

Patología	Localización	Inicio de síntomas	Clínica principal	Diagnóstico por imagen	Diagnóstico definitivo	Tratamiento	Principales asociaciones
Atresia esofágica	Esófago	Primeras horas de vida	Salivación excesiva, tos, cianosis, dificultad en el paso de SNG	Sonda no progresa, aire en abdomen si hay fístula	Clínico + RX (sonda)	Quirúrgico (reparación con/sin fístula)	TEF, VACTER, CHARGE o Sd Down
Atresia pilórica	Píloro	Al nacimiento	Vómito no bilioso , distensión gástrica	Rx: ausencia de aire distal al píloro	Clínico + Rx + confirmación quirúrgica	Pilorooplastia o gastro-duodenostomía	Epidermólisis bullosa
Atresia / estenosis duodenal	Duodeno (2da porción)	Primeras 24 h	Vómito bilioso sin distensión importante (puede haber páncreas anular)	RX: “ doble burbuja ”, sin aire distal Y ECO prenatal: polihidramnios	Imagen + clínica	Anastomosis duodenal	Sd Down, VACTERL o páncreas anular
Atresia yeyuno-ileal	Yeyuno o íleon	Primeros días	Vómito bilioso , distensión abdominal, fallo al eliminar meconio	RX: múltiples niveles hidroaéreos, sin aire distal “triple burbuja” ECO prenatal	Imagen + clínica	Resección y anastomosis intestinal *Sd intestino corto: STEP	FQ, malrotaciones o gastrosquisis *HMIA
Malrotación intestinal con vólvulo	Intestino medio	A cualquier edad	Vómito bilioso , dolor abdominal, abdomen agudo	Serie GI con contraste: signo de “pico de ave” o “sacacorchos”	Imagen + cirugía	Cirugía de Ladd	Cardiopatías congénitas, divertículo de Meckel o HSCR

Enfermedad de Hirschsprung	Colon distal (rectosigmoides)	Neonatal o edad pediátrica	Retraso eliminación meconio, distensión, vómito, estreñimiento crónico	Rx y enema: zona de transición (colon dilatado proximal)	Biopsia rectal (sin células ganglionares)	Resección (pull-through)	Síndrome Down, MEN 2A
Atresia colónica	Colon	Al nacimiento	Ausencia de meconio, distensión abdominal	RX: distensión, sin aire distal	Enema + exploración	Resección y anastomosis o colostomía	HSCR, defectos pared abdominal o extremidades
Malformaciones anorrectales	Ano, recto, uretra	Al nacimiento	Ausencia de ano visible, meconio por fístulas, masa perineal	RX invertida + ecografía perineal	Clínica + imagen	Corrección quirúrgica (por etapas)	Genitourinarias, vertebrales, VACTER o Currarino
Síndrome megaquiste-microcolon-hipoperistaltismo (MMH)	Intestino + vejiga	Neonatal	Abdomen distendido, no eliminación de meconio, vejiga gigante.	RX: microcolon, vejiga muy dilatada	Clínico + imagen + exclusión de otras causas	Vesicotomía, enterostomía, derivaciones intestinales	Variante: disfunción del músculo liso.