



### **03.49. Tratamiento del absceso perianal en menores de un año: experiencia de un centro**

**Beatriz Sola Medina<sup>1</sup>, Francisco Javier Murcia Pascual<sup>1</sup>, Ana Ramírez Calazans<sup>1</sup>, Rosa María Paredes Esteban<sup>1</sup>.**

1. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

#### **Introducción**

El absceso perianal en lactantes es una patología frecuente en cirugía pediátrica, con una evolución y fisiopatología diferente a la de otros grupos de edad. Existe controversia sobre el tratamiento inicial óptimo del absceso perianal en lactantes.

#### **Objetivos**

El objetivo de este estudio es analizar los resultados del tratamiento del absceso perianal en pacientes menores de un año en nuestro centro.

#### **Material y método**

Estudio retrospectivo de pacientes <12 meses diagnosticados de absceso perianal entre los años 2020 y 2025. Se recogieron variables demográficas, tratamiento inicial, recidiva y desarrollo de fístula perianal.

#### **Resultados**

24 pacientes, todos varones, edad media al diagnóstico  $3.7 \pm 3.5$  meses. 17 tratamiento conservador inicial mediante antibioterapia oral (ATB) y 7 restantes mediante antibioterapia y drenaje bajo anestesia local (ATB+Dx). 6 pacientes (35.3%) del grupo ATB reconsultaron por ausencia de mejoría, realizándose drenaje del mismo. Ningún paciente de este grupo presentó recurrencia. 3 pacientes (42.8%) del grupo ATB+Dx recidivaron, precisando nuevo tratamiento mediante ATB+Dx. Uno de ellos, tras varios episodios, precisó exploración quirúrgica evidenciándose fístula perianal, realizándose fistulectomía. El grupo ATB mostró un menor riesgo de recidiva en comparación con ATB+Dx (RR 0.14, IC 95%: 0.02– 1.08 y OR 0.08, IC 95%: 0.007–1.01).

#### **Conclusiones**

La evidencia científica actual describe una elevada tasa de resolución mediante manejo conservador del absceso perianal en lactantes. En nuestra serie, el tratamiento conservador se mostró como una opción eficaz. Ante la aparición de episodios repetidos de absceso perianal sería aconsejable realizar una exploración quirúrgica para descartar el desarrollo de fístula perianal.