



	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO <b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES  CON CONSTIPACIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> CAE/4060/GIA/01	<b>Nº RESOLUCIÓN:</b> 002031
		<b>FECHA REVISIÓN:</b> 15/07/2013	<b>Nº VERSIÓN</b> 1



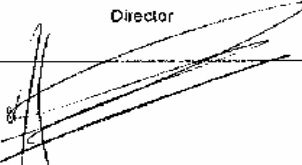
## GUÍAS DE DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN

	<b>Responsable Elaboración</b>	<b>Revisó</b>	<b>Aprobó</b>
<b>Nombre</b>	Dra. Mónica González Yáñez	Dr. Guillermo Baeza González	Dr. Ignacio Hernández Navarro
<b>Cargo</b>	Miembro Unidad Gastroenterología Consultorio Adosado de Especialidades	Subdirector Médico	Director
<b>Firma</b>			

 	<b>HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO</b> <b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES</b> <b>CON CONSTIPACIÓN</b>	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
		FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1


 	<b>HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO</b> <b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES</b> <b>CON CONSTIPACIÓN</b>	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
		FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

## GUÍAS DE DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN

	Responsable Elaboración	Revisó	Aprobó
Nombre	Dra. Mónica González Yáñez	Dr. Guillermo Baeza González	Dr. Ignacio Hernández Navarro
Cargo	Miembro Unidad Gastroenterología Consultorio Adosado de Especialidades	Subdirector Médico	Director
Firma			

HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO  
 Profesor Zañartu N° 1085 – Comuna Independencia – Fono 5758000 – 5758001 – Fax 575 8452 – [www.hrrrio.cl](http://www.hrrrio.cl)

Página 1 de 9

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
	<b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN</b>	FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

## RESOLUCIÓN DE VALIDACIÓN



HOSPITAL ROBERTO DEL RIO  
SUBDIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS  
UNIDAD DE PERSONAL Y REMUNERACIONES  
DR. IHN/SGM/tb.-  
14-07-2010 N° 2629.-

002031 15.07.20

RESOLUCIÓN EXENTA Nº \_\_\_\_\_/

SANTIAGO,

**VISTOS :** Prov. N° 1903/2010, Prov. N°2247/2010 y Mm. N° 06/2010 de la Encargada de U.C. Y S.P. Artículo 20° del D.L. 01/2005, teniendo presente la Ley 19.937 del 24 febrero de 2004, D.L. 140/2004 del Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, Artículo 46, Resolución N° 1600/08 de la Contraloría General de la República, Artículo decimoquinto transitorio de la Ley 19.937 y Art. 1° transitorio de la Ley 20.319/2008, las facultades que me confiere RTR N° 706/96 de Delegación, Dicto lo siguiente:

### RESOLUCION :

1.- APRUEBASE, GUIA DE DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN elaborada por Especialistas del Consultorio Adosado Especialidades del Hospital Roberto del Río.

Pacientes con Constipación.

2.- Se Ajusta Manual de Guía de derivación de

ANOTESE Y COMUNIQUESE

DR. IGNACIO HERNANDEZ NAVARRO  
DIRECTOR  
HOSPITAL ROBERTO DEL RIO

#### Distribución:

- Dirección H. R. del Río.
- Subdirección Administrativa.
- Subdirección Médica.
- Subdirección Rec. Humanos.
- Subdepto. de Gestión RRHH; SSMN.
- Unidad de Auditoría.
- Unidad de Personal.
- Partes R. del Río.

