

Hablemos Acerca De...

Pérdida del intestino delgado o grueso

¿Qué es la pérdida del intestino delgado o grueso?

La pérdida del intestino delgado o grueso es una condición médica en la que su niño perdió parte de sus intestinos.

¿Qué provoca la pérdida del intestino delgado o grueso?

La pérdida intestinal puede ser provocada por:

- Enterocolitis necrotizante (lesión en el tejido intestinal)
- Atresia intestinal (bloqueo leve en el intestino)
- Gastrosquisis (los intestinos están fuera del cuerpo)
- Malrotación intestinal (intestino retorcido)
- Enfermedad de Hirschsprung (problema del colon en la que faltan algunos de los nervios del intestino grueso)

A veces, la cantidad de intestino afectada es muy pequeña y fácil de resolver. En otras ocasiones, la lesión intestinal es mayor y puede ser difícil de reparar.



¿Qué sucede cuando hay pérdida del intestino delgado?

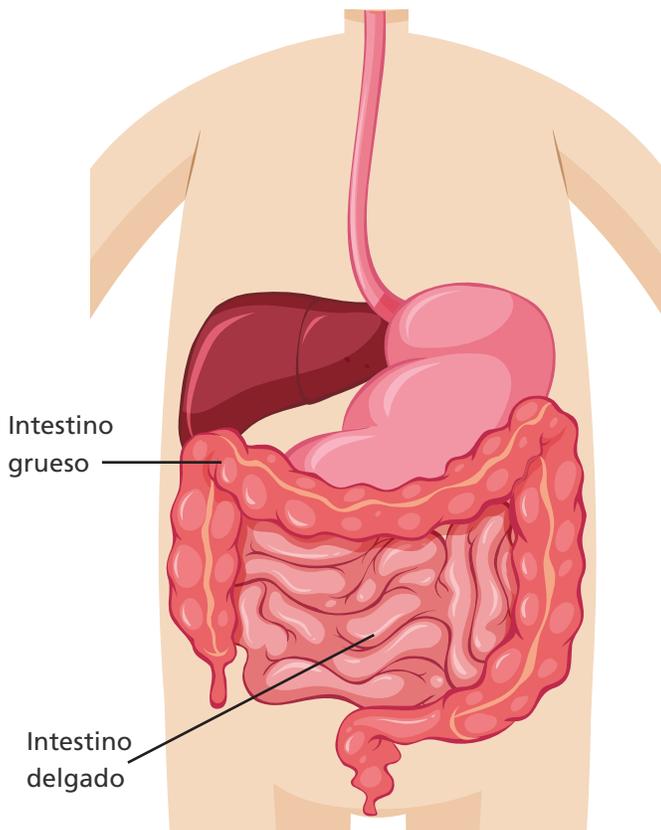
El intestino delgado de su niño ayuda a digerir la comida y a absorber los fluidos y nutrientes antes de que los desechos se muevan al intestino grueso. Hay tres partes principales del intestino:

Duodeno: Esta parte del intestino delgado, la más cercana al estómago, ayuda al cuerpo a absorber minerales como el calcio y el hierro.

- Si su niño tiene lesionado el duodeno, podría no absorber:
 - Sodio
 - Agua (si el duodeno no puede absorber suficiente agua, el popó de su niño puede ser más blando, e incluso podría tener el aspecto de leche o leche de fórmula)
 - Ácidos grasos
 - Aminoácidos
 - Algunas vitaminas solubles en agua
 - Vitaminas A, D, E y K (solubles en grasa)
 - Cinc

Yeyuno: La parte central del intestino delgado ayuda al cuerpo a digerir y absorber carbohidratos, grasas y nitrógeno.

- Si su niño tiene lesiones en el yeyuno, podría no poder absorber:
 - Agua
 - Sodio
 - Aminoácidos
 - Ácidos grasos
 - Vitaminas A, D, E y K (solubles en grasa)
 - Algunas vitaminas solubles en agua
 - Cinc



Íleon y válvula ileocecal: La última parte del intestino delgado absorbe vitaminas solubles en agua, sales biliares, vitamina B12, potasio, ácidos grasos de cadenas cortas y vitamina K. La válvula ileocecal (ICV, por sus siglas en inglés) ayuda al cuerpo a vaciar los desechos de la digestión al colon. Evita que las bacterias que viven en el intestino grueso se muevan al intestino delgado.

- Si su niño tiene lesiones en el íleon podría:
 - Tener diarrea
 - Necesitar tomar suplementos vitamínicos
 - Perder grasas en sus deposiciones
- Si su niño pierde la válvula ileocecal (ICV, por sus siglas en inglés), podría:
 - Tener diarrea
 - Hacer popó con frecuencia

¿Qué pasa durante la pérdida de intestino grueso?

Su niño puede perder parte o todo su intestino grueso, también llamado colon, solo o junto con parte del intestino delgado. Dado que el colon ayuda al cuerpo a absorber agua y carbohidratos, y usa vitamina K, un niño con pérdida de intestino grueso podría:

- Tener diarrea
- Deshidratarse fácilmente
- Necesitar suplementos de sodio, potasio o magnesio porque no puede absorber esos nutrientes

¿Cómo se trata la pérdida del intestino delgado o grueso?

Su niño podría necesitar cirugía para que sus intestinos funcionen mejor. Podría necesitar uno de estos procedimientos:

- **Anastomosis primaria:** Los intestinos se cosen para unirlos.
- **Yeyunostomía:** Una abertura quirúrgica desde el abdomen hasta el yeyuno.
- **Ileostomía:** Una abertura quirúrgica desde el abdomen hasta el íleon.
- **Colostomía:** Una abertura quirúrgica desde el abdomen hasta el colon o el intestino grueso.
- **Fístula mucosa:** Una conexión entre los intestinos que permite a los alimentos continuar a través de los intestinos para absorber más nutrientes y agua. Luego, pasa como popó desde el recto de su hijo.

Si mi niño necesita cirugía, ¿cuánto tiempo dura la recuperación?

Después de la cirugía, su niño pasará por tres fases de recuperación:

- La fase aguda (dura entre 1 y 3 semanas): Su niño perderá muchos fluidos y electrolitos. Se deshidratará porque orinará demasiado. Su estómago se hinchará por exceso de fluidos durante la cirugía o por no orinar lo suficiente. Los músculos del estómago de su niño podrían no contraerse como deberían. Su niño recibirá fluidos y alimentos a través de una vía intravenosa (IV) (un pequeño tubo que va a través de la vena) para evitar que se deshidrate. Los proveedores de atención médica observarán a su niño con atención y decidirán cuándo podrá tomar alimentos, leche de fórmula y leche. Su niño puede desarrollar reflujo porque su estómago se vacía más lentamente que antes.
- La fase intermedia (dura algunas semanas y hasta varios meses): Su niño gradualmente usará la ostomía (abertura quirúrgica para los desechos corporales) para hacer popó si es necesario durante la cirugía. Puede deshidratarse debido a la ostomía, pero el proveedor de

