

Desordenes evacuatorios post cirugía de Hirschsprung.

Laboratorio de Motilidad GI

Andrés Ditaranto

Amanda Varela

Claudio Bilder



Enfermedad de Hirschsprung:

Malformación congénita del SNE caracterizada por ausencia de células ganglionares en plexos mientéricos (Auerbach) y submucosos (Meissner) que comienza en el recto y es de extensión variable.

Debida a una alteración en la migración de células de la cresta neural entre la 5ª y 6ª semanas de gestación

ordenes evacuatorios post cirugía de Hirschsprung.

vo:

terminar diagnóstico, tratamiento en px mediano y largo
zo.

ategia: radiológica, manométrica, dieta, farmacológica,
rúrgica.

ordenes evacuatorios post cirugía de Hirschsprung.

Constipación Crónica (50%)

Incontinencia (20%)

Dolor Abdominal / Enterocolitis

mismos de Constipación

Constipación Funcional (o retentiva)

uropatía proximal del segmento aganglionar.

nter anal hipertensivo

opación Funcional

Experiencia dolorosas en piso pelviano / periné
querimiento de dilataciones.

area post qx / sensibilidad cutánea

pechas de enterocolitis a repetición / enemas.

capación Funcional

ativos / dieta

tas frecuentes reaseguro de los padres

feedback

patía proximal del segmento aganglionar.

6 de pacientes.

manometría pancolónica patológica.

- . segmento colónico que no relaja
- . Contracciones simultaneas no propulsivas
- . Ausencia de contracciones.

nimiento:

terocolitis : Antibióticos

eta / laxativos.

ntificación segmento / CX

costomía

metría pancolónica.

ocación catéter

sencia / ausencia de HAPCs.



er Anal Hipertensivo:

anométrico

nter anal (50mmHg)

nterotomía química (botox 6 U/kg hasta 100U)

nterotomía quirúrgica.

inencia fecal

eraciones post qx / transito colónico acelerado

PCs nocturnas

stipación Funcional.