TRANSCRITO FIELMENTE  
D. ANGELINA ARAOS CALDERON  
MINISTRO DE FE



	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO <b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES  CON CONSTIPACIÓN</b>	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
		FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

## INDICE

1. <b>PROPÓSITO</b> .....	5
2. <b>ALCANCE</b> .....	5
3. <b>DEFINICIONES</b> .....	5
4. <b>RESPONSABILIDAD</b> .....	5
5. <b>DOCUMENTOS Y REGISTRO</b> .....	6
6. <b>CONTENIDO Y DESARROLLO</b> .....	6
7. <b>ANEXOS</b> .....	8
8. <b>PERIODICIDAD DE REVISIÓN DEL DOCUMENTO</b> .....	9
9. <b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	9

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO <b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES  CON CONSTIPACIÓN</b>	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	N° RESOLUCIÓN: 002031
		FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	N° VERSIÓN 1

## 1. PROPÓSITO

Coordinar las acciones de los miembros de la Unidad de Gastroenterología del Hospital de Niños Roberto del Río con los consultorios de atención primaria de salud, unidad de emergencia y servicio de pacientes hospitalizados en la evaluación y derivación de los pacientes con reflujo gastroesofágico al sector secundario.

## 2. ALCANCE

Destinado a miembros de la Unidad de Gastroenterología y CAE; médicos encargados de la atención de pacientes pediátricos de los consultorios de atención primaria de salud y médicos de atención a pacientes pediátricos hospitalizados o en unidad de emergencia del Hospital Roberto del Río.

## 3. DEFINICIONES

**3.1** Por la mayor frecuencia el protocolo se va a centrar en la **Constipación Crónica Funcional Retentiva (CCFR)** la que se sospecha cuando ocurren 2 o más de los siguientes acontecimientos según los criterios de Roma III:

- 2 ó menos deposiciones por semana
- 1 ó más episodios de incontinencia por semana
- Historia de postura retentiva
- Historia de defecación dolorosa
- Presencia deposiciones de gran volumen en recto ó palpación de deposiciones en abdomen
- Historia de eliminación de deposiciones de gran volumen que tapan el baño

Es importante considerar el número de deposiciones normales por día según edad:

<b>Edad</b>	<b>N° deposiciones por día</b>
<b>0 – 3 meses</b>	
<b>Alimentados al pecho</b>	<b>2,9</b>
<b>Alimentados con fórmula</b>	<b>2,0</b>
<b>6 – 12 meses</b>	<b>1,8</b>
<b>1 – 3 años</b>	<b>1,4</b>
<b>➤ De 3 años</b>	<b>1,0</b>

La CCFR se presenta con mayor frecuencia en los siguientes períodos:


- Cuando se cambia de leche materna a fórmula ó al introducir sólidos.
- Cuando se está entrenando el inicio del hábito intestinal y presenta dolor al eliminar la deposición.
- Cuando se inicia el colegio.

## 4. RESPONSABILIDAD:

### 4.1 EN EL HOSPITAL:

Miembros del equipo de Gastroenterología del Hospital de Niños Roberto del Río:

- Dra. Mónica González
- Dra. Marcela Toledo
- Dr. Daniel Pizarro

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO <b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES  CON CONSTIPACIÓN</b>	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
		FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

#### 4.2 EN EL SECTOR PRIMARIO

Médico encargado del programa Infantil.

#### 5. DOCUMENTOS Y REGISTROS:

- Todos los pacientes deben ser derivados por medio de una interconsulta, en la cual debe especificarse el consultorio que lo deriva, médico que lo deriva y el motivo de la derivación.
- Además deben adjuntarse fotocopias de todos los exámenes que el niño se haya realizado en su seguimiento en el nivel primario.

#### 6. CONTENIDO/DESARROLLO:

##### 6.1 EVALUACIÓN:

Todos los pacientes que cumplen los criterios diagnósticos de **CCFR** deben ser evaluados, para ello se requiere precisar elementos de:

##### **Historia Clínica:**

- *Duración, frecuencia, calibre, disconfort asociado y revisión completa por sistemas*
- *Lista de medicamentos*
- *Historia dietética*
- *Historia social y comportamiento*

##### **Examen Físico:**

- *Palpar masa fecal abdominal*
- *Inspección zona perianal ( anatomía incontinencia, fisuras )*
- *Sensibilidad zona perianal*
- *Tacto rectal: tono, presencia de deposiciones, eliminación explosiva de ellas.*

##### 6.2 ESTUDIO:

**Radiografía de Abdomen Simple (AP):** la radiografía en una sola proyección, es un examen fácil de realizar por su disponibilidad e interpretación. Nos permite evaluar cuantía de deposición presente en el colon en una primera instancia y a la vez, a través de ella podemos realizar el seguimiento del paciente.

