RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**HEMINEFRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA TRANSPERITONEAL EN NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO**

Autores: Sentagne A, Palacio M, Sentagne LM, Berber N.
Servicio de Urología Sanatorio Allende. Servicio de Cirugía Pediátrica Hospital de Niños de La Santísima
Trinidad de Córdoba. Cátedra de Cirugía Pediátrica, Universidad Nacional de Córdoba.
Córdoba, Argentina

Introducción /Objetivo: Actualmente la heminefrectomía laparoscópica (HNL) en niños es un procedimiento bien establecido aunque, cuestionable por algunos, debido a complicaciones relacionadas con la corta edad del paciente.

El objetivo es evaluar las HNL por vía transperitoneal, practicadas en nuestros servicios, en niños menores de un año de edad.

Material y Métodos: Estudio retrospectivo de 8 pacientes menores de un año de edad (media: 250 días), 6 mujeres y 4 varones, operados entre noviembre 2007 y julio 2009. Cuatro pacientes presentaban ureterocele, 3 uréter ectópico y 1 paciente reflujo vesicoureteral al pilón inferior. Todos fueron realizadas por vía transperitoneal con tres tocares e instrumental de 5 y 10 mm, con resección polar superior en siete, y polar inferior en uno. La división del parénquima se realizó con LigaSure Vessel Scaling System (Valleylab, Boulder, CO). El seguimiento postoperatorio fue realizado con ecografía doppler (7 pacientes) y/o centellograma renal con DMSA (4 pacientes).

Resultados: Todos los procedimientos se completaron satisfactoriamente, sin conversión a cirugía abierta y con un tiempo operatorio promedio de 119 min (rango 55 a 180). No se presentaron complicaciones intraoperatorias. En 7 pacientes la estadía hospitalaria promedio fue de 51 horas; una paciente permaneció 8 días internada por una infección urinaria atribuida a un megauréter contralateral. Un paciente mostró un quiste pequeño polar inferior persistente postoperatorio asintomático que no requirió tratamiento. El seguimiento promedio fue de 293 días. En el doppler y/o centellograma postoperatorio se observaron parénquimas funcionantes en todas las mitades renales restantes.

Conclusiones: En nuestras manos, la HNL transperitoneal en niños menores de 1 año es un procedimiento realizable y seguro no requiriendo inclusive, instrumental laparoscópico de 3mm.