LACTANCIA MATERNA: ETIOLOGÍA O TRATAMIENTO

Julia León Rubio (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Oscar Manrique (Medicina Digestiva Pediátrica)

Servicio de Pediatría

ÍNDICE

- Caso clínico
- Pruebas complementarias
- Sospecha diagnóstica
- Tratamiento
- Conclusiones
- Bibliografía

Caso Clínico

- Varón 3 meses H Denia (**12/10**) **diarrea líquida 4 días** evolución (8/10) (1º deposición con sangre) + **vómitos + afebril**
- Padre y hermano cuadro viriasis semana anterior
- Pérdida 10% peso + signos **deshidratación** → **hidratación por SNG**
- Persistencia diarrea y signos de deshidratación → **14/10** se **ingresa** en nuestro centro

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Antecedentes

- RNT (38+5 sg), 2.880g. Embarazo controlado y normoevolutivo.
- Sin antecedentes relevantes

Exploración física

Ta 36,7°C SatO2 99% TA: 75/55 mmHg FC 115 lpm

Peso: 5,74 kg (p13) // Talla: 61 cm (p23) // P. cefálico: 40,5 cm (p11)

Abdomen blando, distendido, ↑ percusión timpánica, ↑ peristaltismo, eritema perianal

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Pruebas complementarias

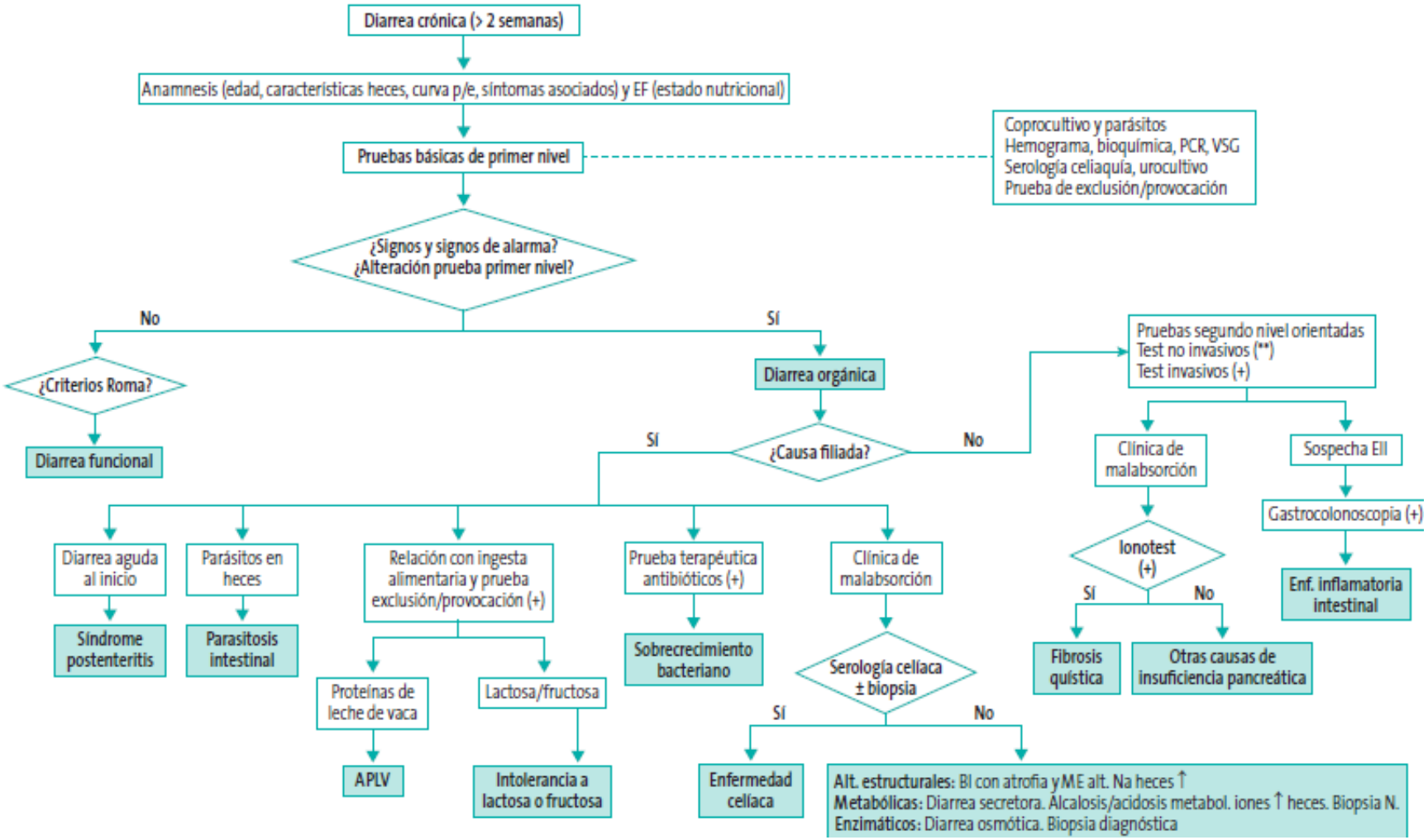
- Analítica sanguínea:
  - **acidosis metabólica hiperclorémica**
    - pH 7,24 // HCO3 14,6 mmol/L // Cl- 116 mmol/L
  - leucocitosis 17130/ µL
  - alteración transitoria coagulación
    - INR ↑ (1’69) // Índice Quick ↓ (46%)
- Bioquímica heces: **calprotectina +**, 338 mg/kg
- Gastrointestinal heces (PCR): **-**
- Aspirado nasofaríngeo (PCR): **+**Rinovirus/Enterovirus
- Coprocultivo: **-**

