

PROGRAMA DE FORMACION DE RESIDENTES DE PEDIATRIA EN GASTROENTEROLOGIA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICAS

ORGANIZACIÓN DE LA ROTACION

Los residentes de Pediatría rotarán en la Unidad de Gastroenterología Infantil durante 3 meses. Para la formación específica en gastroenterología infantil se requerirá estancia de 12 meses completos.

La asistencia se repartirá entre atención a consultas externas, niños hospitalizados con patología gastrointestinal y pruebas complementarias.

CONOCIMIENTOS TEORICOS

GASTROENTEROLOGIA INFANTIL

1. Manifestaciones clínicas más frecuentes de enfermedad gastrointestinal en la infancia.

Pearl RH, Irish MS, Caty MG, Glick PL. The approach to common abdominal diagnoses in infants and children. Part II. *Pediatr Clin North Am* 1998 Dec;45(6):1287-326,

- El niño que no medra.
- Vómitos persistentes
- Dolor abdominal agudo y crónico
- Masa abdominal y distensión abdominal.
- Estreñimiento

Baker S, Liptak G, Colleti R, Croffie J, Di Lorenzo C, Ector W, Nurko S. Constipation in infants and children: evaluation and treatment. A medical position statement of the North American Society for Pediatric Gastroenterology and Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 1999 Nov;29(5):612-26.

- Hemorragia gastrointestinal.
- Diarrea aguda

Guandalini S. Treatment of acute diarrhea in the new millennium. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2000 May;30(5):486-9

Provisional Committee on quality improvement Subcommittee on acute gastroenteritis. Practice parameter: The management of acute gastroenteritis in young children. *Pediatrics* 1996;97:423-36.

Walker-Smith JA, Sandhu BK, Isolauri E, et al. Guidelines prepared by the ESPGAN Working Group on Acute Diarrhoea: Recommendations for feeding in childhood gastroenteritis. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 1997; 24:619-20.

- Diarrea crónica y síndrome de malabsorción.

2. Entidades específicas

- ESOFAGO
 - Malformaciones: Atresia esofágica y fístula tráqueoesofágica

➤ Enfermedad por reflujo gastroesofágico

Vandenplas Y, Ashkenazi A, Belli D, Boige N, Bouquet J, Cadranet S, et al. A proposition for the diagnosis and treatment of gastro-oesophageal reflux disease in children: a report from a working group on gastro-oesophageal reflux disease. Working Group of the European Society of Paediatric Gastro-enterology and Nutrition (ESPGAN). Eur J Pediatr 1993 ; 152(9):704-11.

Vandenplas Y, Belli D, Benhamou P, Cadranet S, Cezard JP, Cucchiara S, et al. A critical appraisal of current management practices for infant regurgitation--recommendations of a working party. Eur J Pediatr 1997 May;156(5):343-57.

➤ Otras enfermedades del esófago: acalasia, cuerpos extraños esofágicos, divertículos, duplicación.

➤ ESTOMAGO Y DUODENO

➤ Estenosis hipertrófica del píloro y otras anomalías congénitas.

➤ Enfermedad péptica

Úlceras primarias. Gastritis por H. Pylori

Hassall E. Guidelines for Approaching Suspected Peptic Ulcer Disease or Helicobacter pylori Infection: Where We Are in Pediatrics, and How We Got There. J Ped Gastroenterol Nutr 2001;32(4):405-406.

Úlceras secundarias

➤ INTESTINO DELGADO Y GRUESO

➤ Malformaciones congénitas (Atresia, estenosis, malrotación, duplicación intestinal, divertículo de Meckel)

➤ Malformaciones anorrectales y patología anal (fisura, absceso perianal, prolapso rectal)

➤ Trastornos de la motilidad

Megacolon agangliónico congénito (Enfermedad de Hirschsprung)

Seudoobstrucción intestinal crónica

➤ Ileo paralítico. Invaginación intestinal. Apendicitis aguda.

➤ Infecciones entéricas: virales, bacterianas y parasitarias

➤ Síndrome posenteritis

➤ Enteropatía sensible a proteínas de leche de vaca

Sampson H, Anderson A. Classification of gastrointestinal disease of infants and children due to adverse immunologic reactions to food. J Ped Gastroenterol Nutr 1998; 30(S): 1-90.

➤ Enfermedad celiaca

Fasano A, Catassi C. Current approaches to diagnosis and treatment of celiac disease: an evolving spectrum. Gastroenterology 2001 Feb;120(3):636-51

➤ Síndromes de inmunodeficiencia congénita

➤ Síndrome de intestino corto

➤ Sobrecrecimiento bacteriano

- Otros: Linfangiectasia intestinal, Atrofia microvellositaria congénita, enteropatía autoinmune, Gastroenteritis eosinofílica, Defectos enzimáticos y de transporte.
- Enfermedad inflamatoria intestinal

Walker-Smith JA. Chronic inflammatory bowel disease in children: a complex problem in management. Postgrad Med J 2000; 76:469-472.

Enfermedad inflamatoria intestinal. Seminarios Internacionales en Gastroenterología y Nutrición Pediátricas. 1997;6:1-15.

- Colitis ulcerosa
- Enfermedad de Crohn
- Síndrome de Behcet
- Tumores gastrointestinales
- Pólipo juvenil inflamatorio y Síndromes de Poliposis familiar

➤ PANCREAS

- Insuficiencia pancreática exocrina
 - Fibrosis quística

Sociedad Española de Neumología Pediátrica Protocolo de diagnóstico y seguimiento de los enfermos con fibrosis quística. An Esp Pediatr 1999;50:625-634.

