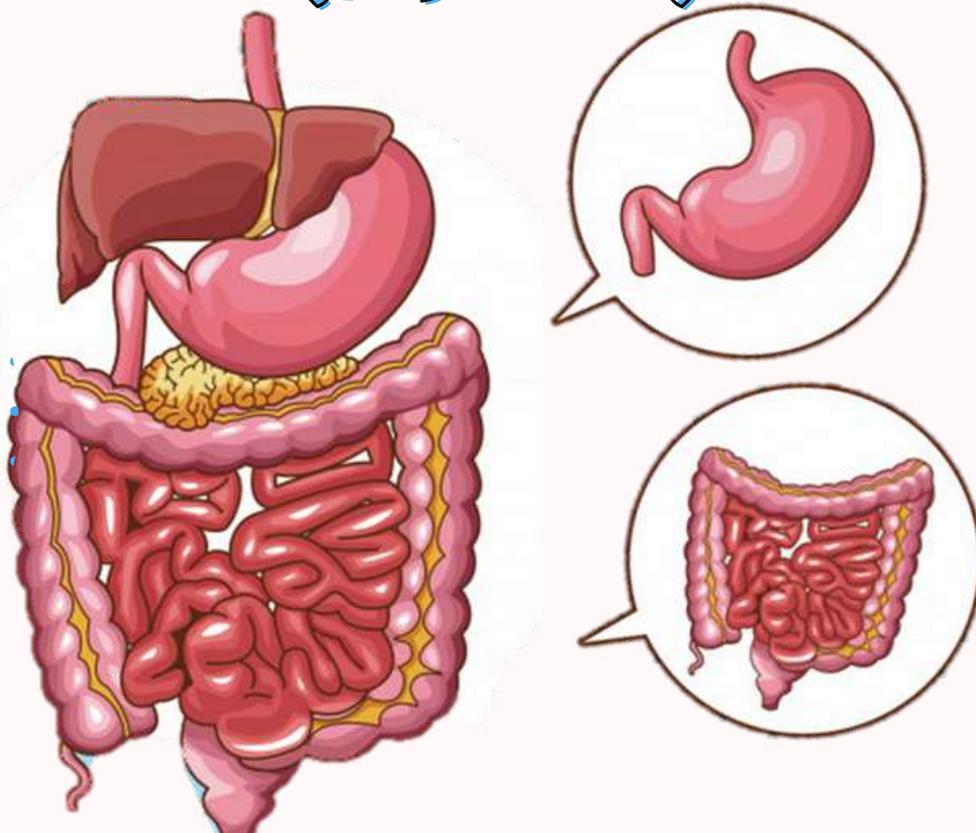




UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL Y DIRECCIÓN DE  
LOS CENDI Y JARDÍN DE NIÑOS



# GENERALIDADES DEL ESTÓMAGO E INTESTINOS (PARTE 1)

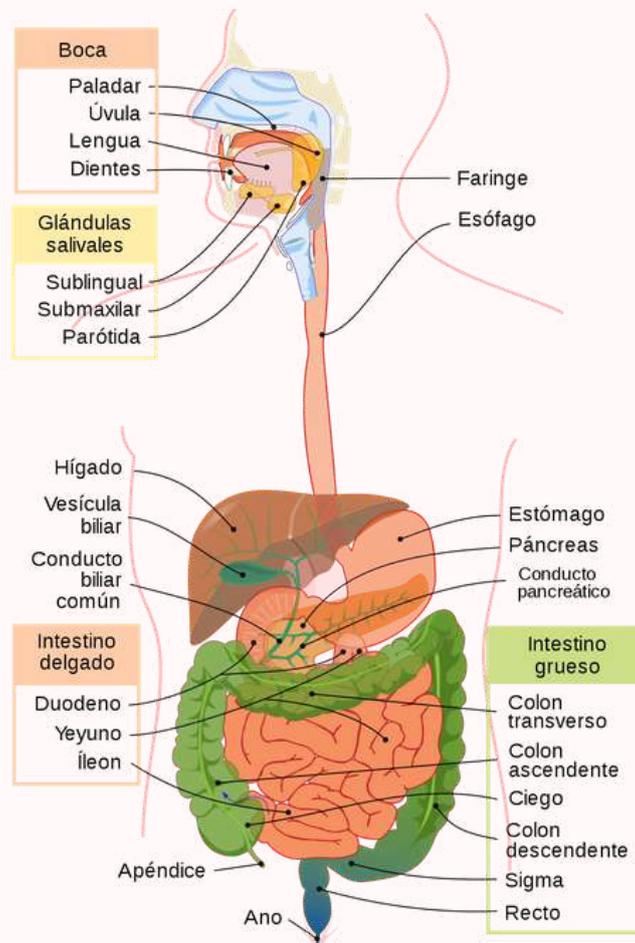


## ESTIMADAS MADRES USUARIAS:

Nos da mucho gusto saludarlas e invitarlas a continuar leyendo los carteles informativos, ya que creemos que les permite conocer las enfermedades que más se presentan en los CENDI y Jardín de Niños, y de esta forma aunque no podemos valorar a los niños sabemos que si ustedes distinguen alguna enfermedad a través de esta infografía podrán solicitar alguna valoración médica de manera oportuna. Es por lo anterior que la Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños a través de esta Coordinación continua esta semana con temas sobre el Sistema Digestivo, ¿quién no se ha enfermado alguna vez del estómago? Es de las patologías más comunes en los CENDI y Jardín de Niños así como otras que les presentamos en este cartel.

# GENERALIDADES DEL ESTÓMAGO E INTESTINOS

El aparato digestivo está formado por la boca, el esófago, el **estómago**, el **intestino delgado**, el **intestino grueso** y el ano. Así como órganos sólidos como el hígado, el páncreas y la vesícula biliar.



El intestino delgado tiene tres partes. La primera parte se llama duodeno. El yeyuno está en el medio y el íleon está al final. El intestino grueso incluye el apéndice, el ciego, el colon y el recto. El apéndice es una bolsita con forma de dedo unida al ciego. El ciego es la primera parte del intestino grueso. El colon es el siguiente. El recto es el final del intestino grueso.

Cada parte del aparato digestivo ayuda a transportar los alimentos y líquidos a través del tracto gastrointestinal, a descomponer químicamente los alimentos y líquidos en partes más pequeñas, o ambas cosas.

Una vez que los alimentos han sido descompuestos químicamente en partes lo suficientemente pequeñas, el cuerpo puede absorber y transportar los nutrientes adonde se necesitan.

