

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

¿CUÁL ES EN LA ACTUALIDAD EL MEJOR PROCEDIMIENTO, PARA EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ESTENOSIS PIELOURETERAL EN LACTANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS?

Autores: Benmaor, C.; Ruíz E; Moldes J; Ormaechea M.; De Badiola F.
Sección de Urología Pediátrica. Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Italiano de Buenos Aires
Buenos Aires, Argentina

Objetivos: La utilización de la cirugía laparoscópica para el tratamiento de la estenosis pieloureteral (EPU) en pediatría ha presentado un gran crecimiento en los últimos años; sin embargo existe todavía un grupo grande de pacientes muy pequeños, en los cuáles la cirugía a cielo abierto continúa siendo el procedimiento mas utilizado. Aquí analizamos los resultados de un grupo de pacientes operados a cielo abierto en forma ambulatoria o con internación breve.

Material y métodos: Entre Abril de 2001 y Diciembre de 2007 (80 meses) 39 pacientes (varones 74,3 %) con una edad media de 10 meses (r: 1 - 48) con EPU confirmada (derecha 51,2 %) fueron operados a través de una incisión subcostal de 2,5 -3,5 cm con técnica de Anderson-Hynes. Una única sutura de polidioxona 7-0 y un catéter de pielostomía multiperforado transanatomótico de siliconas 6 –french fueron utilizados en 80 y 90% de los casos respectivamente. Un catéter doble J fue utilizado como derivación interna en 4 pacientes con patologías asociadas.

Resultados: El tiempo promedio de cirugía fue de 97 minutos (r: 60-150 m), la estadía media en el hospital fue de 11,5 hs (rango: 6-35) en todo el grupo, pero se ha reducido a 8,5 hs en los últimos 19 pacientes. No hubo ninguna reoperación debido a recurrencia de la EPU, un paciente monorreno requirió de un reimplante vesicoureteral debido a una lesión por un intento fallido de colocar un catéter doble J. El seguimiento postoperatorio promedio es de 34,4 meses (r: 2-75 m).

Conclusiones: La miniaturización y progreso técnico de los instrumentos para cirugía laparoscópica y robótica permitirán probablemente en el futuro reproducir estos resultados con técnicas mínimamente invasivas, mientras tanto la pieloplastia a cielo abierto es el tratamiento de elección de la EPU en niños pequeños debido a su simplicidad técnica, excelentes resultados y bajo costo.