

¿QUÉ ES LA

# enterocolitis necrosante?



## ¿Qué es NEC?

Los bebés que nacen prematuramente corren riesgo de sufrir algunas enfermedades durante las primeras semanas de vida. De estas enfermedades, la enterocolitis necrosante (Necrotizing Enterocolitis, NEC) es la enfermedad intestinal más frecuente y grave entre los prematuros. La NEC se produce cuando el tejido del intestino grueso o el delgado se lesiona o comienza a morir. Esto ocasiona que el intestino se inflame o debilite, lo que a su vez puede provocar que se rompa y se forme un orificio (se perfora).

Cuando esto sucede, el intestino ya no puede retener su contenido, por lo que las bacterias y los desechos atraviesan la pared intestinal e ingresan al torrente sanguíneo o a la cavidad abdominal del bebé. Esto hace que el bebé se enferme de gravedad, y es posible que se ocasione una infección potencialmente mortal.

Por lo general, la NEC afecta a los bebés nacidos antes de las 32 semanas de gestación, pero se puede producir en bebés a término que tengan problemas de salud, como una cardiopatía.





## ¿Cuál es la causa de la NEC?

**Se desconoce la causa exacta de la NEC, pero los expertos creen que podrían estar involucrados diferentes factores. Estos incluyen lo siguiente:**

- Intestino poco desarrollado
- Muy poco oxígeno o flujo sanguíneo al intestino en el nacimiento (por lo general como consecuencia de un parto complicado)
- Lesión en el recubrimiento intestinal
- El gran crecimiento de bacterias genera una respuesta inflamatoria inadecuada en la pared intestinal, lo que la erosiona
- La alimentación con leche de fórmula (los bebés que se alimentan con leche materna tienen un menor riesgo de desarrollar NEC)

nal      Compas  
Sincero  
Calidad Mat  
0      6      i

# ¿Cuáles son algunos de los signos y síntomas de la NEC?

**Los síntomas de la NEC pueden ser similares a los de otras afecciones digestivas, y la gravedad puede variar según cada bebé.**

Los síntomas frecuentes incluyen lo siguiente:

- Tiene el abdomen inflamado, rojo o sensible.
- No se alimenta bien.
- El alimento permanece en el estómago más tiempo de lo esperado (residuos).
- Tiene estreñimiento.
- Tiene diarrea y/o heces (caca) oscuras o con sangre.
- Está menos activo.
- Tiene una temperatura corporal baja o inestable.
- Raras veces, tiene vómito de color verde (con bilis).

Otros signos de NEC pueden incluir apnea (dejar de respirar de forma intermitente), bradicardia (frecuencia cardíaca más lenta) e hipotensión (presión arterial baja). Los casos más graves pueden presentar líquido en la cavidad abdominal que aparece en la radiografía, peritonitis (infección de la membrana que recubre el abdomen) o pasmuso.



## ¿Qué tratamiento recibirá mi bebé para la NEC?

**Todos los bebés que se sospeche que tengan NEC deberán ser tratados con medicamentos y descanso intestinal. Alrededor de un tercio podría necesitar cirugía para reparar el intestino.**

Después del diagnóstico, el tratamiento comienza de inmediato e incluye lo siguiente:

- Se interrumpe temporalmente toda la alimentación.
- Se coloca un drenaje nasogástrico (la inserción de una sonda por la nariz hasta el estómago para remover el aire y el líquido del estómago y el intestino).
- Se administran líquidos por vía intravenosa (IV) para la reposición de líquido y la nutrición.
- Se administran antibióticos para tratar o prevenir la infección.
- Se realizan exámenes frecuentes y radiografías del abdomen.
- Se realiza una consulta con un cirujano pediatra para analizar la cirugía, si es necesario.

nal      Compas  
Sincero  
Calidad Mat  
0      6      i

## ¿Qué tratamiento recibirá mi bebé para la NEC? (continuación)

Después de responder al tratamiento, el bebé puede volver a la alimentación habitual luego de una semana. Se recomienda darle leche materna cuando comience a alimentarse nuevamente. La leche materna es beneficiosa para los bebés con NEC porque se digiere con facilidad, fomenta el desarrollo de bacterias saludables en el tracto intestinal y refuerza la inmunidad del bebé, lo cual es particularmente importante para los prematuros con un sistema inmunitario inmaduro.

La experiencia clínica ha demostrado que los bebés que han tenido NEC u otras formas de intolerancia a la alimentación toleran bien una alimentación 100 % a base de leche materna\*.

\*Afirmaciones personales de varios médicos.





## ¿Existe algo que pueda reducir la incidencia de la NEC?

Una alimentación 100 % a base de leche materna, incluido un fortificador de leche materna a base de leche materna, puede ayudar a reducir las probabilidades de desarrollar NEC así como otras complicaciones importantes.<sup>1</sup> No se ha demostrado que ninguna otra intervención tenga la misma efectividad.<sup>2,3</sup>

nal      Compas  
Sincero  
Calidad Mat  
0      6      i

# ¿Qué determina cuándo podré llevar a mi bebé a casa?

**Algunos de los hechos fundamentales que deben cumplirse antes de que su bebé pueda irse a casa pueden incluir lo siguiente:**

- Su bebé continúa subiendo de peso.
- Su bebé puede alimentarse por el pezón.
- Su bebé puede mantener la temperatura corporal en una cuna abierta.
- Su bebé puede respirar bien y tiene una frecuencia cardíaca normal.

**Para obtener más información, visite**

<http://www.prolacta.com/premature-babies-have-increased-nutritional-needs>



**Para conocer más recursos, visite**

el canal de YouTube de Prolacta.



**Recursos adicionales:**

<http://kidshealth.org/parent/medical/digestive/nec.html>

Referencias:

1. Abrams S, et al. Breastfeed Med. 2014;9:29-37. Doi:10.1089/bfm.2014.0024
2. Sullivan S, et al. J. Pediatr. 2010; 156:562-567. Doi:10.1014/j.peds.2009.10.040.
3. Bell EF. Preventing necrotizing enterocolitis: what works and how safe? Pediatrics 2005; 115:173

