LXIII
Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
Córdoba 6 al 8 de mayo 2026 | Palacio de Congresos de Córdoba (Junto a Mezquita Catedral)

O3.53. Avances en el diagnóstico y tratamiento de la pseudoobstrucción Intestinal Pediátrica.

Pablo María Ruiz Hernández[1], Miriam Maestre Martinez[2], Javier Serradilla Rodriguez[2], Esther Ramos Muñoz[2], Alida Alcolea Sanchez[2], Eva Peña Sainz Pardo[2], Francisco Hernandez Oliveros[2], Ane miren Andrés Moreno[2].

1. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba
2. Hospital Universitario La Paz, Madrid

Objetivos

Revisamos los avances del diagnóstico y tratamiento de la pseudoobstrucción intestinal pediátrica (PIPO) en una Unidad de Rehabilitación Intestinal.

Material y método

Revisión retrospectiva de pacientes con PIPO (según criterios ESPGHAN) entre 2014-2025. Analizamos variables clínicas, diagnósticas, tratamiento, complicaciones, resultados de supervivencia, autonomía digestiva y/o necesidad de trasplante.

Resultados

Fueron 30 pacientes (50% varones), con inicio de síntomas y diagnóstico a los 33±56 y 48±67,3 meses; el 57% presentó diagnóstico prenatal. La dilatación de asas y distensión fue el hallazgo más frecuente (93,3%). Se realizó estudio genético en un 77%, con hallazgos compatibles en un 40% (mutación ACTG2 en 9). Predominaron las alteraciones miógenas (56,6%) con megacistis y/o ureterohidronefrosis en 63,3%. La histología mostró alteraciones en un 46%. El 80% requirió nutrición parenteral (NP) y el 90% cirugía (26% gastrostomía, 85% ileostomía/yeyunostomía).

Tras un seguimiento medio de 120±84,1 meses, la supervivencia fue del 87%. El 40% alcanzó autonomía digestiva, el 33% con NP y el 26,6% requirieron trasplante (supervivencia 62%); una paciente falleció en lista. Entre los no trasplantados, 16 fueron reintervenidos por complicaciones del estoma. Las alteraciones prenatales se asociaron con el síndrome de Berdon y la necesidad de trasplante multivisceral ($p<0,05$).

Conclusiones

La PIPO requiere un tratamiento multidisciplinar en unidades especializadas. El diagnóstico prenatal y las mutaciones genéticas tienen mayor sensibilidad diagnóstica que la histología, sugiriendo gravedad y permitiendo identificar y tratar precozmente a los pacientes, además de ayudarnos a entender mejor la enfermedad.