



# Exposición intrauterina a cocaína y Enterocolitis Necrotizante A propósito de un caso.



## In utero exposure to cocaine and necrotizing enterocolitis. About a case.

Autores: Carro, Alejandra; Nieto, María M, Pauca, Amelia Hospital de Niños "Pedro de Elizalde".  
Montes de Oca 40. CABA (CP1270) Teléfono: [43002115.toxicoelizalde2021@gmail.com](mailto:43002115.toxicoelizalde2021@gmail.com)  
Palabras claves: cocaína; enterocolitis necrotizante; recién nacido de término

**INTRODUCCIÓN:** Los niños expuestos intrauterino a la cocaína muestran un incremento en el riesgo de presentar diferentes efectos nocivos en la salud. La forma de presentación clínica de estos efectos es muy variable y depende de la dosis, la edad gestacional y la frecuencia del consumo por parte de la madre durante la gestación. La cocaína es un potente estimulante del sistema nervioso simpático, con efectos vasoconstrictores y hemodinámicos.

La Enterocolitis Necrotizante(NEC) es la emergencia gastrointestinal más común en neonatos. La NEC en recién nacidos de término(RNT) puede deberse, entre otras causas al abuso materno de sustancias como la cocaína.

Presentamos el caso clínico de una paciente con exposición intrauterina a cocaína y NEC y realizamos la búsqueda bibliográfica.

**CASO CLÍNICO:** Paciente de sexo femenino, RNTBPEG, EG 39 semanas parto vaginal , apgar 9/10 , no requirió reanimación. . En las primeras horas de vida se le realiza determinación de drogas en orina con resultado positivo para cocaína. Las primeras 48 horas de vida se mantuvo vía oral suspendida, ayunada por presentar la madre y la bebe screening positivo para cocaína en orina . Luego de las 48 horas de vida comienza aporte trófico con fórmula de inicio. La paciente no recibió lactancia materna. A los 15 días de vida presenta episodio de enterorragia con distensión, dolor abdominal , y débito bilioso. Se realiza laboratorio donde se evidencia leucopenia e hiponatremia y Rx de abdomen donde se evidencian signos de neumoperitoneo por lo que se asume el cuadro como Enteritis Necrotizante perforada . Se realizaron medidas de sostén, antibióticos y tratamiento quirúrgico( ostomía a cabos divorciados) .

**RESULTADOS:** . En mujeres embarazadas expuestas, la cocaína disminuye el flujo sanguíneo uteroplacentario, lo que desencadena hipoxia fetal, y provoca hipertensión en la madre y en el feto, con isquemia tisular. A nivel gastrointestinal puede provocar isquemia, necrosis y perforación intestinal.

La cocaína puede provocar daño de la mucosa intestinal fetal y NEC con mayor frecuencia en recién nacidos expuestos a dicha sustancia. La patogénesis de esta condición es provocada por hipoxia e isquemia mesentérica que por activación del factor activador plaquetario (PAF) y la expresión del receptor Toll-like TLR-4 en los enterocitos, inicia la cascada de la apoptosis y conduce a la necrosis de la mucosa intestinal en los recién nacidos expuestos como en el caso de nuestra paciente.

**CONCLUSIONES:** El consumo de cocaína durante el embarazo puede aumentar el riesgo de Enterocolitis necrotizante en el recién nacido de término para la edad gestacional. El manejo adecuado de esta patología requiere de los esfuerzos coordinados de obstetras, neonatólogos, y toxicólogos.

### Bibliografía

- Goldfrank, L.R.; Flomenbaum, N.E.. Goldfrank's Toxicologic Emergencies USA: Appleton & Lange. ed 2016
- Morales M, Scorza C, Abin-Carriquiri JA, Pascale A, González G, Umpierrez E. Consumo de pasta base de cocaína en Uruguay en el embarazo, su incidencia, características y repercusiones. Arch Pediatr Urug 2010; 81(2):100-4.
- Neu J, Walker WA. Necrotizing enterocolitis. N Engl J Med 2011; 364:255-64.