



03.22. Impacto de la cirugía precoz en la evolución de niños con malformaciones pulmonares congénitas

Mar Carbonell Pradas¹, Blanca Capdevila Vilaró¹, Pedro Palazon¹, Laura Saura¹, Leopoldo Tapia¹, Xavier Tarrado Castellarnau¹.

1. Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona

Introducción

El momento óptimo para intervenir las malformaciones pulmonares congénitas (MPC) sigue siendo controvertido, especialmente en pacientes asintomáticos.

Objetivos

El objetivo fue analizar la asociación entre la edad quirúrgica y la sintomatología preoperatoria con la aparición de complicaciones.

Material y método

Estudio retrospectivo de pacientes intervenidos de MPC entre 2008-2025. Se compararon pacientes operados antes y después de los 12 meses, así como pacientes sintomáticos y asintomáticos. Se analizaron complicaciones y estancia hospitalaria. Se realizó un subanálisis excluyendo neonatos intervenidos por distrés respiratorio neonatal, al tratarse de situaciones con indicación quirúrgica precoz indudable. Se aplicaron análisis univariantes y modelos de regresión.

Resultados

Se incluyeron 162 pacientes (58 <12 meses, 104 ≥12 meses). No se observaron diferencias en la tasa global de complicaciones según la edad (10,3% vs 6,7%; p=0,548). 45 pacientes eran sintomáticos y presentaron mayor tasa de complicaciones que los asintomáticos (15,6% vs 4,5%; OR 3,94; p=0,040), así como mayor estancia hospitalaria (mediana 6 vs 3 días; p<0,001). En el subanálisis de pacientes >1 mes (n=140), la sintomatología preoperatoria se asoció con mayor tasa de complicaciones (p=0,016) y mayor estancia hospitalaria (mediana 5 vs 3 días; p=0,004). Tras excluir el distrés respiratorio, la infección fue la presentación sintomática tardía más frecuente, con tendencia a mayor proporción de complicaciones no estadísticamente significativa.

Conclusiones

La edad en el momento de la cirugía no discrimina el riesgo de complicaciones perioperatorias. La sintomatología preoperatoria constituye el principal predictor de peor evolución postoperatoria, apoyando la cirugía electiva en pacientes asintomáticos antes del desarrollo de síntomas.