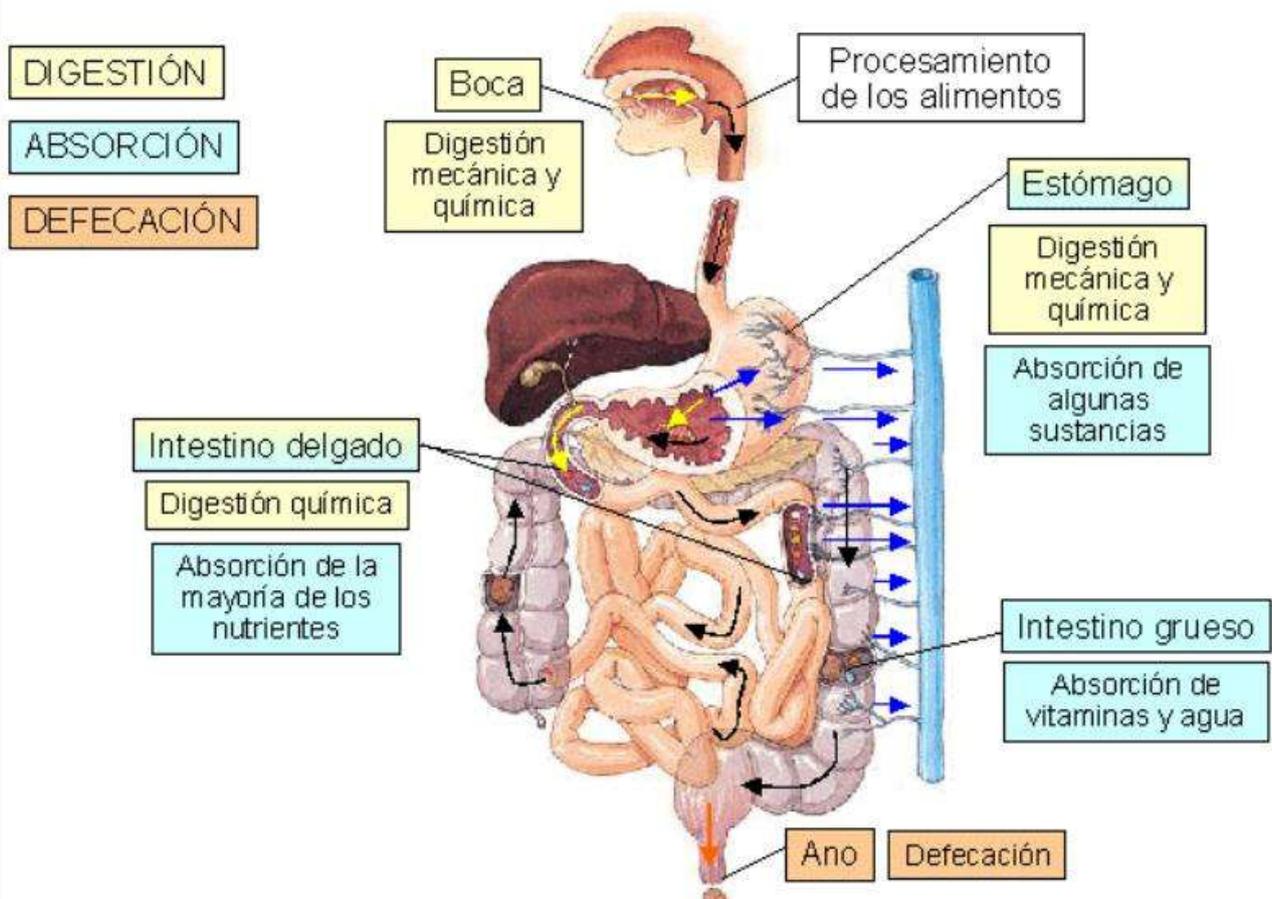
El intestino grueso absorbe agua y los productos de desecho de la digestión se convierten en heces.

Existen además otros elementos que intervienen: los nervios y las hormonas, que ayudan a controlar todo este proceso digestivo.

En la siguiente tabla se encuentran las generalidades del proceso de digestión:

Órgano	Movimiento	Jugos digestivos que son añadidos	Partículas de alimentos que son descompuestos químicamente
Boca	Masticar	Saliva	Almidones, un tipo de carbohidrato
Esófago	Peristalsis	Ninguno	Ninguno
Estómago	El músculo superior en el estómago se relaja para permitir la entrada de los alimentos y el músculo inferior mezcla los alimentos con el jugo digestivo	Ácido estomacal y enzimas digestivas	Proteínas
Intestino delgado	Peristalsis	Jugo digestivo del intestino delgado	Harinas, proteínas y carbohidratos
Páncreas	Ninguno	Jugo pancreático	Carbohidratos, grasas y proteínas
Hígado	Ninguno	Bilis	Grasas
Intestino grueso	Peristalsis	Ninguno	Las bacterias en el intestino grueso también pueden descomponer químicamente los alimentos.

El proceso de digestión consta de tres etapas, las cuales se llevan a cabo en diferentes niveles:



Cuando algún órgano que conforma el aparato digestivo está alterado, comprometerá el proceso de digestión, pero...¿Cómo saber cuándo algo no funciona correctamente en el sistema digestivo de los niños? ¿Todas las patologías digestivas son igual de graves?



Alrededor de la cuarta parte de los menores de 16 años padecen en algún momento un trastorno digestivo, sin contar las gastroenteritis agudas, por lo que a continuación se explican los trastornos digestivos (enfocados a estómago e intestinos) más comunes en los niños.

