



## **P.07. Protocolo ERAS en la estenosis hipertrófica del píloro: Impacto en la corrección metabólica y la recuperación postoperatoria.**

**María Fernanda Ruiz Albarran<sup>1</sup>, María Molina Mata<sup>1</sup>, Mariona Bayarri Moreno<sup>1</sup>, Abigail Villena Rodríguez<sup>1</sup>, Rosa María Cabello Laureano<sup>1</sup>.**

1. Hospital Infantil Virgen del Rocío, Sevilla

### **Introducción**

En los últimos años, el manejo perioperatorio de la estenosis hipertrófica del píloro (EHP) ha evolucionado, incorporando cambios en las estrategias de descompresión gástrica, en la reposición hidroelectrolítica y en la pauta de realimentación postoperatoria. No obstante, el impacto de estas modificaciones continúa siendo motivo de debate.

### **Objetivos**

Evaluar el impacto asociado a la implementación de un nuevo protocolo en el manejo de la EHP en nuestro centro.

### **Material y método**

Estudio retrospectivo de pacientes intervenidos quirúrgicamente por EHP en nuestro centro (2019-2025). El cambio de protocolo incluyó la restricción del uso de sonda nasogástrica (SNG) preoperatoria a casos seleccionados, la estandarización de la corrección hidroelectrolítica de acuerdo a la edad, la desaparición de la SNG postoperatoria y la reintroducción oral precoz adaptada a la dieta previa del paciente tras la cirugía. Ambos grupos se compararon mediante análisis descriptivo e inferencial.

### **Resultados**

Se incluyeron 81 pacientes (grupo 1 -previo: 22, grupo 2 -nuevo 59), siendo ambos comparables. El tiempo hasta la corrección hidroelectrolítica fue menor en el grupo 2 ( $14,8 \pm 14,4h$  vs  $23,5 \pm 23,2h$ ;  $p = 0,028$ ). El tiempo hasta el inicio de la tolerancia oral postoperatoria también fue menor en el grupo 2 (2,6 vs 4 h;  $p = 0,022$ ). No se observaron diferencias en el número de vómitos postoperatorios (36,4% vs 55,9%,  $p > 0,05$ ) ni la estancia hospitalaria (2,54 vs 2,51 días,  $p > 0,05$ ).

### **Conclusiones**

La implementación del nuevo protocolo ha supuesto una mejora significativa en la atención perioperatoria en nuestro centro, asociándose a una corrección hidroelectrolítica más rápida y a una recuperación postoperatoria más ágil, sin incrementar efectos adversos ni complicaciones.