

---

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**OBSTRUCCIÓN DE DIÁLISIS PERITONEAL: MANEJO LAPAROSCÓPICO**

Autores: Arias Alejo Javier, Morandini Miguel, Barrionuevo Carlos, Ledesma Juan Carlos, Reyes Omar  
Hospital Interzonal de Niños Eva Peron  
Catamarca, Argentina

**Resumen:** La Diálisis Peritoneal (DP) de indicación frecuente en pediatría como reemplazo de función renal, presenta diversas causas de disfunción: infecciosas y no infecciosas (NI). La obstrucción (NI) comúnmente se debe a: bloqueo de epiplón mayor o fibrina y/o migración/acomodación de extremo peritoneal del catéter. El abordaje laparoscópico es un instrumento para resolver estos problemás. Presentamos nuestra experiencia desde Junio de 2008 a Julio 2009 en 4 pacientes. Ilustrando con imágenes el procedimiento realizado. Pacientes incluidos en la muestra: (a) varón 11 años: insuficiencia renal crónica (IRC). (b) Mujer 8 meses, (c) y (d) varones de 6 y 18 meses: síndrome urémico hemolítico (SUH). Se realizo laparoscopia exploradora (2 trocars 5mm) constatando obstrucción en (b), (c) y (d); Obstrucción y migración en (a). Se procedió a desobstruir y reposicionar solo en (a) el extremo peritoneal de los catéteres. Omentectomía videoasistida y verificación de dinámica dialítica en todos. Se refuncionalizaron los catéteres instrumentados exitosamente.

Tiempo operatorio medio 30 minutos. Seguimiento 199 días en caso de (a) y 9, 3 en (b), (c) y (d). El recurso utilizado es avalado por centros de referencia en terapia de sustitución renal. Describimos nuestra experiencia y observamos el éxito del abordaje. Sin embargo como dato relevante observamos un alto índice de disfunción obstructiva. Probablemente por falla en la colocación primaria de DP. Es controvertida la realización de omentectomía en forma generalizada. Se describen alternativas como omentorrafia a ligamento redondo o colocación sin manipular epiplón en situaciones agudas dada las funciones propias del órgano. La visión intraperitoneal del catéter permitió asegurar un correcto funcionamiento tras instrumentar los medios para lograrlo. Este recurso será incluido en nuestro protocolo de colocación DP buscando evitar reincidir con las complicaciones descritas.