

ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE EN LA UCI NEONATAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EVIDENCIA ACTUAL

Saavedra Gómez, Nieves; Gotarra Dalmau, Raquel; Martínez López, Cristina; Perera Machío, Marta; Duran Laplaza, Iona; Gutiérrez Sancho, Gonzalo
 EIR Pediatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron

INTRODUCCIÓN

Urgencia gastrointestinal más frecuente del recién nacido. Es una enfermedad inflamatoria e isquémica intestinal que afecta principalmente al íleon terminal y al colon proximal, de inicio insidioso y diagnóstico basado en la clínica y los hallazgos radiológicos, con estadificación según los criterios de Bell. Su incidencia y mortalidad son inversamente proporcionales a la edad gestacional y al peso al nacer.



RESULTADOS

Se describen como **factores de riesgo de ECN** la prematuridad, el bajo peso al nacer, la inmadurez intestinal, la hipoxia-isquemia, la disbiosis y el uso prolongado de antibióticos.

La **lactancia materna** constituye el **principal factor protector**, especialmente cuando representa más del 70 % del aporte, al modular la inmunidad y la microbiota.

Como **medidas preventivas** adicionales destacan el calostro orofaríngeo, los probióticos y la alimentación enteral temprana y progresiva.

En contraste, los fortificantes bovinos y la monitorización rutinaria del residuo gástrico se asocian a **mayor riesgo**.



OBJETIVO



Conocer, a partir de la evidencia científica disponible, los **factores** y **cuidados** que se pueden ver directamente relacionados con la aparición de **enterocolitis necrotizante**.

BÚSQUEDA INICIAL

MeSH: “premature”, “newborn”, “nursing practice”, “nursing care”, “preventive nursing” y “enterocolitis necrotizing”

Términos booleanos: “AND” y “OR”.

Fuentes:



METODOLOGÍA

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios inclusión: artículos en inglés, castellano, catalán, gallego y portugués. Publicados en los últimos 5 años.

23
ARTÍCULOS

CONCLUSIONES

La enterocolitis necrotizante es una patología grave y **multifactorial** en **prematuros**. La **prevención**, basada principalmente en la lactancia materna y un manejo nutricional adecuado, es clave para reducir su incidencia. El **rol de enfermería**, junto con la protocolización de cuidados y el **trabajo interdisciplinario**, resulta fundamental para mejorar los resultados neonatales.

LIMITACIONES



1. La **heterogeneidad metodológica** de los estudios, junto con tamaños muestrales pequeños y diseños observacionales, limita la comparación de resultados y la validez externa.
2. La **variabilidad** en probióticos, fortificantes y estrategias de alimentación, así como el análisis desigual de factores confusores, dificulta la identificación de intervenciones óptimas.

BIBLIOGRAFÍA

