

RESUMEN XXXV CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Colecistectomía laparoscópica pediátrica. Estudio cooperativo en 2 hospitales regionales: Hospital de Castro y Hospital de Coquimbo. 10 años de experiencia.

Drs. Eduardo Gómez, Jaime Bastidas, Richard López, Manuel Angel, Ints. Carolina Moreno, Beatriz Ortega y Verónica Rojas.

La colecistectomía laparoscópica (C.L) es actualmente el tratamiento de elección de la colelitiasis sintomática en la población pediátrica.

El **objetivo** del presente estudio cooperativo es comunicar la experiencia de 10 años (Mayo de 1998 a Mayo de 2008), con esta técnica en 2 unidades de Cirugía Infantil Hospital de Castro X región y Hospital de Coquimbo IV región).

Resultados: Se presenta una serie de 55 menores con edad promedio de 11 años (rangos de 2 y 14 años), seleccionados de acuerdo a protocolo predefinido para ser sometidos a C.L. electiva, utilizamos mayoritariamente la técnica francesa en un 78% (45) y en menor frecuencia técnica americana un 22% (10). La complicación más frecuente fue la ruptura vesicular con un 14%, no hubo lesiones de vía biliar y la conversión debió efectuarse en un 3,6% (2) debido principalmente a coledocolitiasis no resuelta.

Tuvimos un 5,4 % de complicaciones post quirúrgicas (una hernia incisional y dos infecciones herida operatoria), no hubo mortalidad en la serie y la mayoría de los pacientes fueron dados de alta al día subsiguiente de la cirugía. El tiempo operatorio promedio fue de 85 minutos y la estadía post quirúrgica fue de 2,89 días.

Conclusiones: La C.L. es una técnica segura y eficaz con mínima morbimortalidad y debiera ser la técnica de elección a ofrecer en el tratamiento de la colelitiasis sintomática en la edad pediátrica.