

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**MANEJO LAPAROSCÓPICO DEL ABDOMEN AGUDO EN PEDIATRÍA.
EXPERIENCIA A UN AÑO EN Clínica ALEMANA PUERTO VARAS**

Autores: Gómez Gaete N., Tagle Alegría J.
Servicio Pediatría-Cirugía Pediátrica, Clínica Alemana Puerto Varas
Puerto Varas, Chile

Introducción: La laparoscopia en el abdomen agudo es una alternativa cada vez más usada por los cirujanos pediátricos. El objetivo de este trabajo es analizar nuestra serie a un año de formación de la Unidad de Cirugía Pediátrica en la Clínica Alemana de Puerto Varas.

Resultados: Se analizan 67 niños con diagnóstico de Abdomen Agudo quirúrgico en el período Abril 2008 a Julio 2009 con su correspondencia anatomopatológica. Un paciente no fue abordado por vía laparoscópica y otro requirió conversión por sospecha de patología neoplásica del ciego. La edad media fue de 9 años (2 a 15 años); la distribución por sexo fue de 36 niñas (54, 5 %) y 30 niños. En 3 pacientes (4, 5 %) la causa del abdomen agudo correspondía a una patología de origen ginecológico; en un paciente se diagnosticó una adenitis mesentérica y en otro la causa fue un divertículo de Meckel complicado. Hubo 3 laparoscopías en blanco (4, 5 %). El 89, 3 % (59 pacientes) correspondió a una patología apendicular, de los cuales 36 pacientes (61 %) fueron apendicitis aguda no perforada y 23 pacientes (38 %) a apendicitis aguda perforada. En todos los pacientes se aplicó el mismo protocolo de profilaxis y tratamiento antibiótico. En 2 pacientes con apendicitis aguda perforada, hubo una evolución desfavorable: infección de herida operatoria y absceso piógeno hepático; éste último con satisfactoria respuesta al manejo médico conservador. La mortalidad fue nula. El promedio de estadía general fue de 2, 6 días, siendo de 1, 3 días para las apendicitis agudas simples y 4, 5 días para las apendicitis perforadas.

Conclusiones: Consideramos la vía laparoscópica como el enfrentamiento inicial del abdomen agudo en los niños, ya que esta técnica ha demostrado ser un método seguro y eficaz. Cuando existen las condiciones de equipamiento y entrenamiento adecuado, aspectos como la resolución de todos los diagnósticos diferenciales, la capacidad de convertir a cirugía abierta si fuera necesario, mejor confort post operatorio, menor tiempo de hospitalización, menores complicaciones post-operatorias y los mejores resultados estéticos, sitúan a la laparoscopia como el método de elección en el manejo de esta patología en los niños. *Se presentará en Congreso de Pediatría Valdivia 2009.