Rosenstein B, Cutting G. Cystic fibrosis foundation panel. The diagnosis of cystic fibrosis: A consensus statement. J Pediatr 1998;132: 589-595.

- Síndrome de Shwachman Diamond
- Pancreatitis aguda y crónica

HEPATOLOGIA INFANTIL

- Manifestaciones clínicas de hepatopatía y evaluación clínica del niño con hepatopatía
- Colestasis neonatal

Andres J. Neonatal Hepatobiliary disorders. Clinics in Perinatology 1996;23:321-345.

- Atresia biliar extrahepática
- Colestasis intrahepática
 - Hepatitis neonatal
 - Escasez de conductos biliares sindrómica o no sindrómica
 - Errores innatos metabolismo ácidos biliares
 - Colestasis intrahepática familiar progresiva, enfermedad de Byler.
- Enfermedades metabólicas del hígado
 - Enfermedad de Wilson
 - Deficiencia de alfa-1-antitripsina
- Síndrome de Reye y síndrome de Reye-like
- El hígado en las enfermedades sistémicas
- Hepatitis aguda y crónica
 - Hepatitis vírica

Jara P, Bortolotti F. Interferon-a Treatment of Chronic Hepatitis B in Childhood: A consensus Advice Based on Experience in European Children. J Ped Gastroenterol Nutr 1999; 29:34.

Hoofnagle J, Di Bisceglie A. The treatment of chronic viral hepatitis. N Engl J Med 1997;336:347-356.

American Academy of Pediatrics. Hepatitis C virus infection. Pediatrics 1998;101:481-485.

- Hepatitis autoinmune.
- Hepatotoxicidad
- Fallo hepático fulminante
- Cirrosis e hipertensión portal
- Indicaciones de trasplante hepático en pediatría.
- Enfermedades quísticas del hígado y la vía biliar
- Colecistitis y colelitiasis

NUTRICION INFANTIL

GUÍAS PRÁCTICAS SOBRE NUTRICIÓN. ALIMENTACIÓN EN EL LACTANTE. Sociedad Española de Gastroenterología Hepatología y Nutrición Pediátricas. Publicadas en Anales Españoles de Pediatría Años 2000-2001.

R. Leis Trabazo R. Tojo Sierra R. Leis Trabazo Alimentación del lactante. An Esp Pediatr 2001;54:145-149.

Indicaciones de las fórmulas antirregurgitación An Esp Pediatr 2000; 52: 369 – 371.

L. Peña Quintana, D. Madruga Acerete C. Calvo Romero. Alimentación del preescolar, escolar y adolescente. Situaciones especiales: dietas vegetarianas y deporte

Ballabriga (Presidente). M. Moya (Secretario). M. Martín Esteban. J. Dalmau. E. Doménech. M. Bueno. I. Cano. J. Cornellá. J. Cubells. J.M. Martínón. P. Sanjurjo. R. Tojo. J.C.Vitoria. Recomendaciones sobre el uso de fórmulas para el tratamiento y prevención de las reacciones adversas a proteínas de leche de vaca . An Esp Pediatr 2001; 54: 484 – 496.

- Lactancia materna
- Lactancia artificial, fórmulas de inicio y de continuación
- Lactancia artificial en situaciones especiales
 - Fórmulas de bajo contenido y exentas en lactosa
 - Fórmulas de soja
 - Fórmulas semielementales
 - Fórmulas elementales
- Alimentación complementaria del lactante
- Alimentación del niño de 1-3 años
- Alimentación del escolar
- Alimentación del adolescente
- Evaluación del estado nutricional

- Soporte nutricional
 - Nutrición enteral y parenteral
- Patología nutricional más frecuente
 - Malnutrición proteico-calórica
 - Hipercolesterolemias

CONOCIMIENTOS PRACTICOS

Adquisición de conocimientos prácticos encaminados a:

1. Orientación de historia clínica, examen físico y pruebas complementarias generales para el diagnóstico de la patología gastrointestinal y nutricional pediátricas.
2. Conocimiento de indicaciones fundamentales, interpretación y condiciones de realización de exploraciones complementarias propias de la especialidad:
 2. A. Endoscopia digestiva superior e inferior
 2. B. Biopsia intestinal peroral con Cápsula de Crosby.
 2. C. Biopsia hepática percutánea
 2. D. Phmetría esofágica de 24 horas

Indicaciones actuales de la monitorización de la ph-metría esofágica en pediatría. Armas H, Molina M, Peña L, Eizaguirre I, Juste M, Sánchez F, Bousoño C. Grupo de Trabajo de la SEGHN (Soc. Esp. Gastr. Hepatol Nutric Pediátrica). www.gastroinf.com

2. E. Manometría esofágica
2. F. Manometría anorrectal
2. G. Test de Hidrógeno espirado para lactosa y otros azúcares
2. H. Test del sudor
2. I. Test del aliento para H. Pylori

BIBLIOGRAFIA GENERAL

- Walker A, Durie P, Hamilton R, Walker-Smith JA, Watkins JB, eds. Pediatric Gastrointestinal Disease. Second edition. Mosby 1996.
- Walker-Smith JA, Hamilton R, Walker A, eds. Gastroenterología pediátrica práctica. Ergon 1996.
- Arguelles F, Polanco I, eds. Manual de gastroenterología pediátrica. Comares 1996.
- Pediatric Nutrition Handbook. American Academy of Pediatrics. Fourth edition 1998. www.aap.org.