



## 03.40. Quistes de inclusión peritoneal gigantes en adolescentes con trasplante multivisceral: una complicación poco conocida

**Margot Casals<sup>1</sup>, Cristina Candela-Antón<sup>1</sup>, Carmen Petersen<sup>2</sup>, Alida Alcolea<sup>3</sup>, Esther Ramos<sup>3</sup>, Javier Serradilla<sup>1</sup>, Francisco Hernández<sup>1</sup>, Ane Andrés<sup>1</sup>.**

1. Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Universitario La Paz, Madrid
2. Servicio de Pediatría, Hospital Universitario La Paz, Madrid
3. Servicio de Gastroenterología Pediátrica, Hospital Universitario La Paz, Madrid

### Objetivos

Describir la aparición de quistes de inclusión peritoneal (QIP) en adolescentes seguidas en una Unidad de Rehabilitación Intestinal y Trasplante (URIT), especialmente en pacientes con trasplante multivisceral.

### Material y método

Estudio retrospectivo descriptivo que incluyó pacientes diagnosticadas de QIP entre 2000 y 2025. Se analizaron antecedentes quirúrgicos, desarrollo puberal, clínica, imágenes radiológicas, tratamiento y evolución.

### Resultados

De 186 pacientes femeninas seguidas en la URIT, 13 adolescentes (6%) fueron diagnosticadas de QIP, todas con antecedente de múltiples cirugías abdominales. Nueve pacientes (69%) habían recibido un trasplante multivisceral. El 60% de las receptoras de trasplante multivisceral desarrollaron QIP al alcanzar la adolescencia, siendo diagnosticadas una media de 9,7 años tras el trasplante. La edad media al diagnóstico fue de 12,9 años (rango 10-15), siendo la mayoría peri o posmenárquicas. El volumen quístico al diagnóstico osciló entre 22 y 1.400 cc. El 38% presentó dolor abdominal y/o alteraciones menstruales. La ecografía fue diagnóstica en todos los casos. El manejo fue conservador en 7 pacientes; 6 requirieron drenaje percutáneo, 3 de las cuales posteriormente precisaron cirugía, y 2 recibieron tratamiento hormonal. Durante el seguimiento, se observó progresión o recurrencia en 6 pacientes, estabilidad en 3 y reducción del tamaño quístico en 4, dos de ellas bajo tratamiento hormonal.

### Conclusiones

Los QIP constituyen una complicación tardía frecuente e infradiagnosticada en adolescentes con trasplante multivisceral. Su asociación con el desarrollo puberal y el daño peritoneal sugiere una etiopatogenia multifactorial. Se requieren estudios adicionales que permitan definir estrategias de seguimiento y tratamiento.