

Obstrucción Intestinal

La **obstrucción** intestinal es una afección en la que el paso normal del contenido a través del intestino se ve bloqueado parcial o completamente. Esta obstrucción puede ocurrir en cualquier parte del intestino, ya sea en el intestino delgado o en el intestino grueso (colon), y puede deberse a causas mecánicas o funcionales.

—

Tipos de Obstrucción Intestinal

1. Obstrucción Mecánica:

1. Adherencias Intestinales:

1. Bandas fibrosas de tejido que se forman después de cirugías abdominales y pueden estrechar o bloquear el intestino.

2. Hernias:

1. Protrusión de una porción del intestino a través de una abertura en la pared abdominal.

3. Tumores:

1. Crecimientos anormales que pueden obstruir el lumen intestinal.

4. Vólvulo:

1. Torsión del intestino sobre sí mismo, interrumpiendo el flujo sanguíneo y el paso del contenido intestinal.

5. Intususcepción:

1. Una parte del intestino se desliza dentro de otra sección adyacente, más común en niños.

6. Estenosis:

1. Estrechamiento del intestino debido a inflamación crónica, enfermedad de Crohn o radioterapia.

2. Obstrucción Funcional (Íleo Paralítico):

1. Íleo:

1. Pérdida temporal de la motilidad intestinal sin una obstrucción física.

2. Pseudoobstrucción Intestinal Crónica:

1. Disfunción prolongada de los músculos o nervios intestinales.

—

Causas Comunes

- Cirugías Abdominales Previas:

1. Formación de adherencias postquirúrgicas.

- Enfermedades Inflamatorias Intestinales:

1. Enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa.

- Diverticulitis:

1. Inflamación o infección de los divertículos en el colon.

- Cáncer Colorrectal:

1. Tumores malignos que obstruyen el intestino grueso.

- Isquemia Intestinal:

1. Falta de flujo sanguíneo al intestino, causando daño y posible obstrucción.

- Impactación Fecal:

1. Acumulación de heces duras que bloquean el recto o colon.

—

Síntomas y Signos**- Dolor Abdominal:**

1. Cólicos intensos y periódicos.

- Distensión Abdominal:

1. Hinchazón debido a la acumulación de gas y líquidos.

- Vómitos:

1. Pueden contener bilis o incluso material fecal en obstrucciones altas.

- Estreñimiento o Ausencia de Gases (Flatos):

1. Incapacidad para evacuar o eliminar gases.

- Ruidos Intestinales Alterados:

1. Hiperactividad inicial seguida de ausencia de ruidos en etapas avanzadas.

- Deshidratación:

1. Debido a vómitos y falta de absorción de líquidos.

- Fiebre y Taquicardia:

1. Pueden indicar complicaciones como infección o perforación.

—

Diagnóstico**1. Historia Clínica y Examen Físico:**

1. Evaluación de síntomas, antecedentes quirúrgicos y enfermedades previas.
2. Palpación abdominal para detectar distensión, dolor o masas.

2. Pruebas de Imagen:

1. Radiografía Abdominal:

1. Puede mostrar niveles hidroaéreos y distensión de asas intestinales.

2. Tomografía Computarizada (TC):

1. Proporciona imágenes detalladas para identificar la causa y localización de la obstrucción.

3. Ecografía Abdominal:

1. Útil en niños y para detectar intususcepción.

4. Enema Opaco con Contraste:

1. Ayuda a visualizar el colon y puede ser terapéutico en algunos casos de intususcepción.

3. Análisis de Laboratorio:**1. Hemograma Completo:**

1. Detecta signos de infección o anemia.

2. Electrolitos Sanguíneos:

1. Evalúa deshidratación y desequilibrios electrolíticos.

3. Pruebas de Función Renal y Hepática:

1. Para evaluar el estado general del paciente.

—

Tratamiento

El tratamiento depende de la causa, la gravedad y la ubicación de la obstrucción.

1. Manejo Conservador:**- Descompresión Nasogástrica:**

1. Inserción de una sonda a través de la nariz hasta el estómago para eliminar contenido y aliviar la distensión.

- Reposo Intestinal:

1. Suspensión de la ingesta oral de alimentos y líquidos.

- Hidratación Intravenosa:

1. Reposición de líquidos y electrolitos.

- Monitorización:

1. Observación cuidadosa de signos vitales y síntomas.

2. Tratamiento Médico:**- Medicamentos:**

1. **Analgésicos:** Para controlar el dolor.
2. **Antieméticos:** Para controlar los vómitos.
3. **Antibióticos:** Si hay sospecha de infección o perforación.

- Enemas Terapéuticos:

1. Pueden aliviar obstrucciones en el colon distal.

3. Intervención Quirúrgica:

- Indicado en:

1. Obstrucciones mecánicas que no responden al tratamiento conservador.
2. Estrangulación intestinal, isquemia o perforación.

- Procedimientos Quirúrgicos:

1. **Lisis de Adherencias:** Liberación de bandas fibrosas.
2. **Resección Intestinal:** Remoción de la porción afectada del intestino.
3. **Herniorrafia:** Reparación de hernias.
4. **Detorsión del Vólvulo:** Desenrollar el intestino torcido.
5. **Colostomía o Ileostomía Temporal o Permanente:** Dependiendo del daño intestinal.

Complicaciones Potenciales

- Isquemia y Necrosis Intestinal:

1. Falta de flujo sanguíneo que conduce a la muerte del tejido.

- Perforación Intestinal:

1. Ruptura del intestino, con liberación de contenido al abdomen.

- Peritonitis:

1. Infección grave del peritoneo, el revestimiento abdominal.

- Sepsis:

1. Respuesta inflamatoria sistémica a la infección.

- Deshidratación y Desequilibrios Electrolíticos:

1. Pueden afectar la función cardíaca y renal.

Prevención

- Manejo Adecuado de Enfermedades Crónicas:

1. Controlar afecciones como la enfermedad de Crohn o diverticulitis.

- Evitar el Uso Innecesario de Opioides:

1. Pueden reducir la motilidad intestinal.

- Seguimiento Postquirúrgico:

1. Reducir el riesgo de adherencias mediante técnicas quirúrgicas cuidadosas.

- Estilo de Vida Saludable:

1. Dieta rica en fibra, hidratación adecuada y actividad física para promover la motilidad intestinal.

- Detección Temprana de Tumores:

1. Exámenes de cribado para cáncer colorrectal en poblaciones de riesgo.

—

Cuándo Buscar Atención Médica

Es crucial buscar atención médica inmediata si se presentan:

- Dolor Abdominal Severo y Repentino. - Vómitos Persistentes. - Ausencia de Evacuaciones o Gases por Más de 24 Horas. - Distensión Abdominal Pronunciada. - Fiebre Alta y Escalofríos. - Signos de Deshidratación:

1. Boca seca, sed intensa, orina oscura o escasa.

—

Conclusión

La obstrucción intestinal es una emergencia médica que requiere diagnóstico y tratamiento oportunos para prevenir complicaciones graves. La identificación temprana de los síntomas y la intervención adecuada pueden mejorar significativamente el pronóstico. Si experimenta signos de obstrucción intestinal, es fundamental consultar a un profesional de la salud de inmediato.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=obstruccion_intestinal

Last update: **2025/05/04 00:00**

