



[Necrotizing enterocolitis (NEC)]

¿Qué es la enterocolitis necrotizante (ECN)?

La enterocolitis necrotizante es una enfermedad que afecta a los recién nacidos. Se presenta más comúnmente en los bebés prematuros.

La mayoría de las veces la enterocolitis necrotizante se presenta durante las primeras semanas de vida, una vez que el bebé empieza a recibir la fórmula (muchos bebés prematuros comienzan a ser alimentados a través de una sonda que se les introduce hasta el estómago.) Los bebés alimentados con leche materna pueden sufrir enterocolitis necrotizante pero el riesgo de padecerla es más bajo.

ECN significa:

- Entero – el intestino delgado
- Colitis – infección e inflamación (hinchazón) del intestino grueso (colon o intestino)
- Necrotizante – Daño y muerte de células

Es la enfermedad más grave y más común del tracto gastrointestinal (GI) en los bebés prematuros.

¿Cuál es la causa de la ECN?

No se conoce la causa exacta de la ECN. Está relacionado con problemas de:

- Circulación de la sangre hacia los intestinos
- Niveles de oxígeno en la sangre
- Digestión
- Infección

Algunos grupos de bebés son más propensos a padecer de ECN. Esto incluye:

- Los bebés prematuros. Tienen intestinos inmaduros que pueden reaccionar a la disminución del flujo de sangre. Esto puede causar inflamación y muerte de los tejidos. Asimismo, los bebés prematuros tienen mayor riesgo de contraer infecciones.
 - Cuando la alimentación se inicia, el estrés adicional que causan los alimentos al moverse por el intestino puede causar daño en las paredes interiores del intestino.
 - Es posible que el daño solamente afecte una pequeña parte del intestino, o puede afectar una parte mucho más grande.
 - La ECN puede incluso hacer que se forme un orificio (perforación) en los intestinos.
- Los bebés que tuvieron niveles bajos de oxígeno en el momento del nacimiento debido a problemas con el parto. Cuando no hay suficiente oxígeno:
 - El cuerpo envía la sangre y el oxígeno disponibles a órganos vitales tales como el cerebro y el corazón, en vez de enviarlos al tracto gastrointestinal (GI).
 - El tracto gastrointestinal no recibe suficiente oxígeno. Esto puede causar la ECN.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Enterocolitis necrotizante, continuación

- Los bebés que tienen demasiados glóbulos rojos (policitemia). La presencia de demasiados glóbulos rojos espesa la sangre. Esto puede disminuir el nivel de oxígeno en los intestinos.
- Los bebés que sufren de infecciones del tracto gastrointestinal, dificultad respiratoria, enfermedades del corazón o ictericia (coloración amarillenta de la piel).
- Los bebés que nacen con una anomalía del corazón conocida como conducto arterioso permeable (CAP o PDA en inglés) y que reciben tratamiento con el medicamento llamado “Indocin” (indomethacin). Ellos tienen un mayor riesgo de padecer un orificio en los intestinos.
- Bebes con infecciones.

¿Cuáles son los posibles síntomas?

Cada bebé es diferente. Los síntomas de la ECN pueden ser similares a otros problemas gastrointestinales. Es posible que su bebé presente uno o más de estos:

- Intolerancia a la alimentación
- Vómito que puede ser de color verde
- Aumento residual (la cantidad de alimentación que queda en el estómago desde la última alimentación)
- Disminución de ruidos intestinales
- Distensión y sensibilidad del estómago
- Enrojecimiento alrededor del ombligo
- Aumento de las heces o carencia de las mismas
- Presencia de sangre en las heces

Otros síntomas de la ECN pueden incluir:

- Dificultades respiratorias
- Frecuencia cardíaca lenta
- Letargo
- Cambios en la temperatura del cuerpo
- Disminución en la producción de orina
- Si la ECN se agrava mucho, puede causar peritonitis (infección de la membrana que recubre las paredes del abdomen) o shock.

¿Qué pruebas podrían hacerle a mi hijo?

A su bebé se le puede hacer una o más de las siguientes:

- Radiografía (rayos-X) de la zona del estómago. Los médicos tratan de detectar gas en las paredes del intestino y en las venas grandes del hígado. También comprueban si hay aire en el espacio afuera de los intestinos (la cavidad abdominal).
- Pruebas de sangre para detectar signos de infección.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Enterocolitis necrotizante, continuación

- Abdominocentesis. Esto es cuando un cirujano coloca una aguja minúscula en el espacio que rodea a los intestinos para comprobar si hay líquido. Esto le ayuda a determinar si hay un orificio en los intestinos.

Su bebé puede necesitar radiografías (rayos X) y análisis de sangre 2 a 3 veces al día.

¿Cuál es el tratamiento?

No todos los bebés que padecen de ECN requieren cirugía. Hable con el médico sobre la atención específica para su hijo.

Algunas pautas pueden incluir:

- Suspender la alimentación. Esto puede suceder durante 7 a 10 días o por más tiempo y ayuda a los intestinos a descansar.
- Una sonda nasogástrica (NG) para ayudar a sacar el aire y el líquido del estómago. Esto también ayuda a prevenir el vómito.
- Suero por vía intravenosa para proporcionar líquidos y nutrición.
- Antibióticos para combatir infección.
- Oxígeno adicional o un ventilador (una máquina para ayudar con la respiración y proporcionar oxígeno) si su bebé tiene problemas respiratorios.

Su bebé podría necesitar una cirugía si el intestino está perforado o si hay tejido muerto (gangrena).

- Si la ECN es muy grave, es posible que un cirujano deba extirpar parte del intestino. Algunas veces, las partes sanas se pueden volver a unir.
- Su bebé podría necesitar una ostomía si está muy enfermo o si las heces entran en la cavidad alrededor de los intestinos.
 - Una ostomía es cuando se saca una parte del intestino a la superficie del abdomen a través de una abertura.
 - Muy a menudo, la ostomía se cierra cuando su bebé está sano y está aumentando de peso. No se cerrará durante al menos 6 semanas después de la primera cirugía.

Los médicos observarán si la ECN está mejorando. Su bebé puede necesitar:

- Radiografías (rayos X) del estómago
- Análisis de sangre

¿Necesita mi bebé atención de seguimiento?

El médico le dirá si su bebé necesita atención de seguimiento. Muchos bebés que padecen de ECN se recuperan totalmente y no tienen problemas de alimentación en el futuro. La ECN puede suceder más de una vez en el mismo niño.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Enterocolitis necrotizante, continuación

Si la ECN es muy grave, pueden suceder problemas que requieren más tratamiento. Estos incluyen:

- Cicatrices en los intestinos. Esto puede causar estrechez y obstrucción de los mismos.
- Problemas con la absorción del alimento si se ha extirpado una parte de los intestinos.
- Infección grave.

Si ocurre alguno de estos problemas, el médico hablará con usted sobre la atención específica para su hijo.

Esta hoja educativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.