##### 6.3 MANEJO:


El manejo se basa en 4 puntos específicos:

##### 6.3.1 Educación

##### 6.3.2 Desimpactación

##### 6.3.3 Prevención de reacumulación

##### 6.3.4 Seguimiento

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
	<b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN</b>	FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

**6.3.1 EDUCACION** se debe focalizar en:

- Manejo ansiedad padres e hijos
- Modificar comportamiento y hábito
- Evitar deposición dolorosa
- Explicar duración tto y evolución
- Calendario con refuerzo
- Dieta con fibra
- Psicoterapia

**6.3.2 DESIMPACTACIÓN** se realiza según el grupo etario con: **Enemas**

- < 1 año : **suero fisiológico 10 – 15 ml /kg rectal diario por el período necesario**
- 1 – 3 años: **½ fleet hasta por 3 días**
- 3 – 8 años: **1 fleet hasta por 3 días**
- > 8 años: **1 fleet adulto hasta por 3 días**
- **PEG 3350 (polietilenglicol)**
- 1,5 mg/kg/día por 3 días

**6.3.3 PREVENCIÓN DE REACUMULACIÓN** se puede utilizar:

- **Lactulosa** : 1 – 3 ml/kg/día en 2 dosis, titular según evolución mensual
- **PEG 3350**: 0.2 – 0.8 gr/kg/día max 17 grs. día (1 cuch. sopera rasa: 17 grs. ) disuelto en 150 a 200 cc de agua. Titular según evolución


**6.3.4 SEGUIMIENTO:**

- Control mensual
- Rx Abdomen simple según evolución

**6.4 CRITERIOS DE REFERENCIA A ESPECIALIDAD:**

Los pacientes serán derivados a:

- **Atención Secundaria:**
  - ✓ Si luego de 4 meses no hay respuesta al tratamiento médico
- **Se excluyen :**
  - ✓ < de 1 mes
  - ✓ si existe causa orgánica
- **Atención Terciaria:**
  - ✓ Cuando presentan un Fecaloma de gran volumen

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
	<b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN</b>	FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

## 6.5 DEFINICIÓN DE PRIORIZACION DE INTERCONSULTAS REFERIDAS Y TIEMPOS DE RESPUESTA:

Los pacientes serán atendidos:

### Atención Secundaria:

- **En el 1er. mes de referencia** : < de 1 mes (vía telefónica a Gastroenterología)
- **Según lista de espera** : pacientes sin respuesta a tratamiento médico (con IC a SOME)

