico de cardiopatía (diuréticos)

Conclusiones

- Importancia del diagnóstico de sospecha prenatal (doble burbuja) para planificar los estudios pre y postnatales
- Fundamental conocer las posibles malformaciones asociadas para realizar un correcto diagnóstico de las mismas y poder realizar un tratamiento precoz
- Destacar que el pronóstico en general es bueno pero puede empeorar si presenta otras patologías asociadas

Bibliografía

- Maldonado J., Royo Y., Pueyo C., Skrabski R., Di Crosta I. Urgencias Quirúrgicas en la vía digestiva. Asociación Española de Pediatría [internet] [fecha de consulta: 01-X-2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/protocolos/>
- Pavón-Delgado A., Millán-López A., M., Soto-Beauregard C. Urgencias quirúrgicas de la vía digestiva. En: Moro Serrano M., Vento Torres M. (Eds). De Guardia en Neonatología 3ª Edición. España: Editorial Médica Panamericana; 2016. p. 303-305
- Bulas, D. Prenatal diagnosis of esophageal gastrointestinal and anorectal atresia. UpToDate [internet] [fecha de consulta: 29-IX-2022]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/prenatal-diagnosis-of-esophageal-gastrointestinal-and-anorectal-atresia?csi=bf3f9db7-7f35-4a4e-9e08-2f0c94e4b35a&source=contentShare>
- King, A. Intestinal Atresia. UpToDate [internet] [fecha de consulta: 27-IX-2022]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/intestinal-atresia?csi=587e63aa-2083-4b36-ad6c-3cee48e0690c&source=contentShare>