

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 progresiona, aire en abdomen si hay fistula	Clínico + RX (sonda)	Quirúrgico (reparación con/sin fistula)	TEF, VACTERL, CHARGE o Sd Down
Atresia pilórica	Píloro	Al nacimiento	Vómito <b>no bilioso</b> , distensión gástrica	Rx: ausencia de aire distal al píloro	Clínico + Rx + confirmación quirúrgica	Piloplastia o gastro-duodenostomía	Epidermolisis bullosa
Atresia / estenosis duodenal	Duodeno (2da porción)	Primeras 24 h	Vómito <b>bilioso</b> sin distensión importante (puede haber páncreas anular)	RX: " <b>doble burbuja</b> ", 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 <b>bilioso</b> , distensión abdominal, fallo al eliminar meconio	RX: múltiples niveles hidroáreos, sin aire distal  "triple burbuja"  ECO prenatal	Imagen + clínica	Resección y anastomosis intestinal  *Sd intestino corto: STEP	FQ, malrotaciones o gastosquisis  *HMIA
Malrotación intestinal con vólvulo	Intestino medio	A cualquier edad	Vómito <b>bilioso</b> , 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

<b>Enfermedad de Hirschsprung</b>	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
<b>Atresia colónica</b>	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
<b>Malformaciones anorrectales</b>	Ano, recto, uretra	Al nacimiento	Ausencia de ano visible, meconio por fistulas, masa perineal	RX invertida + ecografía perineal	Clínica + imagen	Corrección quirúrgica (por etapas)	Genitourinarias, vertebrales, VACTER o Currarino
<b>Síndrome megaquiste-microcolon-hipoperistaltismo (MMH)</b>	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.