



P.80. Rol del cirujano pediátrico en la enfermedad injerto contra huésped (EICH) intestinal

Inés Alameda Aguado¹, María Díaz Diñeiro¹, María Jurado Tabares¹, Charlotte Summer Stout-Dore¹, Moisés Mieles Cerchar¹.

1. Málaga

Introducción Casos Clínicos

La enfermedad injerto contra huésped (EICH) intestinal es una complicación grave del trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos, con manejo fundamentalmente médico. Las complicaciones obstructivas son infrecuentes, pero pueden aparecer en formas graves agudas y crónicas. La indicación quirúrgica debe ser excepcional debido a la fragilidad tisular, la inmunosupresión prolongada y el alto riesgo de recidiva.

Resumen del caso

Se presentan dos pacientes pediátricos tras trasplante de médula ósea. El primero, una niña de 11 años con drepanocitosis homocigota, desarrolló EICH intestinal MAGIC IV, con suboclusión progresiva y estenosis ileal severa refractaria al tratamiento conservador, que precisó resección intestinal e ileostomía, con cierre diferido a los 9 meses. Posteriormente presentó un nuevo episodio de suboclusión intestinal y sepsis abdominal, resuelto mediante manejo conservador y nuevas terapias biológicas.

El segundo caso corresponde a un niño de 10 años con LAL-B en segunda recaída, que desarrolló EICH aguda intestinal MAGIC IV con síndrome de solapamiento de EICH crónica intestinal grave. Presentó episodios recurrentes de suboclusión intestinal con signos radiológicos compatibles, que se resolvieron con manejo médico hasta el momento. Simultáneamente, desarrolló EICH cutánea grave y complicaciones infecciosas con necrosis cutánea en pie, que requirieron cobertura con dermis artificial e injerto cutáneo autólogo, con escasa respuesta en el contexto de corticoterapia prolongada y enfermedad sistémica

Comentarios

La EICH intestinal puede presentar un curso obstructivo recidivante. El cirujano pediátrico debe desempeñar un papel de apoyo, evitando intervenciones precoces. La cirugía debe reservarse para complicaciones estructurales irreversibles, dado el elevado riesgo de recidiva y complicaciones postoperatorias, dentro de un abordaje multidisciplinar.