



0 - Distensión abdominal en el neonato: más allá de la NEC

C. Liébana de Rojas, C. Gallego Herrero, E. Aguirre Pascual, D. Coca Robinot, M. Rasero Ponferrada y G. del Pozo García

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: La distensión abdominal es el signo clínico más frecuente en la patología intestinal del recién nacido y el principal motivo de petición de las exploraciones radiológicas abdominales en esta edad. Las causas y su relevancia clínica son diversas y se requiere una adecuada y precoz orientación diagnóstica y terapéutica, dada la gravedad de algunas entidades y la comorbilidad de muchos de estos pacientes (RNPT y bajo peso). El objetivo es revisar las causas y entidades que la condicionan y describir sus características clínico-radiológicas, para mejorar en su diagnóstico y manejo.

Revisión del tema: Para un diagnóstico preciso se requiere información fundamental: historia pre y perinatal, cuadro clínico asociado y tiempo de evolución (vómitos, restos de sangre, retraso meconiorrexis, infección), tratamientos recibidos (medicación, ventilación, cirugías), antecedentes, etc. Se ilustran casos de diferentes patologías y causas de distensión abdominal, fundamentalmente de origen intestinal (excluyendo la NEC), clasificados por localización anatómica y mecanismo: obstrucción (atresia, vólvulo, displasia intestinal, Hirschprung, íleo y tapón meconial...), perforación-peritonitis (“espontánea” y secundaria), pseudoobstrucción-distensión (ventilación, sepsis, inmadurez...); teniendo en cuenta que varios de estos mecanismos y alteraciones se pueden dar durante el curso de una misma entidad. También se revisan algunas complicaciones postquirúrgicas intestinales de hernias y anomalías de pared y diafragmáticas, y se mencionan casos de distensión de causa no intestinal (ascitis, masas...).

Conclusiones: Se establecen las claves clínico-radiológicas de los cuadros que se manifiestan con distensión abdominal en el neonato y se propone un algoritmo de diagnóstico radiológico, haciendo especial hincapié en el reconocimiento de las patologías que requieren una actuación quirúrgica urgente.