PATOLOGÍA DIGESTIVA



Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

PATOLOGÍA GÁSTRICA

- Estenosis pilórica.
- Invaginación pilórica.
- Reflujo gastroesofágico.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

PATOLOGÍA GÁSTRICA

Terminología médica:

- RGE: es el pasaje involuntario del contenido gástrico al esófago.
- Reflujo faringolaríngeo (RLF): cuando el reflujo entra en la faringe.
- Regurgitación: es la aparición de contenido gástrico en la cavidad orofaríngea.
- Vómito: es la expulsión de material gástrico por la boca.

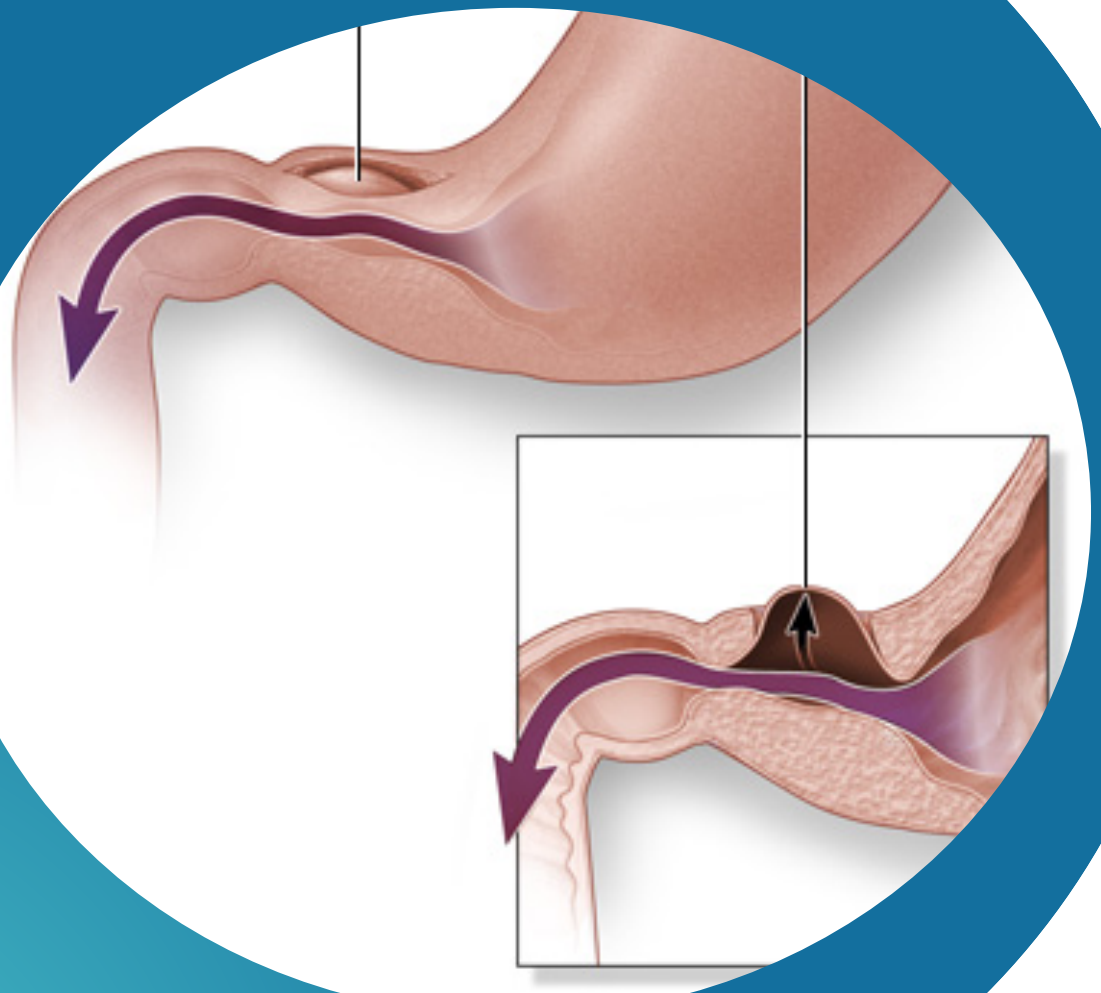
Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

