



**Sociedad Argentina de Pediatría**  
Dirección de Congresos y Eventos  
Comité Nacional de Estudios Feto Neonatales (CEFEN)



# 3° Congreso Argentino de Neonatología

## Sesión Interactiva

Dra. Laura Boschetti

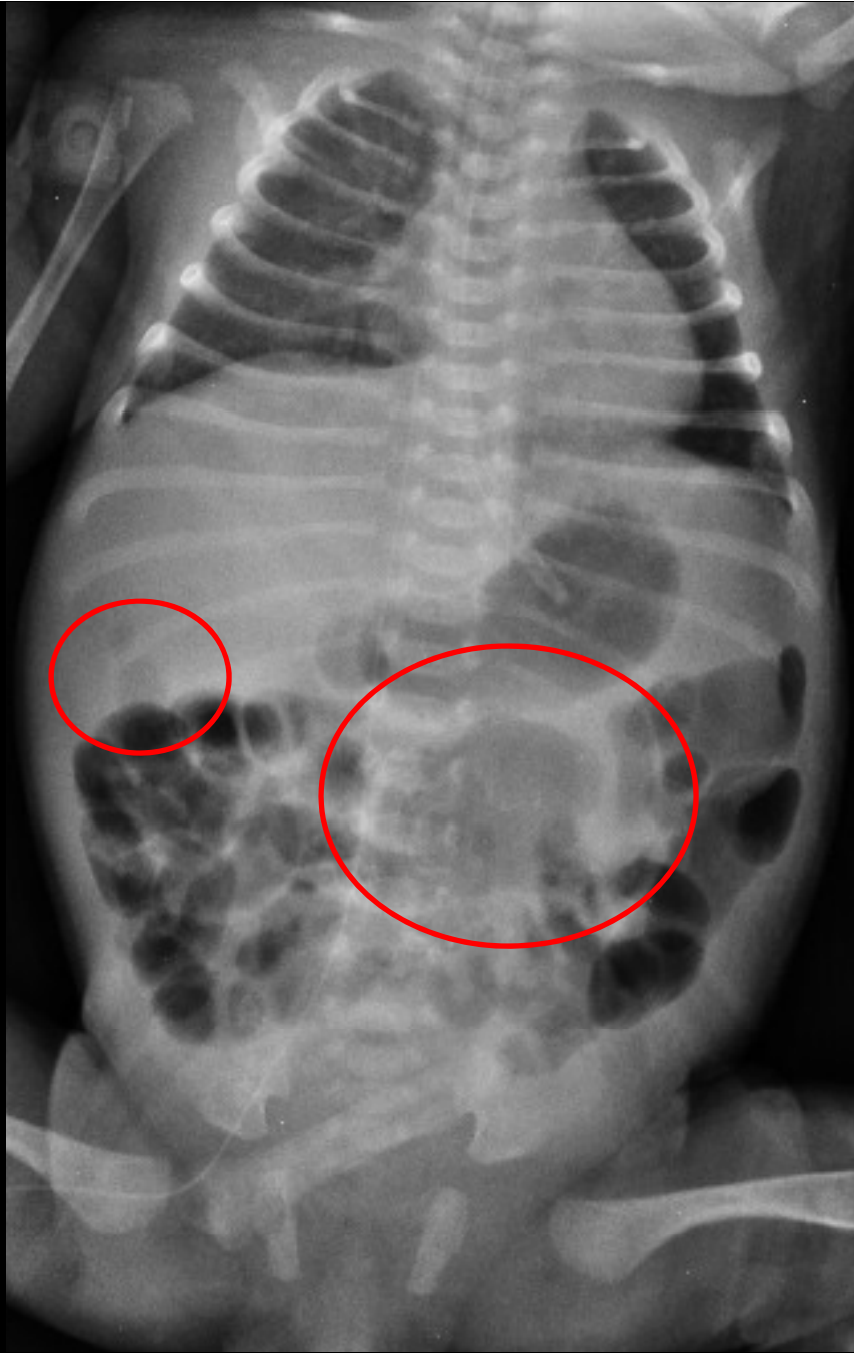
Dra. Anabela Perez

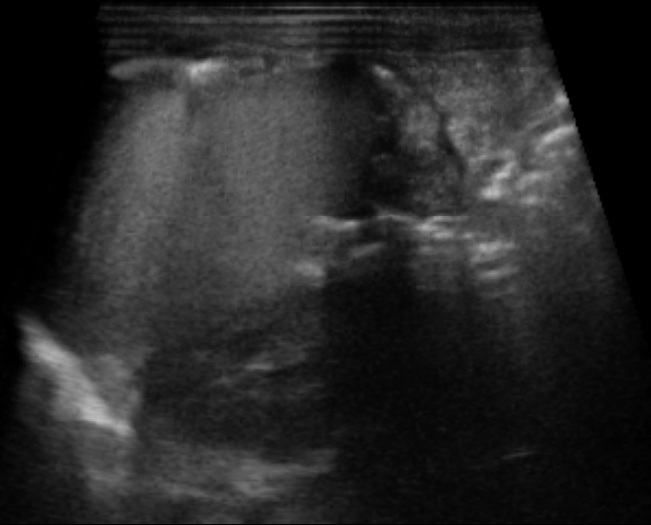
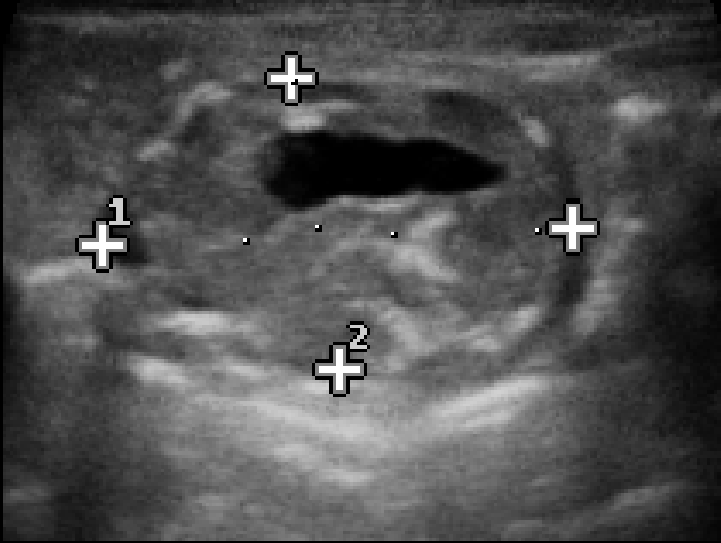
Hospital de Niños Sor María Ludovica



