



PP.46. Biopsia rectal en enfermedad de Hirschsprung: ¿Lo estamos haciendo bien?

Joseh Adatty Molina¹, Mariela Dore Reyes¹, Patricia Deltell Colomer¹, Irene Martínez Castaño¹, Pedro Alcaraz Jiménez¹, Carlos Hernández Díaz¹, Alba Hernández Pérez¹, Carlota Abril Sánchez¹, Alejandro Encinas Goenechea¹, Jerónimo González Piñera¹.

1. Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante

Introducción

La biopsia rectal (BR) es el estándar de oro para diagnosticar enfermedad de Hirschsprung. Sin embargo, la ausencia de protocolos estandarizados para su realización e interpretación puede generar imprecisiones o retrasos diagnósticos.

Objetivos

Este estudio evalúa el cumplimiento de los criterios de calidad quirúrgicos y anatomopatológicos de las BR de nuestro centro.

Material y método

Se realizó un estudio retrospectivo de BR obtenidas en pacientes <15 años (2015–2025). Se analizaron variables quirúrgicas: técnica, localización y grosor ($\geq 3\text{mm}$) y anatomopatológicas: tinción, inmunohistoquímica, presencia de células ganglionares y troncos nerviosos hipertróficos en submucosa.

Resultados

Se analizaron 81 BR: 49 abiertas y 32 por succión. En el 53% se registraron todas las variables quirúrgicas, y el 72% cumplió los criterios de calidad. La localización y el grosor se registraron en el 55% y 97% de los informes y cumplieron estándares de calidad en el 71% y 86%, respectivamente, sin diferencias en diagnósticos concluyentes. Las biopsias con grosor $\geq 3\text{mm}$ mostraron una tendencia a mayor proporción de diagnósticos concluyentes (86% vs 14%; $p=0,08$). El 88% de los informes anatomopatológicos fueron incompletos y solo el 12% cumplieron estándares de calidad. La información ausente correspondió: troncos nerviosos (87%), análisis con calretinina (47%) y presencia de células ganglionares (6%). El 90% de las BR fueron concluyentes, sin asociación con los criterios de calidad.

Conclusiones

La falta de estandarización y la baja adhesión a criterios de calidad quirúrgicos y anatomopatológicos comprometen la capacidad diagnóstica de las BR. Optimizar estos aspectos es clave para garantizar su máxima calidad diagnóstica.