



PP.25. Infarto omental en pediatría: experiencia clínica en nuestro centro

Beatriz Sola Medina¹, Luz Zelaya Contreras¹, Ana Ramírez Calazans¹, Aurora Lucía Castillo Fernández¹, Fernando Vázquez Rueda¹, Rosa María Paredes Esteban¹.

1. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

Introducción

El infarto omental es una entidad poco frecuente en la edad pediátrica, constituyendo una causa rara de abdomen agudo (<1%). Su clínica inespecífica y su asociación con el sobrepeso u obesidad dificulta el diagnóstico. El uso del TC ha permitido mejorar la detección y caracterización de esta entidad, desplazando el diagnóstico intraoperatorio de la misma.

Objetivos

El objetivo es presentar una serie de casos tratados en nuestro centro.

Material y método

Estudio retrospectivo descriptivo de pacientes diagnosticados de infarto omental entre 2022 y 2025. Se describe edad, sexo, índice de masa corporal (IMC), método diagnóstico y estancia hospitalaria.

Resultados

7 pacientes. Edad media 8.2 (6-13 años), 70% varones. 86% con IMC >25 (24.2-44.8 Kg/cm²). En 4 pacientes el diagnóstico se realizó mediante TC abdominal, instaurándose tratamiento conservador, con evolución favorable. En los 3 pacientes restantes, se realizó ecografía abdominal, no concluyente, por lo que se decidió exploración quirúrgica con diagnóstico intraoperatorio de infarto omental. La estancia media hospitalaria fue de 3.3 días en los pacientes intervenidos frente a 2 días en el grupo manejado de manera conservadora.

Conclusiones

El infarto omental debe considerarse un diagnóstico diferencial como causa de abdomen agudo en pediatría, especialmente en pacientes con sobrepeso y obesidad. El uso del TC permite un diagnóstico preciso, evitando intervenciones quirúrgicas innecesarias y favoreciendo el manejo conservador.