

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

COMPLICACIONES DEL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO PARA ELIMINAR EL REFLUJO VESICOURTERAL CON INYECCIÓN DE VANTRIS

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

Introducción: El poliacrilato-polialcohol fue la seleccionada para someterse a las exigencias ISO10993-1:2003 Standards, tanto In Vitro como In Vivo. Objetivo: La nueva sustancia es sintética, no absorbible, fácil de inyectar, por una aguja de 23 gauge. Se realizó un reporte preliminar de 6 centros con un seguimiento de pacientes a un año, con clínica, ecografía renal y vesical, orina, laboratorio y cistovideourodinamia.

Material y método: De los 83 pacientes inyectados, 61 tuvieron el seguimiento al año, la edad promedio de inyección fue de 58 meses. El número de uréteres inyectados fueron 88 (41 unidades derechas y 47 izquierdas). Presentando 3 unidades grado V (3,4), 12 grado IV (13,6%), 41 grado III (46,6%) y 32 grado II (36,4%). El volumen inyectado fue de 0,2 ml – 1,6ml por unidad con una media de 0,76ml. El seguimiento fue realizado con ecografía renal y vesical más cistovideourodinamia entre los 16 y 24 meses con una mediana de 20 meses.

Resultados: No hemos tenido cambios ecográficos. Las complicaciones fueron en 6 (9,8%) disuria, 3 (4,9%) fiebre y 4 (6,5%) dolor lumbar después de la inyección, en un lapso de tiempo de 48 hs. post tratamiento. En 78 (88,6%) unidades renales fue eliminado el reflujo, en 6 (6,8%) disminuyó a grado I y en 4 (4,6%) unidades fallo. 8 de las 88 unidades renales recibieron una segunda inyección a los 3 meses de la primera. 1 unidad grado II, 2 unidades grado III, 4 unidades grado IV y 1 unidad grado V. En la segunda inyección hemos obtenido: en 6/8 fue eliminado el reflujo, en 1/8 disminuyó y 1/1 persistió.

Conclusión: Concluimos que las complicaciones observadas fueron fácil de tratar sin dejar secuelas, por tal motivo creemos que es capaz de eliminar reflujo vesico-ureteral grado III por más de un año, persistiendo el efecto en el tiempo en forma permanente, por lo que es un atractivo material para el tratamiento inicial para los pacientes en que se necesita eliminar el reflujo.