PATOLOGÍA GÁSTRICA

Terminología usual (incluso por los sanitarios):

- RGE: es el pasaje involuntario de ácido clorhidrico del estómago al esófago, la faringe o la boca.
- Regurgitación: es la expulsión por la boca de pequeñas cantidades de leche.
- Vómito: es la expulsión por la boca de cantidades mayores.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional



Estenosis Pilórica

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Enfermedad evolutiva con hipertrofia e hiperplasia de la musculatura del píloro, que estenosa el canal pilórico.

- 2 a 5 casos por 1000 nacidos vivos.
- Afecta a lactantes entre las 2 y 8 semanas de edad.
- Probabilidad 4 - 5 > veces en varones que en mujeres.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Factores genéticos son un factor de riego:

Si la madre tiene antecedentes de Estenosis Hipertrófica del Píloro:

- La probabilidad de tener un hijo con EP es de 1 en 5.
- La probabilidad de tener una hija con EP es de 1 en 14.

Si el padre tiene antecedentes de Estenosis Hipertrófica del Píloro:

- La probabilidad de tener un hijo con EP es de 1 en 20.
- La probabilidad de tener una hija con EP es de 1 en 40.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Factores de riego:

- La administración de Macrólidos (eritromicina) en las primeras 2 semanas de vida.
- Macrólidos por leche materna.
- El hábito de fumar en la maternidad.
- La administración de macrólidos durante el embarazo (indicados para el tratamiento de infecciones por Chlamydia) no aumenta el riesgo.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Sintomatología:

- Vómitos postprandiales abundantes y explosivos. Nunca biliosos
- Distensión epigástrica.
- Pérdida de peso.
- Deshidratación: mucosas con saliva filante o secas, depresión de la fontanela, llenado capilar lento y signo del pliegue presente.
- —> Ictericia
- Estreñimiento.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Exploración:

- Signos de deshidratación.
- Masa móvil palpable en el cuadrante superior derecho del abdomen, en forma de aceituna u oliva (oliva pilórica).
- Onda peristáltica.
- Timpanismo de cámara gástrica.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Diagnóstico radiológico

1. Rx Simple de Abdomen sin contraste: Cámara aérea del estomago grande.
2. Post ingesta inmediata de contraste (bario): triple Signo de la bandera. De arriba hacia abajo: aire, moco, bario.
3. A las 4 horas post ingesta del bario: retardo en la evacuación del medio de contraste.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Diagnóstico Radiológico:

1. Rx simple de abdomen: distensión de la clamara gástrica con poco o escaso aire distal.



Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Diagnóstico Radiológico:

2. Signo de la bandera. De arriba a bajo:
    - Aire.
    - Moco.
    - Bario.

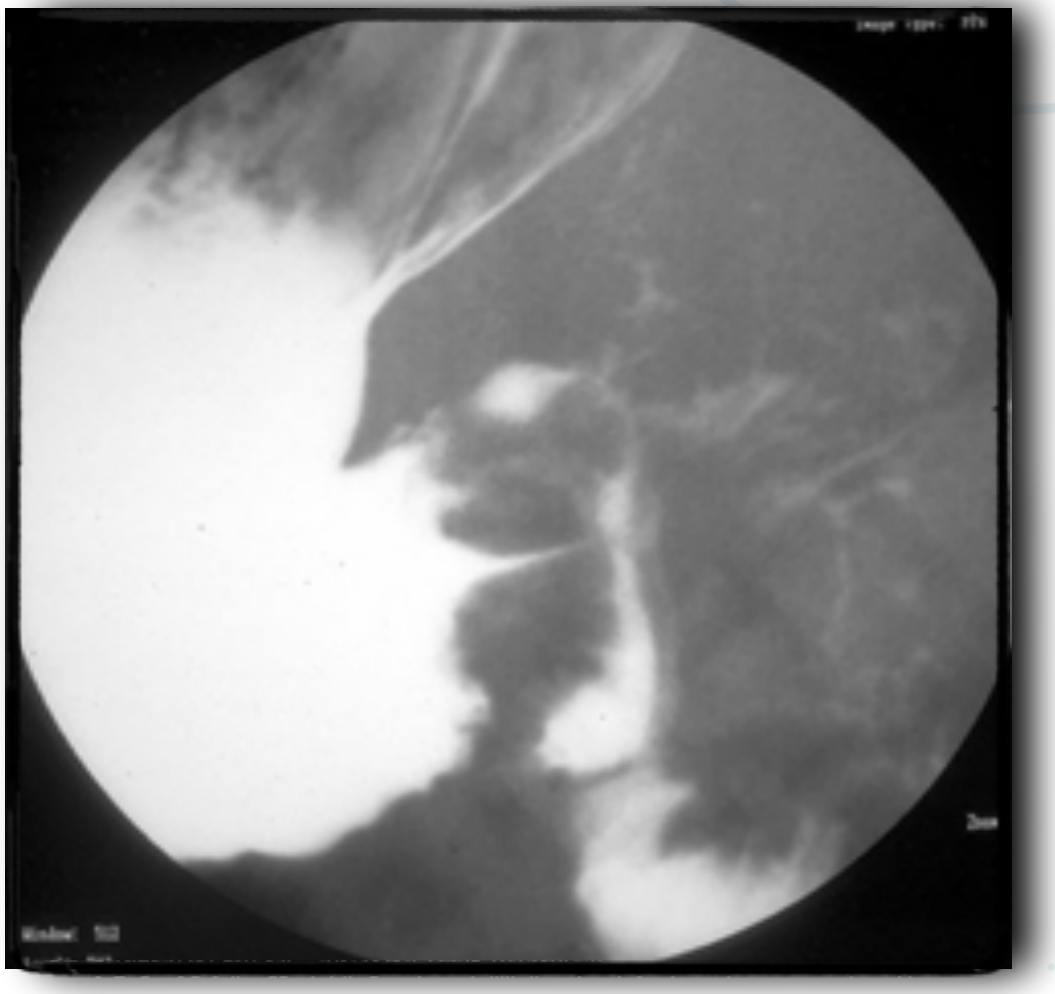


Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Diagnóstico Radiológico:

