RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

TRAUMA RENAL PEDIÁTRICO GRAVE: EXPERIENCIA PRELIMINAR

Autores: Drs. Rodríguez J. *, Ossandón F. *, Pinilla C**.

Urología Pediátrica Clínica Alemana Santiago* y Hospital Clínico U. de Chile**
Santiago, Chile

Resumen: Accidentes y violencia son primera causa de muerte en edad de 1 a 18 años en Chile. El manejo conservador de lesiones traumáticas de órganos sólidos se conoce desde los años 80, tomando más fuerza en último decenio. Así, lesiones renales tipos IV o V, mejoran entre 40 y 80 % de acuerdo a la literatura, pero aún son motivo de discusión cuando toca evaluar cada caso.

Objetivo: Mostrar nuestra experiencia en manejo conservador de lesiones renales traumáticas graves. Material: Revisamos fichas de pacientes atendidos por lesiones renales graves traumáticas desde Enero 2008 hasta junio 2009. Revisamos edad, mecanismo de accidente, clínica e imágenes, manejo y evolución.

Resultados: 4 casos de trauma renal tipo IV manejados conservadoramente. 3 varones y 1 mujer. Promedio edad presentación 9, 5 años. 2 por accidentes en moto y 2 en juegos infantiles. Todos presentaron hematuria y shock hipovolémico y baja del hematocrito importante solo en 2. Ninguno requirió transfusión. 1 paciente esplenectomizado por trauma asociado. Riñón más afectado fue el izquierdo. Todos por expansión clínica o ultrasonográfica de urinoma requirieron uso de catéteres doble J ureteral más sonda vesical. Evolución favorable 100% con cifras tensionales normales y cintigramas renales sobre 38% de función. Promedio estada UTI 9 días y 17 de hospitalización total.

Discusión: Umbreit en meta análisis en 91 pacientes tratados por lesiones tipo IV , el 27% requirió cirugía. Nuestra cifra de 0% es muy satisfactoria solo con doble J y sin complicaciones. En todos la función renal se mantuvo aceptable y promedio días estada razonables.

Conclusión: Nuestra pequeña casuística es acorde con la literatura en cuanto a manejo conservador de lesiones graves renales traumáticas.