# CÓLICOS DEL LACTANTE

Es uno de los problemas más frustrantes para los padres ya que el bebé llora de manera intensa sin motivo aparente .

La inmadurez del sistema digestivo puede provocar dificultades para evacuar los gases, alteración de la flora intestinal o que se contraigan las fibras musculares del intestino; todo ello generando un malestar intenso en el bebé.

Este tipo de cólicos aparecen en torno a los **15 días de nacer** y se reconocen por un **llanto de gran intensidad durante más de tres horas** al día, **por lo menos tres días** a la semana, **durante una semana** para su sospecha y tres semanas para su diagnóstico tradicional.

Se estima que hasta el 40% de todos los lactantes tienen cólicos. Suelen empezar entre la tercera y la sexta semana de vida y acaban cuando el bebé tiene entre tres y cuatro meses de edad.

Los bebés con cólico del lactante tienen un reflejo de succión normal y buen apetito, se ven sanos (a pesar de los cólicos) y están creciendo bien.



En cuanto a su tratamiento, hay que recordar que es algo pasajero y tras unas semanas o pocos meses el bebé vuelve a la normalidad.

A continuación se muestran masajes que pueden darse al bebé:

## MASAJES PARA ALIVIAAR LOS CÓLICOS

**1 RUEDA HIDRÁULICA**  
Con las manos en posición transversal sobre el vientre, realizamos movimientos descendentes, como si estuviéramos cavando en la arena.

**2 RODILLAS ARRIBA**  
Con delicadeza flexionamos las rodillas hacia el vientre. Mantenemos la posición por 5 segundos.

**3 RELAJAR LAS PIERNAS**  
Balanceamos con suavidad las piernas, con movimientos lentos y circulares.

**4 SOL Y LUNA**  
Con la mano derecha dibujamos un círculo completo siguiendo la dirección horaria. Sin dejar de mover la mano derecha, con la izquierda dibujamos una luna, siguiendo la dirección horaria.

EXPLICACIÓN COMPLETA: [www.muchobaby.com/masajes-colicos-bebe/](http://www.muchobaby.com/masajes-colicos-bebe/)

MUCHOBABY

No olvidar que es recomendable que un médico y/o pediatra revise y evalúe el historial del bebé para descartar que haya otra causa .

Se recomienda mantener la calma y estar con el bebé en la posición que a este le resulte más cómoda y tranquila, como cogerlo contra el pecho. También pueden ayudar masajes suaves en la espalda y abdomen así como mecerlo suavemente. En definitiva, mucho contacto y afecto para ayudar al pequeño a sentirse mejor.

# ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG

La enfermedad de Hirschsprung afecta al intestino grueso (colon) de recién nacidos, bebés y niños pequeños (de 1 a 3 años de edad).

Esta enfermedad hace que tengan problemas para defecar (evacuar heces) o vaciar los intestinos. En la mayoría de los casos, los problemas para defecar empiezan desde el nacimiento, aunque en los casos más leves los síntomas pueden aparecer meses o años después.

Los síntomas de la enfermedad de Hirschsprung pueden variar según la gravedad de la enfermedad. Los casos graves de esta enfermedad suelen presentar síntomas desde los primeros días de vida.

Los recién nacidos con la enfermedad de Hirschsprung pueden:

Tener mal estado general, diarrea.

