

TRASTORNOS DIGESTIVOS MENORES

Regurgitaciones

Vómitos

Cólicos

Estreñimiento

CÓLICOS

Definición: dolor abdominal intermitente de variados grados de intensidad

Clínica: Molestias abdominales hasta ataques paroxísticos con llanto desesperado.

Etiología:

- inmadurez fisiológica del intestino
- predisposición constitucional
- hambre
- aire tragado que ha llegado al intestino
- alimentación inapropiada (alimentos ricos en hidratos de carbono)
- alergia
- tensiones del medio hogareño, angustia, miedo o excitación.

Diagnóstico diferencial.

- enfermedades del SNC,
- defectos congénitos del tracto gastrointestinal y genitourinario
- obstrucción intestinal,
- invaginación,
- hernias atascadas
- infección peritoneal

Tratamiento.

- Sintomático y medidas generales.
- Postura, bolsas de agua tibia
- Apoyo psicológico

REGURGITACIÓN

Definición.

Retorno a la boca con salida al exterior de pequeñas cantidades del alimento ingerido durante la ingestión o poco tiempo después de esta.

Etiología. Inmadurez del esfínter esofágico inferior

Tratamiento

- Leche espesa.
- Diseño del orificio de la tetera
- Posición en decúbito y lateral derecho

ESTREÑIMIENTO

Definición:

defecaciones duras, infrecuentes y difíciles de lograr

Etiología:

- hipotiroidismo,
- consumo de opiáceos,
- obstrucción intestinal
- enfermedad de Hirschprung,
- diabetes mellitus,
- afecciones neuromusculares,
- encamamiento prolongado
- obstrucciones por lesiones expansivas
- funcional

Clínica:

- **Heces voluminosas y endurecidas en el recto hace difícil e incluso dolorosa la evacuación,**
- **Disminuyen la sensibilidad del reflejo de la defecación y la eficacia de la peristalsis;**
- **Fisuras**
- **Dolor**
- **Temores**
- **Sangramiento rectal.**
- **Encopresis**
- **Distensión abdominal,**
- **Disminución de la frecuencia**
- **Las defecaciones, dolor y dificultad para expulsar masas de heces grandes y duras que suelen palpase en el abdomen**

Diagnóstico:

- Tacto rectal
- Biopsia de colon

Tratamiento

- Alimentación
- Enemas, supositorios
- Laxantes
- Manejo educativo

4. VÓMITOS

Definición

Expulsión forzada del contenido gástrico por la boca.

Fisiopatogenia:

Aumento de la salivación y se inicia por arcadas involuntarias. El descenso violento del diafragma y la contracción de los músculos abdominales con relajación del cardias, fuerzan de forma activa el contenido gástrico para que se introduzca de manera retrógrada en el esófago. Este proceso está coordinado en el centro del vómito, situado en el bulbo raquídeo, que se encuentra influido de forma directa por inervación eferente e indirectamente, por la zona quimiorreceptiva al inicio y por centros superiores del SNC.

Diagnóstico diferencial:

- Regurgitación,
- Rumiación o mericismo

Etiología.

Inmadurez de los centros nerviosos, el peristaltismo, la capacidad gástrica limitada, inmadurez de la barrera antirreflujo y otros

Estudios complementarios

Tratamiento:

- El tratamiento debe ser causal
- Tratando enfermedad de base.
- Hidratación.
- Suprimir temporalmente la V.O.
- Antihistamínico
- Procinéticos