



PP.76. Resultados clínicos y evolutivos de la derivación esplenorrenal de Warren en hipertensión portal pediátrica

RAQUEL FLORES RODRÍGUEZ¹, VICENTE IBÁÑEZ PRADAS¹, BEATRIZ PEMARTÍN COMELLA¹, ALFREDO MARCO MACIÁN¹.

1. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE, VALENCIA

Objetivos

Describir la evolución de pacientes pediátricos con hipertensión portal tratados mediante cirugía de derivación esplenorrenal de Warren y evaluar la posible pérdida de selectividad del shunt a largo plazo.

Material y método

Estudio descriptivo retrospectivo que incluyó a 8 pacientes pediátricos con hipertensión portal intervenidos mediante derivación de Warren en nuestro centro entre 2013-2023. Se analizaron variables demográficas, analíticas, hallazgos radiológicos, permeabilidad del shunt y presencia de alteraciones del comportamiento. Las variables cuantitativas se expresaron mediante mediana y media, y las cualitativas como frecuencias absolutas.

Resultados

La edad mediana en el momento de la cirugía fue de 3,4 años (media: 4,1 años). El recuento mediano de plaquetas actual es de 139.500/ μ L (media: 155.500/ μ L) y el amonio mediano de 77 μ mol/L (media: 73,6 μ mol/L). El shunt permanece permeable en el 100% de los pacientes. No se identificaron nódulos de regeneración hepática. La atrofia del lóbulo hepático izquierdo y la hipertrofia compensadora del lóbulo caudado estuvieron presentes en el 50 % de los pacientes. Se objetivó esplenomegalia en 3 casos. Solo un paciente presentó alteraciones del comportamiento, coincidiendo con cifras de amonio patológicas. Estos hallazgos se correlacionan con la pérdida de selectividad del shunt descrito en la literatura en pacientes cirróticos.

Conclusiones

La derivación esplenorrenal de Warren mostró una elevada permeabilidad y estabilidad clínica y analítica durante el seguimiento. Estos resultados apoyan su utilidad como opción quirúrgica eficaz en el manejo de la hipertensión portal, siempre teniendo en cuenta el riesgo de la pérdida de selectividad del shunt que obliga a tener un seguimiento estrecho de estos pacientes.