



P.79. Cirugía como tratamiento de rescate en la enfermedad injerto contra huésped intestinal refractaria: dos casos pediátricos.

Eva Rocío Martínez Juanes¹, Przemyslaw Maruszewski¹, Vanesa Núñez Cerezo, Francisco Martínez¹, Marta González Vicent¹, Blanca Molina Angulo¹, Sara Vinagre Enríquez¹, Ana Luis Huertas, Pablo Morató Robert¹, José Lorenzo Alonso Calderón¹.

1. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid

Introducción Casos Clínicos

La enfermedad injerto contra huésped (EICH) es una complicación grave del trasplante de progenitores hematopoyéticos. La afectación intestinal severa se considera clásicamente de manejo médico; sin embargo, en casos refractarios puede evolucionar a estenosis fibrosante con obstrucción mecánica y fracaso intestinal.

Objetivo:

Describir dos pacientes pediátricos con EICH intestinal refractario, con clínica de obstrucción intestinal y dependencia de nutrición parenteral, tratados quirúrgicamente.

Resumen del caso

Caso 1: Varón de 3 años con síndrome de Hurler-Scheie y dos trasplantes alogénicos, desarrolló EICH intestinal agudo grave con rectorragia masiva. A pesar del tratamiento inmunosupresor, evolucionó hacia clínica obstructiva con débito bilioso masivo. En el transcurso de un año, requirió tres intervenciones con resecciones intestinales, por afectación segmentaria múltiple y gastro-yeyunostomía; consiguiendo reestablecer el tránsito y normalizar la tolerancia oral y ganancia ponderal.

Caso 2: Varón de 10 años con leucemia linfoblástica aguda B, tras segundo trasplante haploidéntico presentó EICH digestiva grave, con vómitos persistentes, neumatosis intestinal masiva y neumoperitoneo. Se realizó ileostomía urgente, y tres meses después resección del segmento estenótico; logrando desaparición de la clínica y restitución de la función intestinal, mantenida a los 15 meses.

En ambos casos, la anatomía patológica mostró EICH intestinal tipo overlap aguda-crónica, con atrofia mucosa y fibrosis obliterativa. El primer caso presentó confección por citomegalovirus y el segundo, hallazgos sugestivos de adenovirus.

Comentarios

En pacientes con EICH intestinal grave refractaria y clínica obstructiva, la cirugía puede ser una opción terapéutica eficaz y decisiva para restaurar la autonomía digestiva, desafiando el paradigma de manejo exclusivamente médico.