3. Estrechamiento del canal pilórico.
    - Pliegues de la mucosa pilórica hipertrofiados.

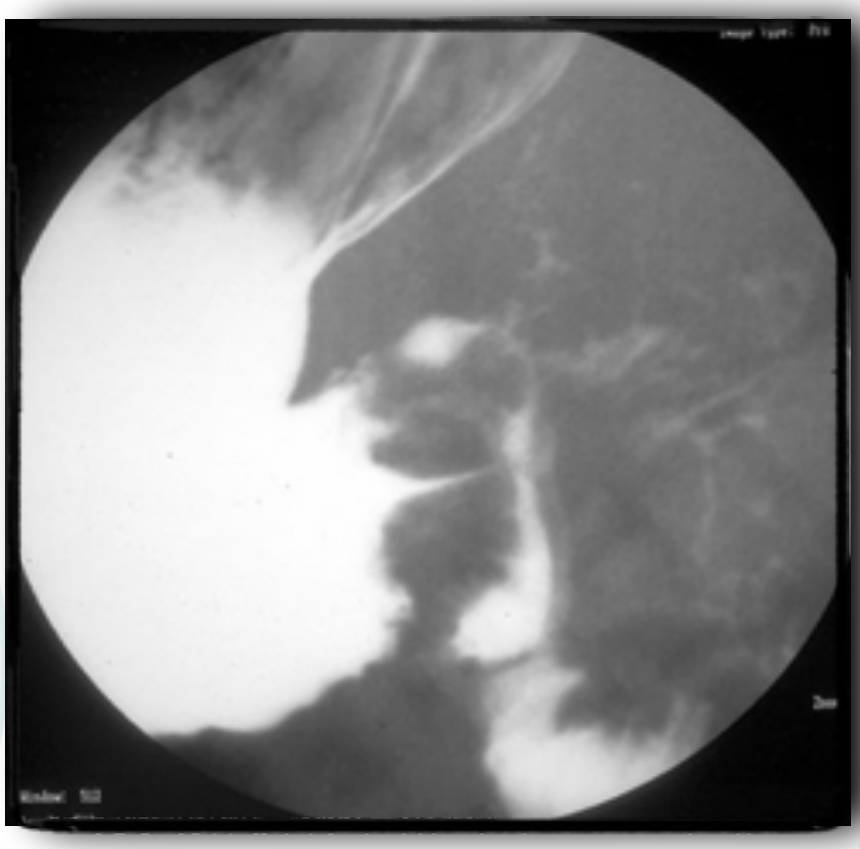


Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Diagnóstico Radiológico:





Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Tratamiento:

- Quirúrgico.
- ¡¡¡¡LA CIRUGÍA NO ES URGENTE!!!!
- Previamente debe ser estabilizado el bebé y corregidos los trastornos hidroelectrolíticos.
  - La estabilización puede demorar unas 24 a 48h.

Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Tratamiento:

- La operación generalmente se hace por laparotomía, aunque también se puede a través de laparoscopia.
- Piloromiotomía de Fredet-Ramstedt —> Corte de la serosa y de la capa muscular circular del píloro, sin cortar la mucosa; luego se deja sin suturar la muscular y se cierra la serosa.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

ESTENOSIS PILÓRICA

Postoperatorio:

- Alimentación habitual del niño al las 6 horas, una vez recuperado de la anestesia.
- Unas 24 horas después, una vez asegurada la vía oral, se puede dar el alta al paciente.

