



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Hallazgos Histopatológicos A La Endoscopia De Vías Digestivas Altas En Niños Con Falla Para Crecer De Una Unidad De Endoscopia Digestiva Pediátrica De Cali, Colombia

Autores: ROMMEL ALBERTO SEGURA-GALVIS; OTTO GERARDO CALDERÓN-GUERRERO;
CARLOS ALBERTO VELASCO-BENÍTEZ

Resumo: Introducción: Dentro de la orientación diagnóstica del niño con Falla para Crecer (FC), definida como Talla para Edad superior a - 3 desviaciones estándar según las tablas de la OMS, se requiere la realización de una endoscopia de vías digestivas altas (EVDA) para determinar la posible etiología de origen digestivo. Objetivo: Describir los principales hallazgos histopatológicos a la EVDA en niños con FC de una Unidad de Endoscopia Digestiva Pediátrica de Cali, Colombia. Metodología: Estudio de prevalencia en 15 niños con FC a quienes se les realizó una EVDA con toma de biopsias. Fueron consideradas variables sociodemográficas, clínicas e histopatológicas. El análisis estadístico incluyó estimación %, promedios, y las demás medidas descriptivas con sus correspondientes desviaciones estándar y rangos. Resultados: Fueron incluidos 15 niños de 7.1±4.9 años (rango = 2 y 16 años), 53.3% del género femenino; con síntomas como dolor abdominal en el 53.3%, no ganancia de peso en el 46.7%, inapetencia en el 26.7%, vómito en el 13.3% y diarrea y distensión abdominal en el 6.7%, respectivamente, con presencia de H. pylori en el 6.7%. Los promedios±desviaciones estándar fueron para peso = 16.4±9.3 kg (rango = 7.8 y 39.9), talla = 100.9±25.2 cms (rango = 74 y 152), IMC según OMS = -0.8±1.2 DE (rango = -3.1 y 1.3) y TE = -3.8±1.5 DE (rango = -6.4 y -1.3). Los principales hallazgos histopatológicos de la endoscopia de vías digestivas altas incluyeron esofagitis en el 73.3%, gastritis en el 46.7% y duodenitis en el 40.0%, con presencia de Giardiosis en el 13.3%. Conclusión: En más del 40% de los niños estudiados con FC se presentaron alteraciones en los hallazgos histopatológicos del tubo digestivo alto a la EVDA, siendo los principales síntomas gastrointestinales el dolor abdominal, la no ganancia de peso, la inapetencia y el vómito