

ESTREÑIMIENTO Y SOILING EN LOS NIÑOS

❖ **Definiciones:**

- Frecuencia defecatoria:
Primeras semanas de vida: > 4 deposiciones por día.
A partir de los 4 meses: 2 por día.
A partir de 4 años: 1 por día.
- Estreñimiento: Menos de 3 deposiciones por semana. Así como también es importante la consistencia (duras) y ocurrencia con dolor.
- Soiling: Es el paso involuntario de heces y a menudo se asocia con impactación fecal.
- Encopresis: Es un escape casi permanente, voluntario o involuntario, diurno y nocturno, de materias pastosas, no moldeadas, adherentes al periné y a la ropa interior.

❖ **Etiología:**

Diagnóstico	Síntomas
Enfermedad de Hirschprung	No expulsa meconio > 48 h del nacimiento, calibre de heces pequeñas, alt en el crecimiento, enterocolitis, no heces en el recto en el examen.
Síndrome de Pseudoobstrucción	Dolor abdominal, distensión e ileo
Anomalías en la espina dorsal	Alteraciones en las extremidades
Hipotiroidismo	Fatiga, intolerancia al frío, bradicardia
Diabetes insípida	Poliuria, polidipsia
Retardo mental	Retrazo crecimiento global
Autismo	Retrazo destreza comunicativa
Desorden desafiante oposicional	Negativismo, argumentativo, hostil (niño viejo)
Abuso niño	Historia y examen físico
Fármacos	Codeína, methilfenidato, Fenotiacina, quimioterapia (vincristina), Intoxicación plomo.

❖ **Diagnóstico:**

Los niños menores de tres años lo más frecuente es el dolor al defecar, impactación y aplazamiento. En niños mayores de tres años lo más frecuente es soiling, impactación y aplazamiento.

A la exploración encontraremos heces palpables en el abdomen, y recto ocupado de heces en el tacto rectal.

❖ **Tratamiento:**

1. Educación: Es importante explicar al niño la base fisiológica del soiling y aliviar la culpa buscando cooperación. Así como la importancia del tratamiento.
2. Desimpactación (Clean-out)

Uno de estos tres métodos:

Altas dosis de Aceite mineral
<ul style="list-style-type: none"> • Aceite de parafina (Hodernal frasco de 100 cc y 300 cc), 15 a 30 cc por año de edad, máximo 240 cc cc. X 3-4 días.(15 ml: cucharada sopera)
Combinación
<p>Primer día: 1-2 enemas de Micralax (caja con 4 canuletas).</p> <p>Segundo día: Supositorio de Bisacodilo (Dulcolaxo sup 5 mg) 1-2 veces al día.</p> <p>Tercer día: Dulcolaxo comprimidos 1-2 veces al día. Si menor de 14 años intentar gotas: <2 años: 1-4 gotas/día, 2-6 años: 4-8 gotas, 6-14 años: 5-15 gotas.</p>
Se puede repetir el ciclo si es necesario 1 O 2 veces más

3. Fase de mantenimiento:

- Entrenamiento Behavioral:
 - Rutina de sentarse 3 o 4 veces al día durante 5 a 10 minutos.
 - Diario defecatorio.
 - Considerar incentivos - recompensas por obrar e ir al WC.
 - Evitar castigos.
- Cambios dietéticos:
 - Aumentar fibra.
 - Asegurar líquidos.
 - Restringir alimentos que estriñen.(manzanas, plátanos, zanahorias, chocolate, arroz, chucherías)
 - Medicamentos de mantenimiento:
 - Aceite de parafina** (Hodernal frasco de 100 cc y 300 cc),

5 cc/Kg/día de edad, máximo 240 cc cc. X 3-4 días.(15 ml: cucharada sopera) frío mezclado con zumos.

ó

Sales de Magnesia (Eupectina), 1-3 cc/Kg/día

ó

Lactulosa (Duphalac) 1-3 cc/Kg/día

- Fase de Mantenimiento:

Se debe mantener la terapia al menos de 6 a 24 meses. El plan de seguimientos sería: a las 1 ó 2 semanas para ver si se ha limpiado bien, al mes, a los 3 meses, y cada 3 a 6 meses.

❖ **Criterios de mejoría:**

Más de 3 deposiciones por semana sin soiling

❖ **Referencia:**

Texto modificado de la Guía del National Guideline Clearinghouse: Idiopathic constipation and soiling in children. Ann Arbor, University of Michigan Health System, 1997.