



Frecuencia de Atresia Intestinal en Neonatos en el Hospital de Ginecología del IMIEM en el periodo 2015

Carmen Fuentes Cuevas¹, Martha Liliana Palacios Jaimes¹, Imelda García Argueta¹, Marcela Hernández Sánchez¹, Carmen Juárez González¹ y Mario Alfredo Jaramillo García¹

¹ Universidad Autónoma del Estado de México. gai_mx@hotmail.com

La atresia intestinal es una causa frecuente de obstrucción intestinal en recién nacido, constituye un tercio de todas las obstrucciones intestinales en neonatos. Su diagnóstico y manejo oportuno es de gran importancia para el pronóstico, ya que esto repercute en el grado de funcionalidad y letalidad ¹. El Hospital de Ginecología y Obstetricia del Instituto Materno Infantil del Estado de México, es un hospital en donde nace un promedio de 9,863.4 niños al año, contando con servicios de hospitalización para atención del recién nacido patológico, que desde el 2011, cuenta con servicio de cirugía pediátrica, presentándose numerosos eventos de obstrucción intestinal, de los cuales un gran porcentaje corresponde a casos de atresia intestinal. El objetivo de este trabajo es conocer la frecuencia de atresia intestinal en neonatos del Hospital de Ginecología y Obstetricia del Instituto Materno Infantil del Estado de México. Se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal. Los resultados demostraron que la atresia intestinal se encuentra en cerca de un tercio de los casos de obstrucción intestinal neonatal, la atresia intestinal más frecuente es un 57% seguida por la ileo yeyunal, y en menor porcentaje atresia de colon y atresias múltiples. Las atresias intestinales afectan a ambos géneros por igual. Es más frecuente en prematuros (35.4%) y en peso bajo al nacer (52.1%). En el presente estudio se encontró un predominio en pacientes de término, peso adecuado para edad gestacional y predominio en sexo masculino en un 80%.

1. Nichol P. Reeder A. Botham R. Humans, Mice and Mechanisms of Intestinal Atresia: A Window into Understanding Early Intestinal Development. J. Gastrointest Surg. 2011; 15:694-700