### Atención Terciaria:

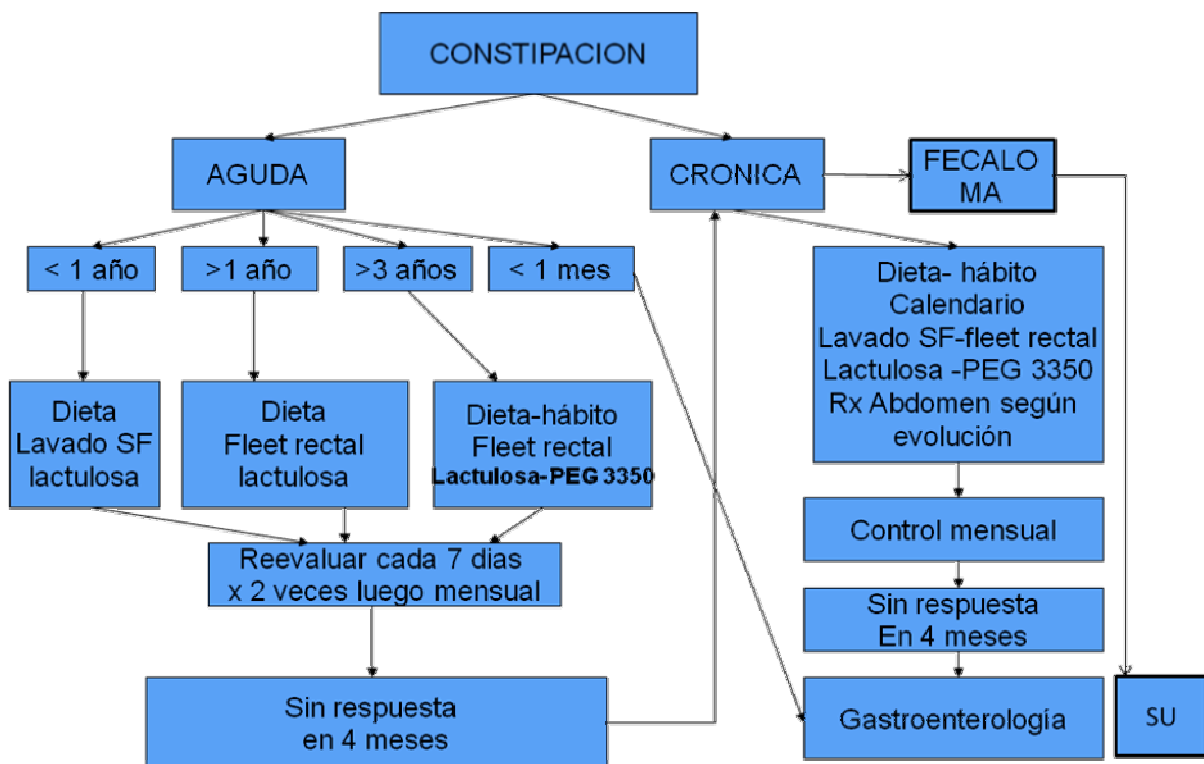
- Derivar al SU : Fecaloma de Gran Volumen ( con IC )


## 6.6 CONTRAREFERENCIA:

Una vez visto y evaluado en el Servicio de Gastroenterología, se derivará a la atención Primaria, una vez que se haya estudiado y tratado y se encuentre en condiciones de retomar el control en dicho lugar, con las indicaciones necesarias en formulario de derivación.

## 7. ANEXOS

### 7.1 Flujoograma de Derivación



	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO	CÓDIGO: CAE/4060/GIA/01	Nº RESOLUCIÓN: 002031
	<b>GUIA DERIVACIÓN DE PACIENTES CON CONSTIPACIÓN</b>	FECHA REVISIÓN: 15/07/2013	Nº VERSIÓN 1

## 8. PERIODICIDAD DE REVISIÓN:

El documento será revisado cada tres años por el equipo de Gastroenterología del hospital.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

- 9.1 Walia y cols Recent advances in chronic constipation Current opinion in pediatrics 2009, 21: 661-666
- 9.2 M.A.M. Pijpers y cols. Journal of pediatric nutrition and gastroenterology (JPGN) 2010, 50; 256-268
- 9.3 Clinical practice guidelines Evaluation and treatment of constipation in children: Summary of update recommendations of the North American Society for Gastroenterology, Hepatology and Nutrition . Journal of pediatric nutrition and gastroenterology (JPGN) 2006, 43; 405-407
- 9.4 Massi P. y cols. Pediatric anorectal disorders, Gastroenterol Clin N Am, 2008, 37; 709-730
- 9.5 Coccorullo P. y cols. Novel and alternatives therapies for childhood constipation. Journal of pediatric nutrition and gastroenterology (JPGN) 2009 48 S104 – S106