No ser capaces de defecar en el primero o el segundo día de vida

Tener el abdomen dilatado, con hinchazón o gases

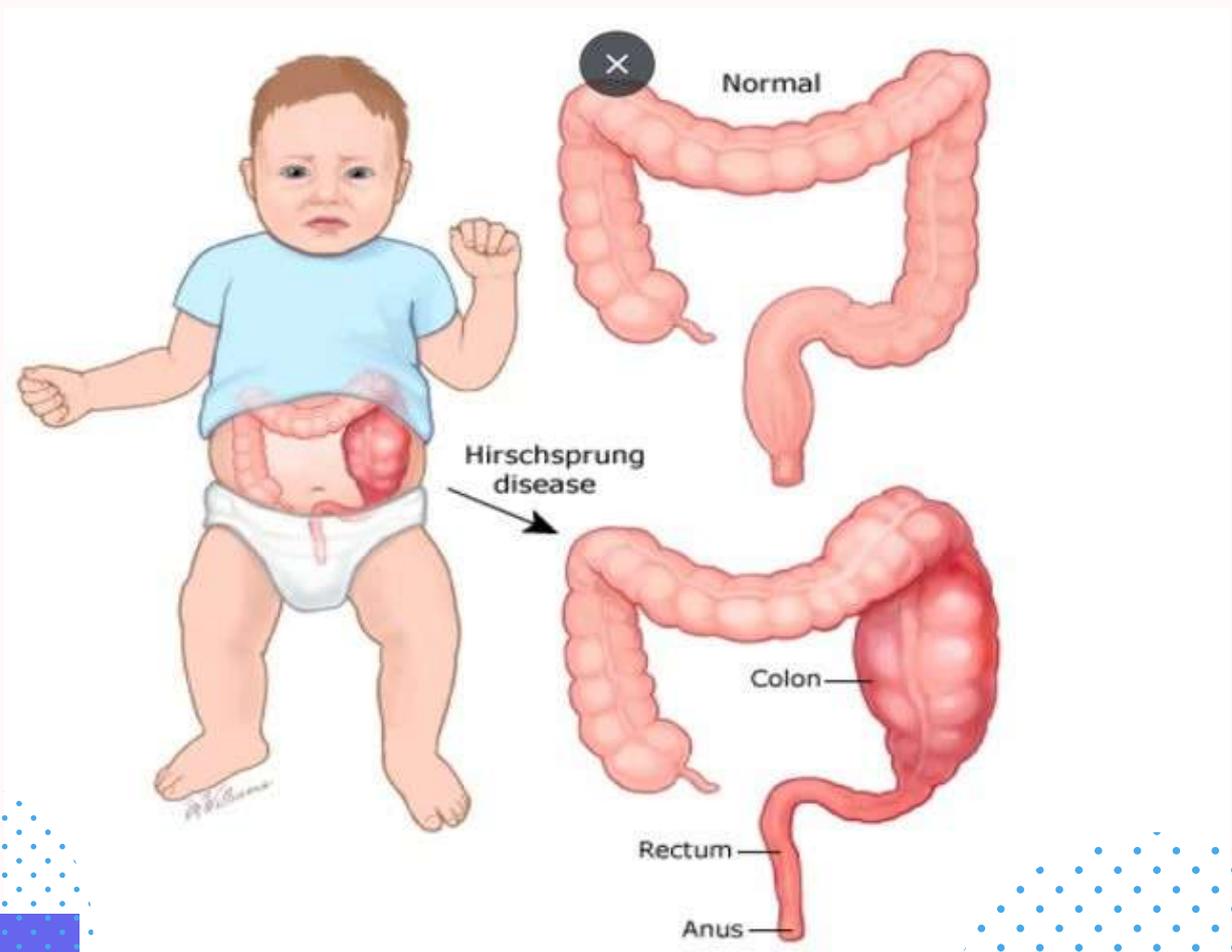
Vomitar (sus vómitos pueden ser verdes o marrones)



La enfermedad de Hirschsprung impide los movimientos intestinales que hacen que avancen las heces a lo largo del tubo digestivo, debido a la ausencia de unas células nerviosas que transmiten esta información en la parte inferior del colon.

Esto se debe a una anomalía congénita (o defecto de nacimiento).