UNIVERSITAS Miguel Hernández
Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Evolución

- Diarrea de 12 días de evolución
- Estabilización deshidratación
- Mejoría valores analíticos
- Persistencia clínica: diarrea grumosa, irritabilidad, distensión abdominal, ausencia sangre,
- Contexto clínico vírico familiar

UNIVERSITAS Miguel Hernández
Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL



Asociación Española de Pediatría; Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. *Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica*. 2.ª ed. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2023.

UNIVERSITAS Miguel Hernández
Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Diagnóstico diferencial: diarrea crónica

Causas infecciosas

APLV

Intolerancia lactosa

Síndrome postenteritis

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

SOSPECHA DIAGNÓSTICA

SÍNDROME POST
ENTERITIS

Síndrome postenteritis

SEGHNP

Diarrea prolongada que ocurre después de una diarrea catalogada como aguda y de probable origen infeccioso

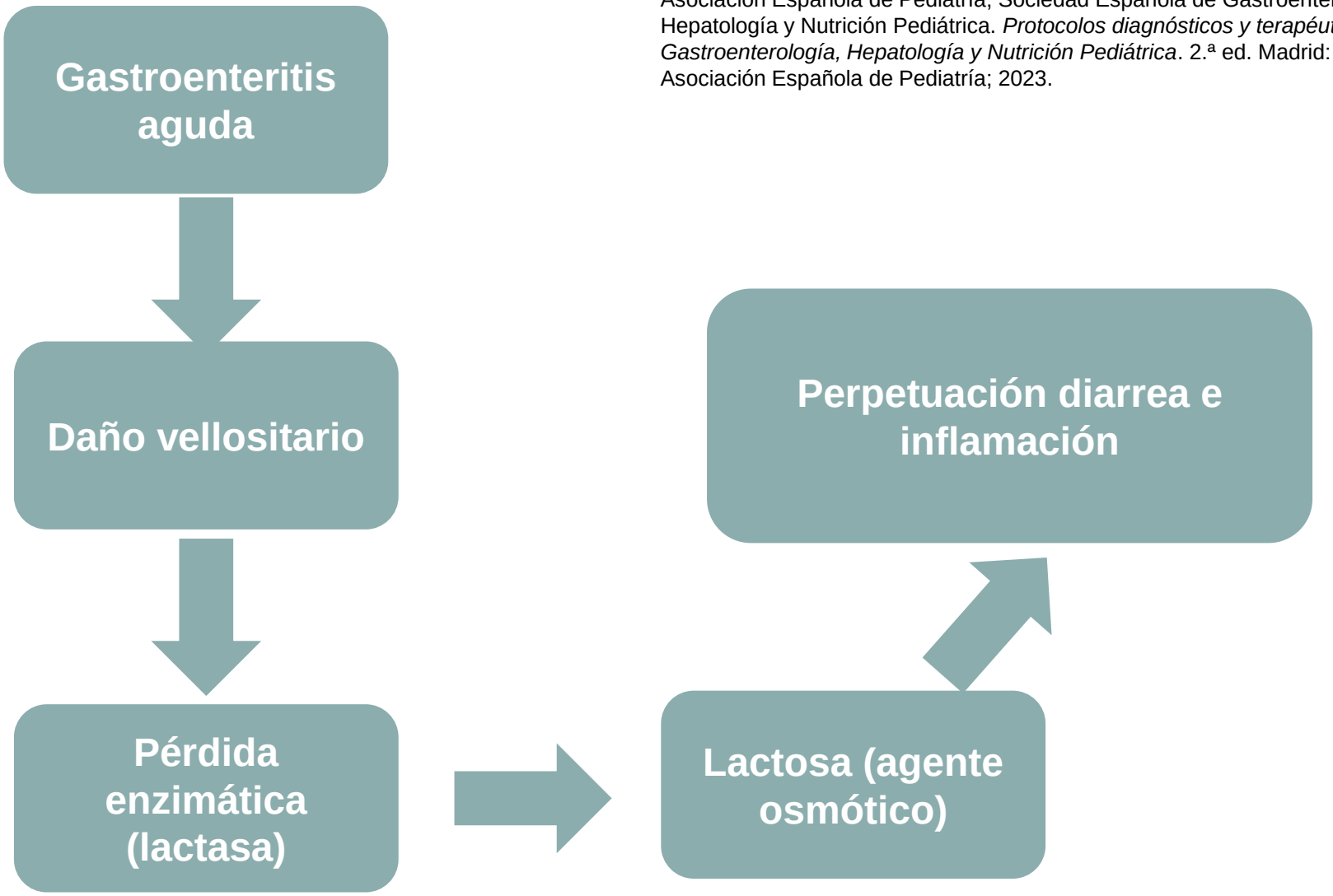
AEP

Diarrea >7 días, con presencia de infección persistente, **cambios en microbiota intestinal**, alteraciones de la permeabilidad intestinal, malabsorción de hidratos de carbono (**intolerancia secundaria a la lactosa**), alergias alimentarias (APLV), dismotilidad o la presencia y perpetuación de enteropatía por malnutrición

