

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**HIDATIDOSIS INFANTIL EN LA PROVINCIA DE ÑUBLE-CHILE
AÑOS 2004 - 2009**

Autores: Hormazábal Villagrán T., Poblete Martínez A., Morales Hormazábal F.
Hospital Clínico Herminda Martín de Chillán, Chile
Chillán, Chile

Introducción: La hidatidosis humana es una zoonosis endémica en Chile, producida por la larva de la *Tenia Echinococcus granulossus*, cuyo vector es el perro. Problema de salud pública por la gravedad de sus complicaciones y por el alto costo para los sistemas de salud. La incidencia en Chile fluctúa entre 1,65 y 2, 2 casos por 100.000 habitantes. Mayor incidencia en regiones agrícolas y ganaderas, siendo Ñuble una de ellas, alcanzando una tasa de 16,4 por 100.000 habitantes en el año 2007. Cifras que se ven reflejadas también en la población infantil.

Material y método: Se estudia retrospectivamente los egresos de menores de 15 años con diagnóstico de Hidatidosis del Servicio de Cirugía Infantil del Hospital Clínico Herminda Martín de Chillán - Chile, entre Noviembre del 2004 a Agosto del 2009.

Resultados: Se encontraron 36 pacientes, 66% de ellos rurales. Distribución similar en ambos sexos. Número de quistes: 56, distribuidos en: únicos n=23(64%), dobles n=8(22%), 3 o más n=5(14%). Los motivos de consulta fueron fiebre y tos en los quistes pulmonares y dolor abdominal y hallazgo fortuito en los quistes hepáticos. Localizaciones: pulmonares n=28(50%), hepáticos n=24(43%), cardiaco n=1(1,7%), renal n=1 (1,7), Retroperitoneal n=1(1,7%), cervical n=1(1,7). 35/36 fueron sometidos a cirugía, La técnica utilizada consistió en toracotomía o laparotomía mínima, dependiendo de la ubicación del quiste, punción aspirativa y esterilización del quiste con solución salina al 30%, extracción de membranas, cierre de bronquios en Quistes pulmonares. Cierre de cavidad, drenaje tubular, según tamaño del quiste, en los hepáticos (9/19). Segundos tiempos quirúrgicos en 7 pacientes con hidatidosis múltiple. 3 pacientes (6,5%) reintervenidos por complicaciones: 2 de ellos por fistula bronquial persistente y 1 por fistula biliar de alto débito, realizando papilotomía endoscópica.

Conclusión: El aumento de la tasa de Hidatidosis humana refleja un relajamiento en la aplicación de normás de salud ambiental local. Enfermedad silenciosa, se debe buscar dirigidamente en los grupos de riesgo. Probablemente su incidencia es mayor que la diagnosticada y puede tener consecuencias letales si los quistes se rompen accidentalmente. Las técnicas quirúrgicas conservadoras arrojan mejores resultados y menos complicaciones en los niños.