

## IMÁGENES EN PEDIATRÍA

### Síndrome del tapón meconial en gemelos

### Meconium plug syndrome in twins



Alejandro Pérez-Muñuzuri\*, Natalia Mandiá-Rodríguez, Carolina López-Sanguos y Olalla López-Suárez

Servicio de Neonatología, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, España

Disponible en Internet el 23 de mayo de 2022

El síndrome del tapón meconial es una causa de obstrucción intestinal baja, caracterizado por el retraso en la eliminación de meconio más allá de las primeras 24 h de vida debido a un meconio de consistencia gomosa que forma un molde del colon que provoca la obstrucción completa de su luz. La génesis de este meconio espeso parece deberse a un retraso madurativo en la peristalsis intestinal que provoca una mayor permanencia del meconio en el colon, lo que a su vez induce los cambios de consistencia comentados. Es una condición frecuente en prematuros, diabetes gestacional o tras el tratamiento con sulfato de magnesio<sup>1,2</sup>.

Se presenta el caso de gemelos nacidos de una gestación monocorial biamniótica, a término (37 + 1 semanas), de 2.300 y 2.490 g de peso, respectivamente, sin antecedentes de interés. Fueron ingresados con 27 h de vida por retraso en la eliminación de meconio con importante distensión abdominal, mala coloración y aspecto séptico. En la radiografía abdominal se observa dilatación de asas intestinales (fig. 1). Tras la administración de enema de N-acetilcisteína 10% expulsan un cordón meconial viscoso donde se observa la impronta de haustras colónicas (fig. 2). Presentan mejoría progresiva con buen tránsito intestinal y sin presentar vómitos. Se descartó la existencia de enfermedades asociadas<sup>3</sup>. No han vuelto a presentar episodios de obstrucción intestinal.

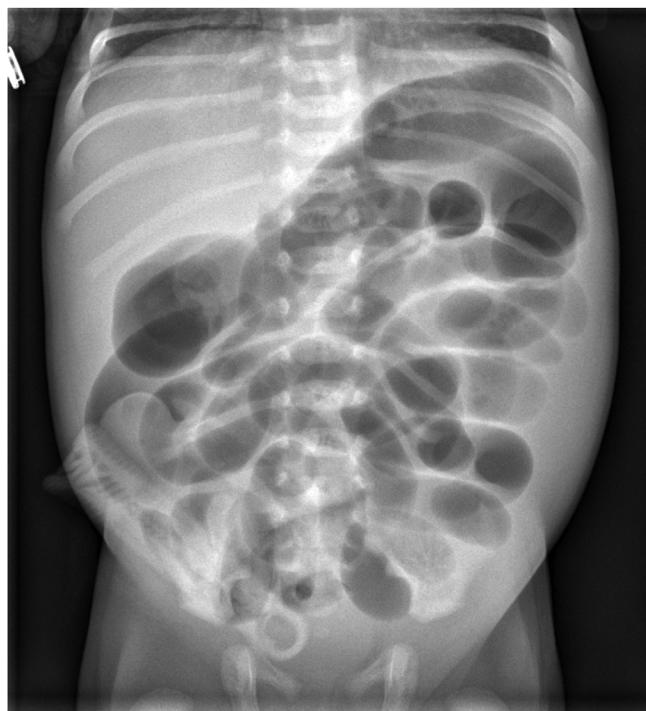


Figura 1 Dilatación de asas intestinales.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [apmunuzuri@yahoo.es](mailto:apmunuzuri@yahoo.es) (A. Pérez-Muñuzuri).



**Figura 2** Cordón meconial con impronta de haustras colónicas.

Es importante realizar el diagnóstico precoz, lo que permite un rápido tratamiento y evita la realización de exploraciones y técnicas innecesarias. La asociación en gemelos monocoriales podría implicar un componente genético desconocido en la actualidad.

### Bibliografía

1. Yasir M, Kumaraswamy AG, Rentea RM. Meconium plug syndrome. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021.
2. Paradiso VF, Briganti V, Oriolo L, Coletta R, Calisti A. Meconium obstruction in absence of cystic fibrosis in low birth weight infants: An emerging challenge from increasing survival. Ital J Pediatr. 2011;37:55.
3. Keckler SJ, St. Peter SD, Spilde TL, Tsao K, Ostlie DJ, Holcomb GW, et al. Current significance of meconium plug syndrome. J Pediatr Surg. 2008;43:896–8.