

**ESTADO DEL ARTE SOBRE EL MANEJO NUTRICIONAL EN LA POBLACIÓN PRIMERA INFANCIA CON SEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL PEDIÁTRICA  
(Resumen Analítico)**

**STATE OF THE ART ON NUTRITIONAL MANAGEMENT IN THE EARLY CHILDHOOD POPULATION WITH PEDIATRIC INTESTINAL PSEUDO-OBSTRUCTION  
(Analytical Summary)**

**Autores (Authors):** Andrés Camilo Portilla España

**Facultad (Faculty):** Ciencias de la Salud

**Programa (Program):** Nutrición y Dietética

**Asesor (Support):** Jessica Alejandra Villareal Narvárez

**Fecha de terminación del estudio (End of the research):** Noviembre 2023

**Modalidad de Investigación (Kind of research):** Trabajo de Grado

**PALABRAS CLAVE**

PSEUDO-OBSTRUCCIÓN INTESTINAL PEDIÁTRICA.  
PRIMERA INFANCIA.  
NUTRICIÓN.  
CLÍNICA.

**KEY WORDS**

PEDIATRIC INTESTINAL PSEUDO-OBSTRUCTION.  
EARLY CHILDHOOD.  
NUTRITION.  
CLINICAL.

**RESUMEN:** El proyecto investigativo tuvo como objetivo construir un estado del arte sobre el manejo nutricional de la población primera infancia con síndrome de pseudoobstrucción intestinal pediátrica, el cual se realizó con enfoque cualitativo de tipo documental con una unidad de análisis de diversas fuentes bibliográficas de tipo científico de los últimos diez años, estableciendo diferentes criterios de inclusión y exclusión. En vista de los resultados obtenidos de la identificación de las fuentes bibliográficas según el área temática, se describieron las categorías de análisis para la organización de la información recolectada generando así conclusiones destacadas de las investigaciones referentes al tema de estudio.

**ABSTRACT:** *The objective of the research project was to build a state of the art on the nutritional management of the early childhood population with pediatric intestinal pseudo-obstruction syndrome, which was carried out with a qualitative documentary-type approach with a unit of analysis of various scientific bibliographic sources of the last ten years, establishing different inclusion and exclusion criteria. In view of the results obtained from the identification of bibliographic sources according to the thematic area, the categories of analysis were described for the organization of the collected information, thus generating outstanding conclusions from the research relating to the topic of study.*

**CONCLUSIONES:** Las investigaciones consultadas sirvieron de base para integrar la información contenida en diferentes fuentes bibliográficas sobre el manejo nutricional de la población de primera infancia con seudoobstrucción intestinal pediátrica; dicha literatura estuvo constituida por fuentes actualizadas con el fin de obtener resultados confiables, no obstante, la búsqueda no fue sencilla debido a que esta puede considerarse una patología huérfana y su información es escasa; la mayoría de estudios consultados fueron realizados en otros países, encontrando poca evidencia a nivel nacional.

Se estableció que las complicaciones asociadas al síndrome de seudoobstrucción intestinal pediátrica afectan directamente al estado nutricional del infante y con ello el adecuado crecimiento y desarrollo, dichas complicaciones comprenden afecciones como: insuficiencia intestinal, sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado (SIBO), desequilibrio hidroelectrolítico, estreñimiento y náuseas y vómitos.

El manejo nutricional de los pacientes con esta afección debe ser individualizado; es así como por ejemplo en pacientes capaces de tolerar la nutrición oral, debe indicarse las comidas pequeñas y frecuentes con líquidos, alimentos blandos y suplementos multivitamínicos bajos en fibra que pueden mejorar la motilidad intestinal. En pacientes que no pueden satisfacer sus necesidades nutricionales solo con alimentación oral (imposibilidad de alcanzar más del 60-80 % de los requerimientos energéticos durante más de 10 días), se indica la NE con el suministro de fórmulas hidrolizadas o elementales a base de aminoácidos libres para favorecer la mejor absorción de nutrientes, además estas fórmulas contienen ácidos grasos de cadena media los cuales se ven mejor tolerados contribuyendo a un adecuado metabolismo de los lípidos. La nutrición parenteral (NP) debe contemplarse en pacientes con PIPO severa y que no toleran la alimentación yeyunal o aquellos que tienen contraindicaciones para la alimentación enteral, puede iniciarse sola o en combinación con nutrición enteral si la alimentación enteral falla o es inadecuada.

