

Insuficiencia intestinal

[Síndrome de intestino corto]

¿Qué es la insuficiencia intestinal?

La insuficiencia intestinal ocurre cuando una porción significativa del intestino delgado no está presente o no funciona normalmente. Esto puede ocurrir si una gran parte del intestino delgado ha sido sacada quirúrgicamente o si un bebé nace con un intestino anormal. La presencia o función del intestino grueso (colon) puede también jugar un papel importante en qué tan bien le va a un niño con un intestino delgado acortado.

¿Quién está en riesgo de sufrir insuficiencia intestinal?

- ◆ Bebés (usualmente prematuros) quienes han sido operado por presentar ECN (enterocolitis necrotizante)
- ◆ Bebés nacidos con los intestinos dañados por estar fuera del cuerpo (gastrosquisis)
- ◆ Bebés nacidos con intestinos estrechados u obstruidos
- ◆ Pacientes que han tenido algo de intestino extirpado quirúrgicamente debido a enfermedad de Crohn
- ◆ Pacientes con pseudo-obstrucción intestinal o motilidad anormal del intestino
- ◆ Pacientes que han sido operados por presentar vólvulos (torción del intestino)
- ◆ Pacientes a los que se les ha extraído partes del intestino por otras razones (por ejemplo tumores, suministro anormal de sangre, estenosis, etc.)

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS :



- ◆ Pacientes nacidos con anomalías de las células absorbentes que tapizan el intestino

¿Cuáles son los síntomas de la insuficiencia intestinal?

- ◆ Diarrea
- ◆ Escasa ganancia de peso o pérdida de peso
- ◆ Distensión abdominal
- ◆ Escaso apetito
- ◆ Aumento de gases, deposiciones fétidas
- ◆ Fatiga, palidez
- ◆ Vómito

¿Cuáles son las complicaciones de la insuficiencia intestinal?

- ◆ Desnutrición
- ◆ Deshidratación
- ◆ Deficiencias vitamínicas como resultado de la mala absorción en el intestino
- ◆ Deficiencias de electrolitos y minerales debidas a pérdidas en las deposiciones

Insuficiencia Intestinal Continuado

- ◆ Bacterias que ascienden del colon y se multiplican en áreas dilatadas del intestino delgado (crecimiento bacteriano excesivo)
- ◆ Enfermedad del hígado debida a NPT (nutrición parenteral total)
- ◆ Infecciones en la sangre por el catéter intravenoso usado para la NPT
- ◆ Salpullido severo en el área del pañal por deposiciones sueltas frecuentes
- ◆ Conducta anormal en la alimentación oral debido a la necesidad de alimentación por sonda a largo plazo
- ◆ Estrechamiento o sangrado en el área donde el intestino fue reconectado
- ◆ Cálculos renales o cálculos biliares debido a una mala absorción de calcio o bilis

¿Cómo se trata la insuficiencia intestinal?

La dieta necesita ser ajustada según la capacidad del intestino para absorber nutrientes. Al principio usualmente se requiere NPT para mantener la nutrición y una buena hidratación, aunque se espera que con el tiempo el intestino delgado se adapte para permitir la nutrición intestinal (enteral) exclusivamente. Puesto que los mayores problemas se relacionan con la NPT y la nutrición intravenosa (IV), el primer objetivo es intentar y gradualmente disminuir la NPT mientras se incrementa la nutrición enteral.

Las fórmulas pre-digeridas e hipoalergénicas mejoran la absorción intestinal y a menudo se agregan vitaminas y minerales extra. Estas fórmulas usualmente se dan despacio a través de una sonda de alimentación y una bomba, a veces sólo por la noche. Administrar la fórmula con un lento goteo da al intestino más tiempo para absorber los nutrientes. Hay bombas portátiles para niños que también necesitan alimentación por goteo durante el día. Permitirle al niño comer pequeñas cantidades por boca minimiza la pérdida de habilidades de alimentación oral.

Si no se consigue un progreso constante al disminuir la NPT, a veces se realiza cirugía adicional. Se puede considerar el trasplante intestinal y/o hepático para formas severas de insuficiencia intestinal o cuando la NPT a largo plazo ha producido una severa enfermedad del hígado.

ENLACES:

Repositorio Nacional de Información sobre Enfermedades Digestivas:

<http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/shortbowel/>

Sociedad Americana para la Nutrición Parenteral y Enteral:

<http://www.nutritioncare.org/wcontent.aspx?id=256>

Fundación Oley

<http://www.oley.org/>



¿Qué puede Ud. esperar?

El pronóstico de la insuficiencia intestinal depende de muchos factores, incluyendo la longitud y sección específica del intestino perdido, las complicaciones experimentadas por el niño (particularmente las infecciones y los trastornos del hígado) y si otros órganos del cuerpo (por Ej. corazón, pulmones, riñones) están funcionando bien. A una buena proporción de niños se le puede descontinuar la NPT y la alimentación enteral de fórmula y puede tener una calidad normal de vida.

Para más información o para localizar un gastroenterólogo pediátrico en su área, por favor visite nuestro sitio en la red: www.naspghan.org

RECORDATORIO IMPORTANTE: Esta información es proporcionada por la Sociedad Norteamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (NASPGHAN) como información general y no como base definitiva para diagnóstico o tratamiento en ningún caso en particular. Es muy importante que consulte a su médico sobre su condición específica.

NASPGHAN
NORTH AMERICAN SOCIETY FOR PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY,
HEPATOLOGY AND NUTRITION

APGNN
The Association of Pediatric
Gastroenterology and Nutrition Nurses