



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina  
Unidad de Posgrado  
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Manejo quirúrgico del recién nacido con atresia  
intestinal servicio de cirugía del Instituto Nacional de  
Salud del Niño, de enero 2000 a diciembre 2011”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Cirugía Pediátrica

**AUTOR**

Edwin Alvaro VILLCA HUANCOLLO

**ASESOR**

Dr. Fernando DURAND CALVO

Lima, Perú

2013

## RESUMEN

Las malformaciones congénitas son trastornos en el desarrollo del cuerpo durante la gestación, causados por factores genéticos y/o ambientales. Alrededor de 2 a 5 % de 600 000 niños de nuestro país, presenta alguna malformación congénita.

Muchas de ellas son percibidas como muy poco frecuentes, aunque su magnitud se ha incrementado en forma importante al disminuir otras causas de enfermedades del recién nacido. Tal es el caso de la Atresia Intestinal que es la causa más frecuente de obstrucción intestinal en el recién nacido y requieren tratamientos quirúrgicos complejos en centros especializados a cargo de personal multidisciplinario.

El Instituto Nacional de Salud del Niño, es centro de referencia de pacientes con esta patología, además cuenta con tecnología en UCIN para el manejo postoperatorio.

Es por esta razón que se realizó el presente trabajo de investigación, el cual es un estudio descriptivo observacional, retrospectivo, en el que se “Describe el Manejo Quirúrgico de los Recién Nacidos con Atresia Intestinal en el Servicio de Cirugía del Instituto Nacional de Salud del Niño de enero del 2000 a diciembre del 2011”, obteniéndose los siguientes datos: Ligero predominio del sexo femenino; Son más frecuentes en Lima 38.8% ; El diagnóstico clínico de atresia en 77.55%; La atresia más frecuente fue duodenal 38.8%; El tipo I más frecuente; Los factores de riesgo asociados: prematuridad 24.49%, bajo peso al nacer 26.53%, malformaciones asociadas 20.4% y cromosomopatías 18.36%; las cardiopatías las más frecuentes en 42.37%; La cromosomopatía más frecuente fue el Sd. de Down 47.37% asociada a atresia duodenal; La eliminación de meconio presente en 20.41%; La radiografía de abdomen y el tránsito intestinal dilucidaron el diagnóstico en el 100%; Los hallazgos intraoperatorios demostraron malformaciones congénitas concomitante en 32.65%; Se realizó técnica de remodelación de cabos en atresias yeyunoileales, siendo la resección intestinal la más usada en cabo proximal y técnica de Nixon en cabo distal; Se realizó anastomosis primaria en la totalidad de casos de atresia duodenal, usando Técnica de Kimura; En las atresias yeyunales anastomosis primaria en el 94.12% y en las ileales en el 66.67%; Para las anastomosis se usó puntos separados en un plano en el 69.76%; El inicio de la vía oral en el postoperatorio tuvo una media de 5 días; El 69.38 % de los pacientes operados tuvieron apoyo nutricional con NP; La tasa global de complicaciones fue de

18.36%; La estancia hospitalaria en quienes se realizó anastomosis primaria varía de acuerdo al segmento intestinal (>14.17días); La mortalidad global de 8.16%, siendo mayor en los casos de atresia yeyunal (17.64%).

**Palabras Claves:** Atresia intestinal, manejo quirúrgico.

## ABSTRACT

Congenital malformations are developmental disorders of the body during pregnancy, caused by genetic and/or environmental. Around 2-5% of 600 000 children in our country, has any congenital malformation.

Many of them are perceived as very rare, but its magnitude has increased significantly to reduce other causes of disease of the newborn. Such is the case of Intestinal atresia is the most common cause of intestinal obstruction in the newborn and require complex surgical treatment in specialized centers by multidisciplinary staff.

The National Institute of Child Health, is a referral center for patients with this condition, also has technology for managing postoperative UCIN.

It is for this reason that we undertook the present research work, which is a descriptive observational, retrospective, in which “Describes the Surgical Management of Newborns with Intestinal Atresia in the Department of Surgery of the National Institute of Health Child January 2000 to December 2011”, with the following data: Slight female predominance; Are more common in Lima 38.8%; Clinical diagnosis of atresia in 77.55%; The most frequent was duodenal atresia 38.8%; Type I most frequent; associated risk factors: 24.49% prematurity, low birth weight, 26.53%, 20.4% associated malformations and chromosomal 18.36%, the most common heart disease in 42.37%, the most common chromosomal abnormality was the Sd. Down 47.37% associated with duodenal atresia; Meconium eliminating present in 20.41%; Of abdominal radiography and intestinal transit elucidated the diagnosis in 100%; Intraoperative findings showed concomitant congenital malformations 32.65%; Remodeling technique was performed Stranded in jejunoileal atresia, intestinal resection remains the most widely used technique in the proximal and distal stump Nixon; Primary anastomosis was performed in all cases of duodenal atresia, using Kimura technique; Jejunal atresia in primary anastomosis in the 94.12% and the ileal 66.67%; Was used for the anastomosis separate points in a plane at 69.76%; The onset of postoperative orally had an average of 5 days; The 69.38% of the operated patients had NP nutritional support; The overall complication rate was 18.36%; Hospital stay who underwent primary anastomosis varies by intestinal segment (>14.17dias); Overall mortality 8.16%, being higher in cases of atresia jejunal (17.64%).

**Keywords:** Intestinal Atresia, Surgical Management.