



PP.05. Abordaje umbilical en estenosis hipertrófica de píloro: beneficio estético sin aumento de complicaciones

Jesús Crespo Estrada¹, Romina Lorena Ferlini Fuembuena¹, Sara Monje Fuente¹, Raquel Ros Briones¹, Verónica Alonso Arroyo¹, Lidia Dolores Ayuso González¹, Marta Ortega Escudero¹.

1. Hospital Universitario de Burgos, Burgos

Objetivos

Determinar si la incisión umbilical en pacientes intervenidos de estenosis hipertrófica de píloro (EHP) aporta un beneficio estético sin aumentar de manera significativa la tasa de complicaciones con respecto a la incisión transversa.

Material y método

Se realizó un estudio comparativo de cohortes incluyendo pacientes intervenidos de EHP entre 2012 y 2025 en nuestro centro. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos, quirúrgicos y de complicaciones. Se dividió a los pacientes en 2 grupos en función del abordaje (umbilical vs transversa). Se realizó un análisis de contraste de hipótesis utilizando la prueba exacta de Fisher y el test T de Student para grupos independientes mediante PSPP.

Resultados

Se incluyeron 25 pacientes, 10 intervenidos mediante incisión umbilical (grupo 1) y 15 mediante transversa (grupo 2). Los grupos resultaron comparables en cuanto a características epidemiológicas y clínicas. No se objetivaron diferencias en la media de tiempo quirúrgico entre técnicas: umbilical 38,50 minutos y transversa 36,07 ($p=0,69$). Solo se objetivó una complicación (evisceración) en un paciente del grupo 1. La mediana de horas hasta realización de toma completa fueron 41 en el grupo 1 y 44 en el grupo 2. La mediana de días de estancia postquirúrgica fue de 2,50 en el grupo 1 y 2 en el grupo 2. No se objetivaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a complicaciones, inicio de tolerancia y recuperación postquirúrgica ($p>0,05$).

Conclusiones

El abordaje umbilical es una opción válida que persigue un mejor resultado estético sin aumentar el tiempo quirúrgico ni la tasa de complicaciones.