Abstract 1750420242

XXV Congreso Latinoamericano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica
Mérida, México, 3 al 6 de septiembre de 2025

CALIDAD DE VIDA Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO EN NIÑOS CON ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Nombre del autor principal: Neder, Daniela

Tema del resumen: Alergia alimentaria y enfermedades eosinofílicas

Afiliación autor: Hospital de Niños Garraham, CABA, Buenos Aires, Argentina

Neder, Daniela Zubiri, Cecilia Chazzarreta Cifre, Maira Zosi, Anabella García, Paula Bigliardi Román Malagrino, Pablo Perez, Luis Orlando Garcete Mañotti, Lidia Gavaise, Patricia Fernandez, Fernanda Oviedo, Adriana Roca, Ana Marcela

Introducción: La incontinencia fecal y los síntomas obstructivos post quirúrgicos son complicaciones frecuentes a largo plazo en pacientes con enfermedad de Hirschsprung (EH). Esto podría afectar su calidad de vida.
Objetivos: Evaluar la calidad de vida y el seguimiento a largo plazo en pacientes con EH que fueron operados y seguidos en diferentes Centros de América Latina.
Material y Método: Estudio analítico, transversal, retrospectivo y observacional. Se incluyeron pacientes de 6 a 17 años, operados entre 2012 y 2016. Se evaluó la presencia de síntomas postoperatorios y se realizó la puntuación de Rintala y una escala de calidad de vida (PedsQL). Se utilizaron tablas de contingencia y distribuciones de frecuencia, como así tambien regresiones lineales multivariadas y correlaciones parciales.
Resultados
Fueron incluídos 59 pacientes, media de edad: 9 años (DE 2.8). El 67% (39) fueron hombres. Mediana de edad al diagnóstico: 3 meses (±26.7 meses). Las técnicas quirúrgicas utilizadas fueron Georgeson en 29/51 casos (49%), Duhamel 17, Soave 3, de la Torre 4, combinadas 3 y desconocidas 2. Mediana de edad al momento de la cirugía pull-through fue 13.5 meses (rango 2-134). Cuatro requirieron reoperación.
Cuarenta pacientes (68%) presentaron síntomas post quirúrgicos: incontinencia fecal 21, constipación 9, ambos 6, enterocolitis recurrente 4 y enuresis nocturna 26 (44.8%). Puntuación de Rintala: el 62% normal o aceptable. La técnica de Georgeson se asoció con Rintala más alto (beta = 2.6, p = 0.008). A mayor edad, mejores puntuaciones de Rintala y PedsQL. Con asociación positiva entre estos (p = 0.001) y asociación negativa entre complejidad del tratamiento y PedsQL (p = 0.008755).
Conclusiones
Los síntomas postquirúrgicos se observaron con importante frecuencia en nuestra serie. En su mayoría influenciados por la técnica quirúrgica. Los pacientes de mayor edad tuvieron mejores puntuaciones de Rintala y calidad de vida.