- 
- RNPT-PAEG
  - Internado por dificultad respiratoria
  - A las 36 hs de vida comienza con alimentación enteral, presentando distensión abdominal
- 
- Apgar 8/9
  - LA fétido
  - Eliminación de meconio en las primeras 24 hs
- 







# ¿Cuál es su diagnóstico?



1. Pseudoquiste meconial
2. Neuroblastoma
3. Tapón de meconio
4. Teratoma



# ¿Cuál es su diagnóstico?



1. Pseudoquiste meconial
2. Neuroblastoma
3. Tapón de meconio
4. Teratoma



# Peritonitis Meconial

---

. Peritonitis química secundaria a perforación intestinal prenatal, que puede producir ascitis, calcificaciones y fibrosis.

. Meconio + líquido + anillo calcificado:  
**Pseudoquiste Meconial**



# Peritonitis Meconial: Causas

---

- Ileo meconial (8-40% asociado a FQ)
- Atresia o estenosis ID
- Vólvulo
- Accidente vascular
- Bandas congénitas
- Idiopáticas ( 25-50% )





# Peritonitis Meconial: Clínica

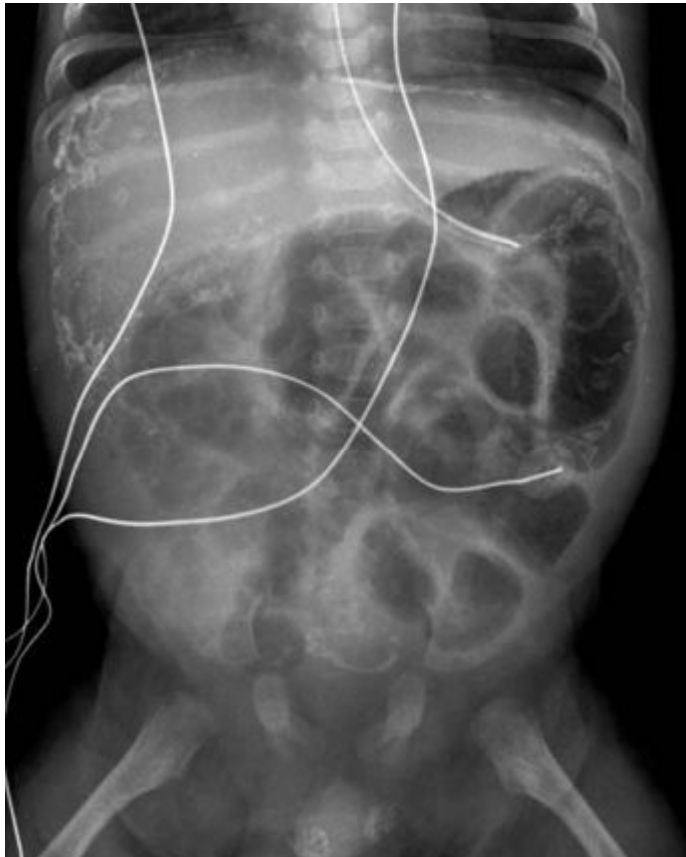
---

- Distensión y/o masa abdominal
- Vómitos biliosos
- Dificultad respiratoria
- Falta de eliminación del meconio



# Imágenes: Rx

---



*Radiopaedia*

Calcificaciones intraperitoneales y escroto



Masa con contenido cálcico

# Imágenes: Ecografía

---

- . Líquido libre con partículas ecogénicas: Efecto Tormenta de Nieve.
- . Asas dilatadas
- . Pseudoquiste
- . En escroto calcificaciones e hidrocele



# Peritonitis Meconial: Diagnósticos diferenciales

---

- **Obstrucción intestinal**
  - Atresia ileal
  - Íleo meconial
  - Enfermedad de Hirshprung
  - Síndrome del tapón de meconio
  - Vólvulo de intestino medio
- **Calcificaciones neonatales**
  - Enterolitos
  - Hígado (TORCH, calcificaciones vasculares)
  - Tumores (teratoma, neuroblastoma)



# Peritonitis Meconial: Tratamiento

---

- Asintomáticos: ninguno
- Cirugía 50-90%

Calcificación

+

Signos adicionales

Ascitis

Pseudoquiste

Dilatación intestinal



---

# Gracias

---