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

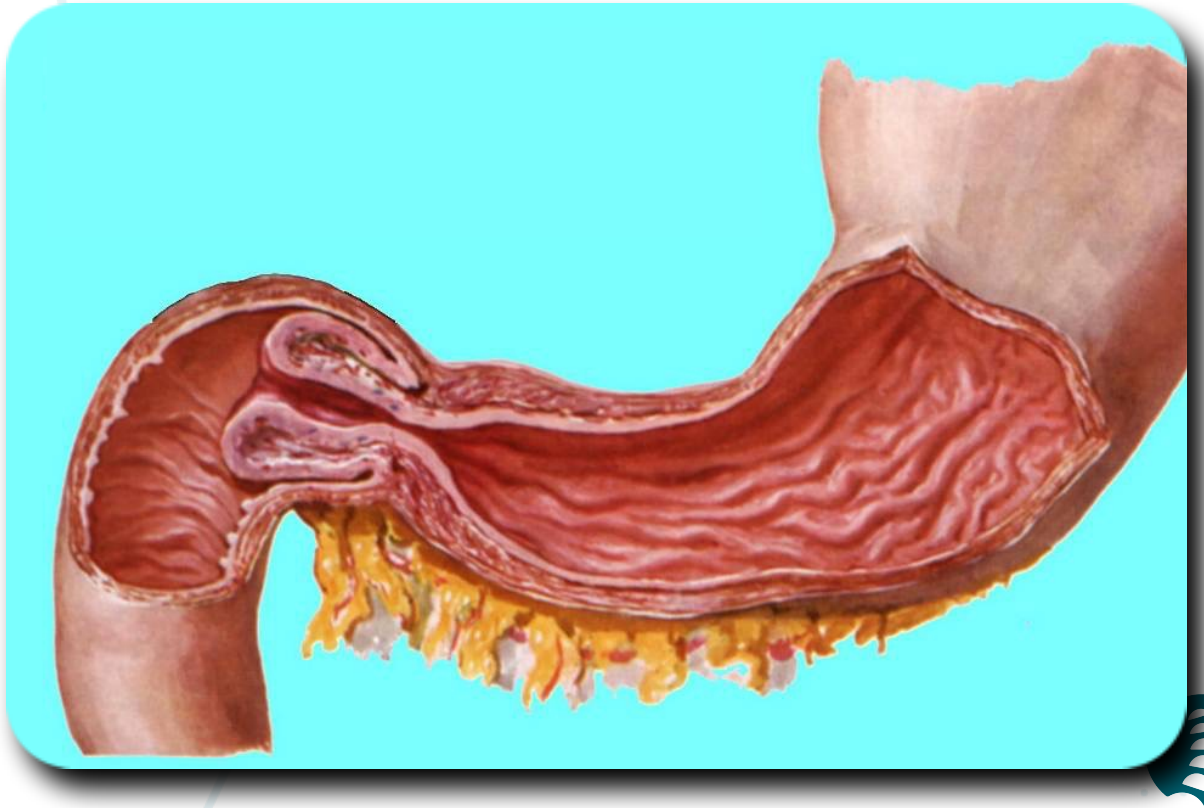


Invaginación Pilórica

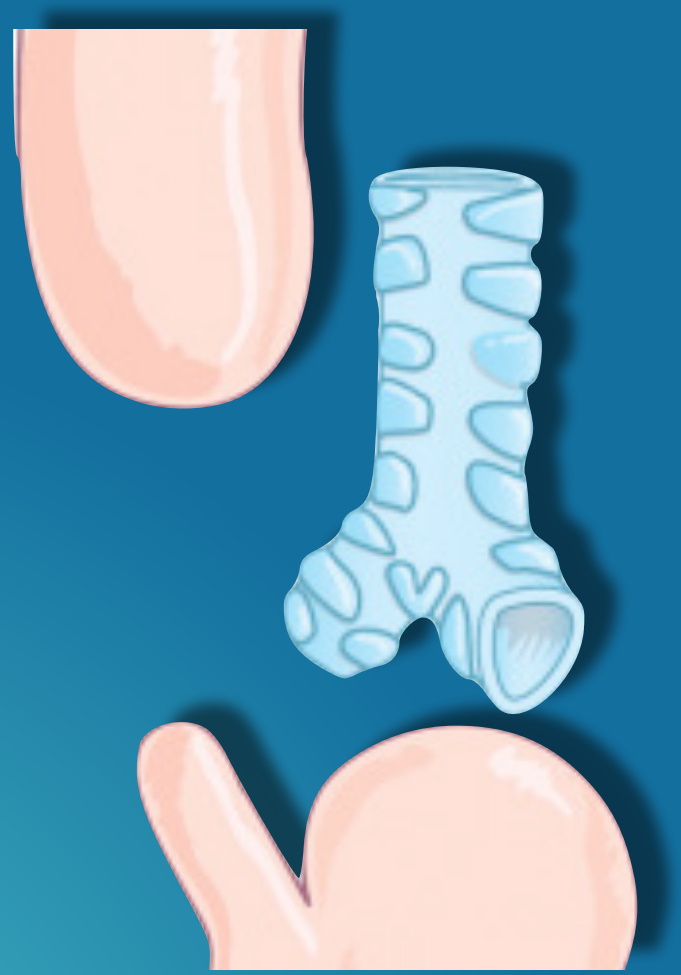
Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

INVAGINACIÓN PILÓRICA

- Se produce una invaginación de la porción dista del estómago en el duodeno, que extensa el canal pilórico.
- Síntomas iguales a la estenosis pilórica.



Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

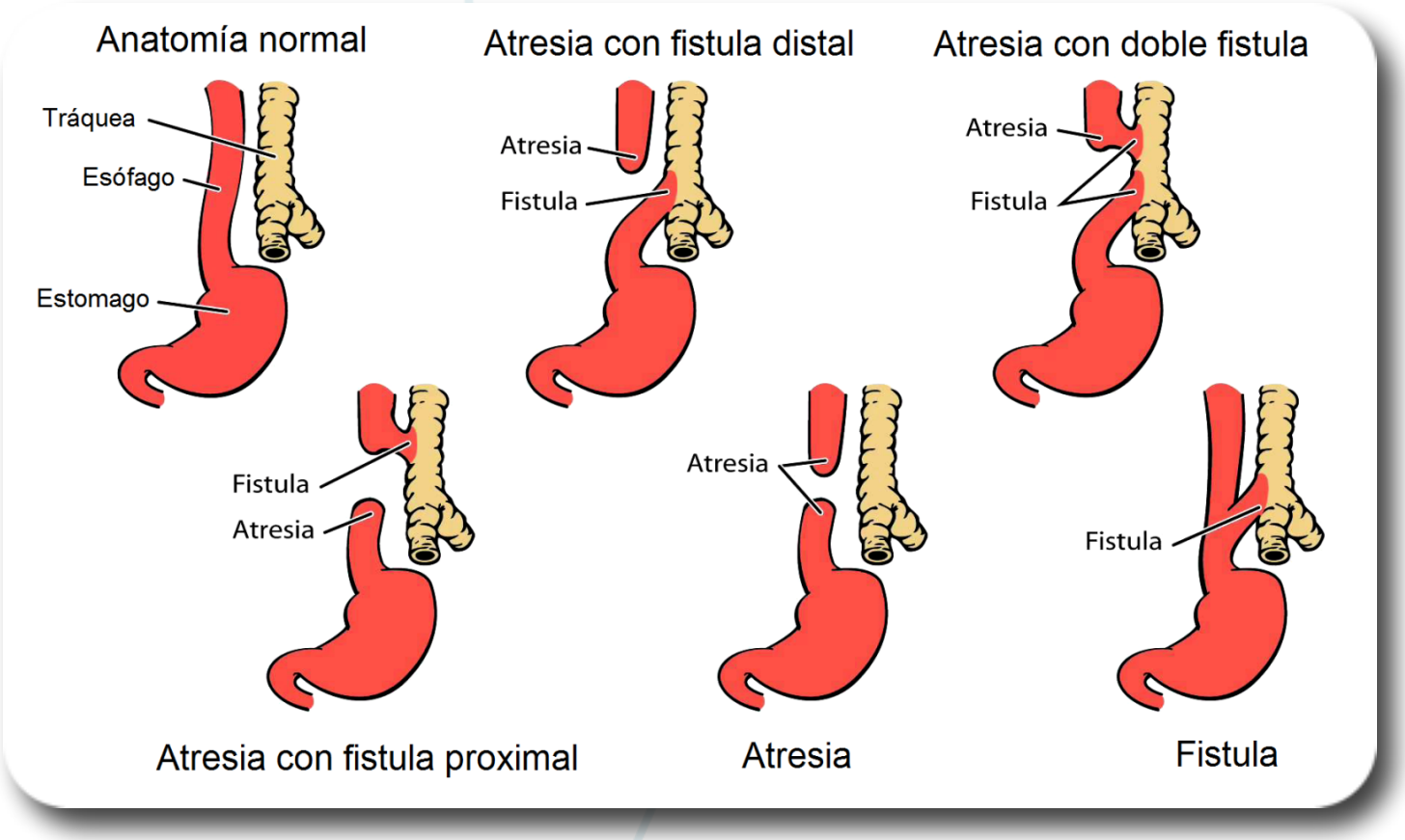


Anomalias congénitas

Escuela Osteopatía de Madrid
Internacional

INVAGINACIÓN PILÓRICA

Atresia esofágica



Escuela Osteopatía de Madrid Internacional

¡Gracias!

Síguenos en redes

eominternacional.com I escuelaosteopatiamadrid.com