

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

AGANGLIONOSIS COLÓNICA TOTAL: TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO

Autores: Liberto DH, Vagni RL, Toselli L, Elmo GR, Lobos PA
Hospital Italiano de Buenos Aires
Buenos Aires, Argentina

Introducción: La aganglionosis colónica total (TCA) representa entre el 5 y 12% de los pacientes con enfermedad de Hirschsprung, esto constituye aproximadamente 1/50.000 RN vivos. Los pacientes con TCA presentan mayor morbimortalidad que aquellos con segmentos aganglionares cortos, requieren un manejo quirúrgico más complejo y un seguimiento multidisciplinario. El objetivo es mostrar nuestra experiencia en el manejo de esta infrecuente entidad por vía míninvasiva y realizar una revisión bibliográfica sobre el manejo de esta patología.

Materiales y Métodos: Se analizan de forma retrospectiva, dos casos de TCA tratados en forma consecutiva por vía laparoscópica en el Hospital Italiano de Buenos Aires durante el período 2008-2009. Se analizaron: edad, sexo, clínica, estudios por imágenes, metodología diagnóstica, modalidad y tiempo quirúrgico, anatomía patológica, evolución postoperatoria (PO) inmediata y mediata.

Resultados: Se presentan 2 pacientes uno de sexo femenino y el otro masculino, recién nacidos de término con peso adecuado para edad gestacional. Consultan por falta de eliminación de meconio y distensión abdominal. Radiografía de abdomen sugestiva y colon por enema compatible con TCA. Se realiza biopsia rectal por succión con ausencia de células ganglionares. Luego se realiza mapeo intestinal laparoscópico que confirma TCA e ileostomía a 10 y 15cm de la válvula. Luego de la cirugía presentaron un aumento de peso de 800g y 1150g. A los 50 y 30 días respectivamente se realizó colectomía total laparoscópica con ileoanoanastomosis tipo Soave. Reiniciaron la alimentación enteral a las 48 y 72 hs PO, suspendiendo en ambos casos la nutrición parenteral a los 5 días. Se realizó calibración rectal al 7° y 9° día PO. Ambos presentaron mínima escoriación perineal de manejo clínico y el segundo caso presentó al 20° día PO una enteritis por rotavirus. El primer caso se otorgó el alta a los 8 días y el segundo permaneció internado por 35 días por razones sociales.

Discusión: El abordaje laparoscópico es una alternativa rápida, segura y cuenta con todos los beneficios de los procedimientos míninvasivos. Como en el resto de los procedimientos quirúrgicos videoasistidos, requiere una adecuada experiencia y equipamiento. Planteamos la realización de la cirugía definitiva en forma precoz con buenos resultados iniciales. Se necesitan más casos para elaborar conclusiones estadísticamente significativas