Dentro del manejo nutricional se debe tener precaución al momento de instaurar el soporte nutricional parenteral, debido que el uso prolongado de este, aumenta el riesgo de presentar complicaciones entre las que se destacan principalmente el daño hepático por colestasis asociada a la nutrición parenteral, sobrecrecimiento

bacteriano e infección del torrente sanguíneo asociada al catéter venoso central.

La mayor parte de la población pediátrica a partir de los tres a seis meses de edad con esta patología, podrá necesitar o ser usuario de nutrición parenteral total cíclica, puesto que se indica a pacientes que sobrepasan la estancia hospitalaria por más de 5 días, soporte que ha demostrado limitar la disfunción hepática y mejorar la vida de los pacientes con falla intestinal que deben permanecer con nutrición parenteral por un largo periodo de tiempo.

**CONCLUSIONS:** *The research consulted served as a basis to integrate the information contained in different bibliographic sources on the nutritional management of the early childhood population with pediatric intestinal pseudo-obstruction; This literature was made up of updated sources in order to obtain reliable results, however, the search was not simple because this can be considered an orphan pathology and its information is scarce; Most of the studies consulted were carried out in other countries, finding little evidence at the national level.*

*It was established that the complications associated with pediatric intestinal pseudo-obstruction syndrome directly affect the nutritional status of the infant and thus adequate growth and development. These complications include conditions such as: intestinal insufficiency, bacterial overgrowth in the small intestine (SIBO), hydroelectrolyte imbalance, constipation and nausea and vomiting.*

*The nutritional management of patients with this condition must be individualized; For example, in patients able to tolerate oral nutrition, small and frequent meals with liquids, soft foods and low-fiber multivitamin supplements that can improve intestinal motility should be indicated. In patients who cannot satisfy their nutritional needs with oral feeding alone (inability to achieve more than 60-80% of energy requirements for more than 10 days), EN is indicated with the provision of hydrolyzed or elemental formulas based on amino acids. free to promote the best absorption of nutrients, these formulas also contain medium chain fatty acids which are better tolerated, contributing to adequate lipid metabolism. Parenteral nutrition (PN) should be considered in patients with severe PIPO and who do not tolerate jejunal feeding or those who have contraindications to enteral feeding; it may be initiated alone or in combination with enteral nutrition if enteral feeding fails or is inadequate.*

*Within nutritional management, caution must be taken when establishing parenteral nutritional support, because prolonged use of this increases the risk of complications, among which liver damage due to cholestasis associated with parenteral nutrition, bacterial overgrowth, stands out. and central venous catheter-associated bloodstream infection.*

*Most of the pediatric population from three to six months of age with this pathology may need or be a user of cyclical total parenteral nutrition, since it is indicated for*

*patients who exceed their hospital stay for more than 5 days, support which has been shown to limit liver dysfunction and improve the life of patients with intestinal failure who must remain on parenteral nutrition for a long period of time.*

**RECOMENDACIONES:** A futuros investigadores orientados a la construcción de estados del arte, se recomienda tener en cuenta que los artículos científicos gratuitos, no siempre ofrecen información actualizada, razón por la cual se hace necesario la inversión en suscripciones a bases de datos especializadas que cumplan con esta condición.

**RECOMMENDATIONS:** *For future researchers oriented to the construction of states of the art, it is recommended to take into account that free scientific articles do not always offer updated information, which is why it is necessary to invest in subscriptions to specialized databases that meet this condition.*