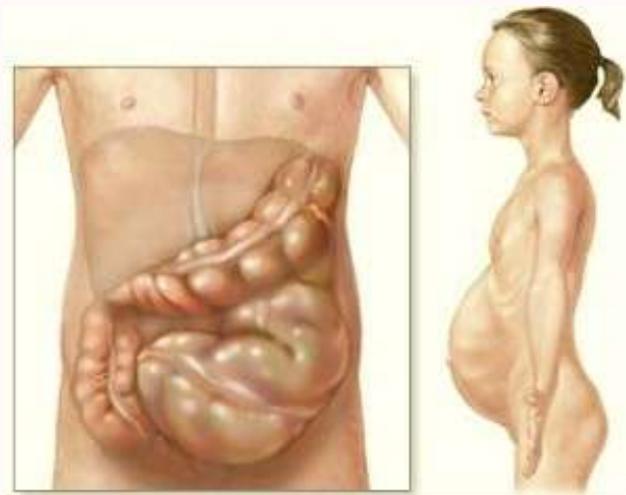
Normalmente, el intestino grueso desplaza la materia digerida mediante una serie de contracciones llamadas peristalsis (o peristaltismo). Esto está controlado por nervios que se encuentran entre las capas del tejido muscular del intestino. Los niños con la enfermedad de Hirschsprung carecen de esos nervios en una parte del colon. Esto evita que el colon se relaje, lo que puede causar una obstrucción del colon con el material digerido, lo que dificulta el avance de las heces.



La enfermedad de Hirschsprung puede causar estreñimiento, diarrea y vómitos. Puesto que la enfermedad de Hirschsprung puede afectar a la capacidad del organismo para absorber los nutrientes, los niños mayores con esta enfermedad pueden tener retrasos de crecimiento.

A veces, conduce a graves complicaciones en el colon, como enterocolitis y megacolon tóxico, que pueden ser de riesgo vital. Por eso, es importante diagnosticar y tratar la enfermedad de Hirschsprung lo antes posible.

El tratamiento casi siempre requiere cirugía (una o varias operaciones). Afortunadamente, la mayoría de los niños que se operan se curan por completo y pueden defecar con normalidad.



Afecta más a los niños que a las niñas. Los niños con síndrome de Down y enfermedades cardíacas de origen genético tienen un riesgo superior de padecerla.

# CONSTIPACIÓN Ó ESTREÑIMIENTO

Se entiende por constipación al **retardo o la incapacidad en la defecación**, por un período de **más de dos semanas**.

Para el diagnóstico debe considerarse, la frecuencia, el tamaño y consistencia de las heces o su facilidad para evacuar, ya que la presencia de deposiciones duras, o blandas pero de difícil evacuación, también son causa de consulta.



La frecuencia de la defecación varía con la edad:

- 4 deposiciones al día en la primera semana.
- Disminuye durante el primer año de vida hasta 2 deposiciones/día.
- A los cuatro años de vida 1 o 2 defecaciones.

El estreñimiento con frecuencia ocurre por una variedad de razones:

1. **Dieta:** no incluir suficiente fibra o líquidos.
2. **Enfermedad:** Si el niño está enfermo y pierde el apetito, un cambio en su dieta puede desequilibrar su sistema y causarle estreñimiento.
3. **Medicamentos.**
4. **Retención de las heces.**



Los niños pequeños presentan a menudo problemas de estreñimiento, que suelen asociarse con etapas como la incorporación al colegio o la retirada del pañal, por ejemplo, que alteran su conducta y sus rutinas.

También es frecuente que el niño vaya menos veces al baño por vergüenza si está fuera de casa, porque se distrae o porque siente dolor durante la defecación e intenta evitar el momento.

Siempre es mejor consultar estos problemas al pediatra para que descarte que el estreñimiento se deba a algún trastorno y le dé las pautas necesarias para favorecer el tránsito intestinal.





## Recuerde que...

En caso de que su hijo o hija presente alguno de los signos o síntomas antes mencionados o algún tipo de problema del aparato digestivo no debe esperar ni automedicarlo, es preferible acudir a su clínica del ISSSTE para valoración y tratamiento oportunos.

### REFERENCIAS:

- Marcadante, KJ, et. al. Nelson Pediatría esencial. 7ª ed. México: Elsevier-Masson; 2015. 778 p.
- Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic) 5.ª edición.
- Kids Health <https://kidshealth.org/es/parents.html>



**¡PORQUE LA UNAM  
NO SE DETIENE!**

