

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**Traped lung , Desafío terapéutico en cirugía pediátrica**

Autores: Drs: Muñoz O, Valenzuela M, Díaz A, Valdivieso JP  
Cirugía Pediátrica, Hospital Roberto del Río (HRR)  
Santiago, Chile

**Introducción:** El síndrome atrapamiento pulmonar (SAP) es infrecuente en la población pediátrica. Habitualmente es resultado de un empiema crónico y no existe consenso respecto al tratamiento de elección y el manejo de sus complicaciones. Se reporta el caso de un paciente con SAP secundario a un quiste hidatídico pulmonar complicado, quien requirió varias intervenciones y evoluciono con fistula bronco pleural (FBP) de difícil resolución.

**Caso Clínico:** Paciente sexo masculino de 13 años procedente de zona rural. Consulta en hospital regional por quiste hidatídico complicado. Se opera encontrándose quiste roto en lóbulo inferior derecho. Se realiza quistectomía y capitonaje logrando expansión pulmonar. Evoluciono con FBP. Se decide tratamiento quirúrgico realizando cierre de fistula y decorticacion parcial. Desarrolla derrame pleural y persiste con FBP por lo que se deriva a HRR. Al ingreso destaca paciente asintomático con PCR 15mg/dl, Leucocitos 10.800, Eosinofilos 24%. Se completa estudio con TAC tórax que muestra engrosamiento pleural visceral de 5 mm con SAP y neumotórax asociado. Se decide decorticación para rescate pulmonar, más cierre de fistula. Evoluciono con fistula alveolo-pleural que se maneja con drenaje pleural a trampa, disminuyendo flujo progresivamente, pero se hace persistente. Se instala válvula de Heimlich para manejo ambulatorio, y por persistencia del cuadro se realiza fibrobroncos copia que descarta fistula. Se decide sello con Veriplast® y retiro de drenaje logrando resolución de la fistula a los 75 días. Actualmente en control asintomático con expansión pulmonar total.

**Conclusión:** Hidatidosis pulmonar es la patología quirúrgica parasitaria más frecuente. En 40-50% de las veces hay compromiso pulmonar y en < 3% se desarrolla SAP. El tratamiento permanece aun controversial y continua siendo un desafío en cirugía pediátrica.