PP.24. ¿Es necesario el seguimiento radiológico a largo plazo tras de malformación congénita pulmonar?

Pablo María Ruiz Hernández[1], Maria Velayos Lopez[2], Arturo Almeyda Paz[2], Nicolas Felipe Torres España[3], Jose Luis Encinas Hernandez[2], Francisco Hernandez Oliveros[2], Carlos de Andres De la Torre Ramos[2].

1. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba
2. Hospital Universitario La Paz, Madrid
3. Fundación Valle de Lili, Colombia

Introducción

Las malformaciones congénitas pulmonares (MCP) pueden causar un elevado estrés familiar desde su diagnóstico hasta la intervención. En ocasiones las dudas del desarrollo pulmonar posterior mantienen cierto grado de inseguridad, derivando a estudios de imagen en pacientes asintomáticos. El objetivo del estudio es revisar las pruebas de imagen realizadas en pacientes intervenidos por MCP tras el alta hospitalaria y su impacto en el seguimiento y tratamiento quirúrgico.

Objetivos

El objetivo del estudio es revisar las pruebas de imagen realizadas en pacientes intervenidos por MCP tras el alta hospitalaria y su impacto en el seguimiento y tratamiento quirúrgico.

Material y método

Revisión retrospectiva de pacientes con MCP intervenidos entre 2017-2025, analizando variables sociodemográficas, diagnóstico prenatal, clínicas, anatómicas, complicaciones postquirúrgicas y seguimiento.

Resultados

Se intervinieron 90 pacientes (54% varones) siendo la CPAM más frecuente (55.5%). La edad media al diagnóstico fue de 60,03 ± 114,69 días. La mayoría fueron intervenidos mediante toracoscopia (87,7%), realizándose principalmente lobectomías anatómicas.

El seguimiento medio en consulta de cirugía pediátrica fue de 46,08 ± 36,28, no se indicaron radiografías de control tras el alta hospitalaria. Sin embargo, en el 82% de pacientes se realizaron radiografías durante su crecimiento desde unidades de pediatría. El motivo principal fue control rutinario (41.1%) o infeccioso (34.4%). En el 6.7% de las imágenes realizadas se encontró algún tipo de alteración pero ninguna condicionó la necesidad de seguimiento por cirugía pediátrica. Actualmente, todos los pacientes están asintomáticos en relación a la intervención y sin repercusión en su vida diaria.

Conclusiones

Las pruebas de imagen tras el alta hospitalaria en pacientes intervenidos por malformaciones congénitas pulmonares pueden evitarse en ausencia de sospecha de complicación quirúrgica.