

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



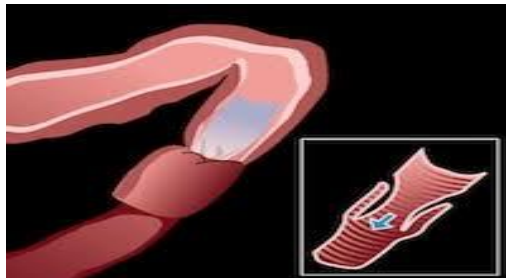
Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

COMUNICACIÓN CORTA



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

**Invaginación intestinal en los últimos 28 años.  
¿Por qué hemos pasado de la habitualidad a la  
excepcionalidad?**

Gil-Vázquez, JM; Coderch, C; Lorente,S; Pinyot ,M,; Barea, M., Martinez, A. *Consorci Sanitari de Terrassa. Barcelona.*



## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS







- La invaginación intestinal consiste en la introducción de un segmento intestinal dentro del inmediatamente distal provocando edema que compromete el drenaje venoso, isquemia y por último necrosis. Es imprescindible un diagnóstico precoz.
- Es más frecuente < 2 años, sexo masculino.
- Clínica: llanto, palidez, vómitos, letargia, emisión de heces hemorrágicas.
- Etiología desconocida . Algún caso secundario (pólipos, divertículo Meckel, adenopatías, gastroenteritis, linfoma...).



## MATERIAL Y MÉTODOS



Entorno  hospital comarcal nivel 2B  
Área influencia  204.656 habitantes.  
Población pediátrica (< 16 a)  30.880  
Urgencias pediátricas /año  25-30.000



*Últimamente no vemos tantas invaginaciones como antaño...*

- Estudio retrospectivo para valorar las visitas diagnosticadas de invaginación intestinal durante el período comprendido entre enero 1992 y diciembre de 2019.
- Se recogen diferentes datos (edad, sexo, derivaciones y tratamiento quirúrgico).
- Análisis datos mediante paquete estadístico STATA 15:1.



## RESULTADOS

N= 74 pacientes.

Relación niño/niña: 1,6.

Edad media : 11,4 meses



8,8 meses

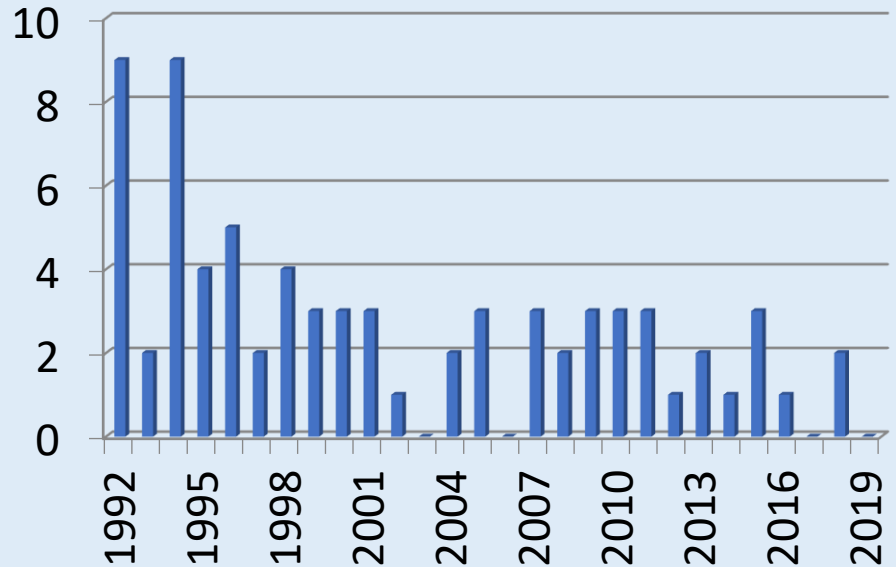


Derivaciones: 39/74.

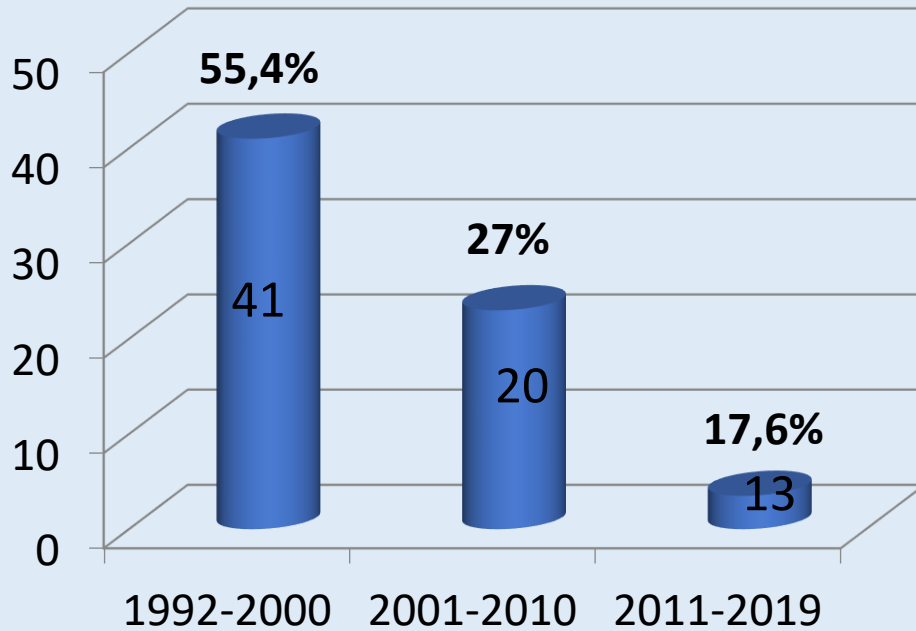
Cirugía: 1 (no derivados).

Reinvaginación: 2 casos.

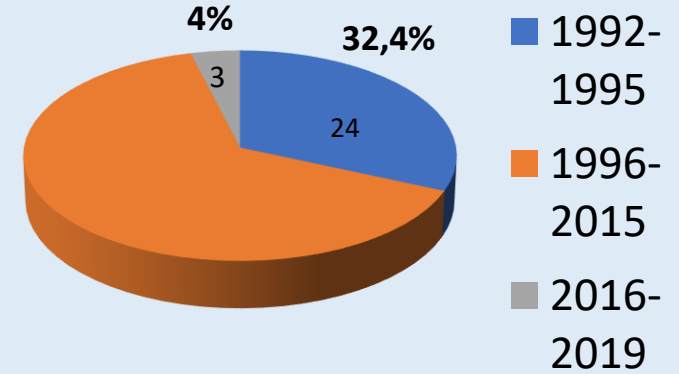
## CASOS



## CASOS



## CASOS



STATSA 15:1  
 $p < 0,001$



## COMENTARIOS

- Durante los últimos años estamos asistiendo a un descenso progresivo y estadísticamente significativo en el número de casos de invaginación intestinal.
- La causa no está definida, pero pueden influir diferentes variables :
  - aumento de la cobertura vacunal frente a rotavirus (2006) .
  - aumento de las medidas higiénicas .
  - erradicación del algún patógeno.
  - adición de prebióticos-probióticos a las leches de fórmula (2007) .
- Es importante continuar manteniendo un elevado índice de sospecha que debemos transmitir a las nuevas generaciones de residentes , para poder realizar un diagnóstico precoz y disminuir la morbi-mortalidad asociada cuando el diagnóstico es tardío.