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Asociación Española de Pediatría; Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. *Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica*. 2.ª ed. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2023.



Tratamiento

- Retirarse lactosa de la dieta, si buena respuesta, mantener exclusión durante 4-6 semanas
- Reintroducción posterior progresiva.

Conclusiones

Importancia progresión clínica en diarreas

Diagnóstico diferencial → causas infecciosas

Retirada lactosa posible tratamiento

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Bibliografía

- Berghezan-Suárez A, López-Martín D, Carbajo Ferreira ÁJ, Khodayar-Pardo P, Ortiz González L, Aguirrezabalaga González B, Torres-Peral R, Piñeiro Pérez R, Campo Fernández MN, Pérez-Moneo B; Grupo de Trabajo de Gastroenteritis Aguda en Pediatría. Documento consenso SEIP/AEPap/SEPEAP/SEGHNP/SEUP sobre el diagnóstico y tratamiento etiológico de las gastroenteritis agudas de origen infeccioso. An Pediatr. 2025;103(4):503984

- Carbajo Ferreira AJ. Diarrea crónica. Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap); 2015
- Benéitez Maestre AM, de Miguel Durán F. Gastroenteritis aguda. Pediatría Integral. 2015; XIX(1):51-57.
- Tripathi PR, Srivastava A. Approach to a Child with Chronic Diarrhea. Indian J Pediatr. 2024 May;91(5):472-480. doi: 10.1007/s12098-023-04587-9. Epub 2023 Jun 27. PMID: 37368219.

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE - HOSPITAL GENERAL