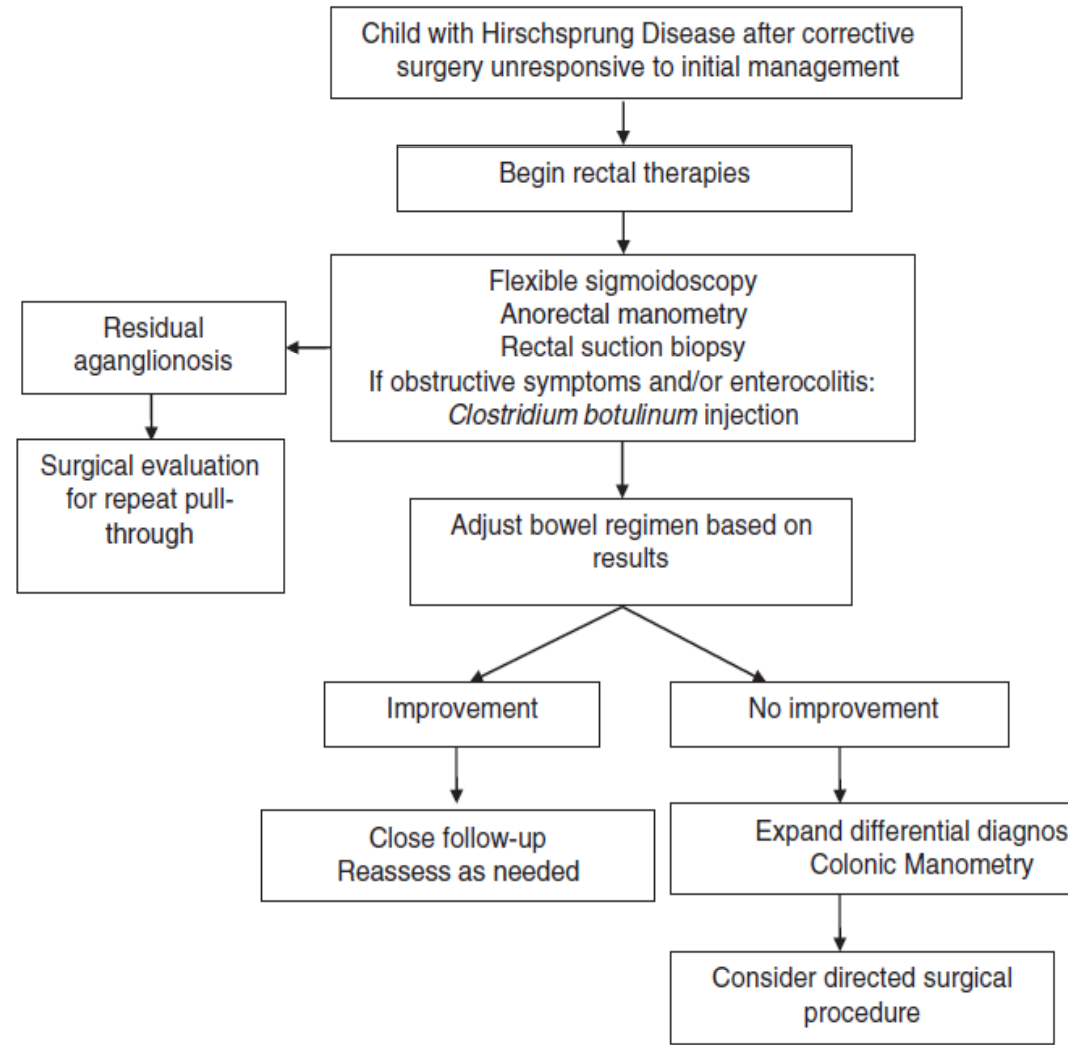
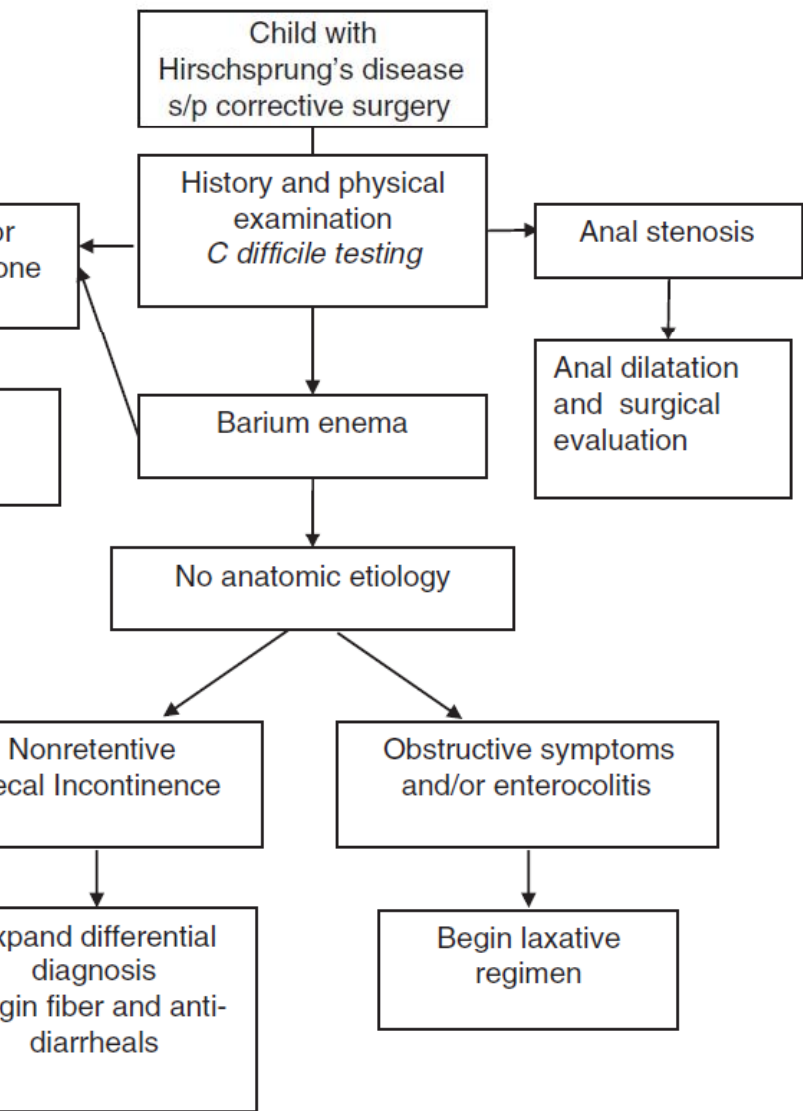
re crecimiento bacteriano

niento:

itriptilina

feedback

eralgesia /TCC



Chumpitazi, B. P., & Nurko, S. (2011). Defecation disorders in children after surgery for Hirschsprung disease