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)

PP.41. Manejo quirúrgico de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal en pediatría. Revisión de 10 años.

Pablo María Ruiz Hernández[1], Ana Calazans Ramirez[1], Jose Ignacio Garrido Perez[1], Francisco Javier Murcia Pascual[1], Jose maria Gallardo Valverde[1], Rosa Maria Paredes Esteban[1].
1. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

Objetivos

La incidencia de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) en pediatría está en ascenso, con aproximadamente el 25-30% de los casos de Crohn (EC) y el 20% de Colitis Ulcerosa (CU) diagnosticados antes de los 20 años. En España, la incidencia pediátrica se sitúa en torno a 2,8 casos por 100.000 menores de 18 años. Presentamos nuestra experiencia en el manejo de la enfermedad.

Material y método

Revisión retrospectiva de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Crohn (EC) y colitis ulcerosa (CU) intervenidos quirúrgicamente entre 2015 y 2025. Recogemos variables demográficas, indicación quirúrgica, técnica quirúrgica, complicaciones, tiempo de ingreso, tiempo de seguimiento y tasa de reintervención.

Resultados

12 pacientes en total (8 EC y 4 CU), 50% varones. Edad media al diagnóstico de 8.7±2.4 años en EC y 7.25±0.8 años en CU. Todos los pacientes fueron intervenidos por fracaso en el tratamiento médico y/o complicación durante el mismo siendo la estenosis ileal con resección ileocecal en el 50% y fistulectomía en el 44.4% en casos de EC y proctocolectomía restauradora con reservorio en J en casos de CU. La técnica quirúrgica utilizada fue la videoasistida (50%), sin presentar complicaciones quirúrgicas inmediatas. Estancia media de 5.8±5.1 días. La tasa de reintervención fue de 33% (2 EC y 2 CU) y tiempo medio de seguimiento 8.91±5.23 años.

Conclusiones

La EII pediátrica es con frecuencia refractaria al tratamiento médico haciendo necesaria la intervención quirúrgica. El abordaje es una buena opción con escasas complicaciones. El seguimiento a largo plazo es necesario.