RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

HEMINEFRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA: RESULTADOS CON UN ABORDAJE RETROPERITONEAL

Autores: Gana R., Reyes D., Concha G., Reed F., López P J., Letelier N., Zubieta R
Servicio de Urología Pediátrica, Hospital Exequiel González Cortés
Santiago, Chile

Objetivo: Los procedimientos laparoscópicos en cirugía urológica han sido exitosos en niños, con baja morbilidad y rápida recuperación. Se evalúa la heminefrectomía con la técnica laparoscópica retroperitoneal, en pacientes operados en tres centros asistenciales, entre Enero de 2002 y Junio de 2009.

Métodos: Se revisaron retrospectivamente las historias de todos los pacientes de acuerdo a protocolo. Se registraron datos de edad en la cirugía, sexo, indicación de heminefrectomía, función y características del polo renal resecado, tiempo quirúrgico, técnica quirúrgica, uso de drenaje, estadía hospitalaria y complicaciones.

Resultados: En los 7 años de estudio, hubo 19 pacientes, 8 niños y 11 niñas, implicando 21 unidades renales. La mediana de la edad fue de 12 meses (r 2 m a 9 años). Los diagnósticos principales asociados al doble sistema fueron ureterocele en 7, uréter ectópico en 2 y reflujo vesico-ureteral másivo al sistema inferior en 6 y 4 de otras patologías. Hubo diagnóstico antenatal en 8 casos. La función de los polos resecados medida con cintigrama en 19/19 pacientes siendo en todos no más del 10% del total de la función renal del paciente. Se realizaron 15 heminefrectomías superiores y 6 inferiores. La técnica utilizada fue de tres trocares de 5mm; uno en ángulo costo-vertebral, otro en cresta iliaca y un 3º en flanco, en triangulación. El procedimiento duró en promedio 151 minutos (r 75 a 210m). Se dejó drenaje en 6 casos, que correspondieron a los iniciales de la serie y la estadía hospitalaria fluctuó entre 1 y 7 días con un promedio de 3 días. Un caso evolucionó con urinoma secundario a filtración de muñón distal, que se maneja con drenaje. Hubo una conversión en la serie, dada por sangrado. Luego de un seguimiento promedio de 12,5 meses (r1-48) con ecografía no existen mayores complicaciones.

Conclusiones: La heminefrectomía por retroperitoneoscopia puede ser realizada para enfermedades benignas en niños, con mínima morbilidad, mejor cosmética y corta estadía hospitalaria. El abordaje retroperitoneo ha demostrado ser un buen abordaje para heminefrectomías, teniendo cuidado de resección ureteral completa en RVU. Con entrenamiento laparoscópico avanzado, esta técnica constituye alternativa factible para tratamiento de unidades renales duplicadas no funcionantes, mínima morbilidad y riesgo.