RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

LONGITUD DEL ESÓFAGO EN EL NIÑO

Autores: Drs. López Ruano A*, Dolz. A*, Saitua Pérez. F** y Saitua Doren F*.
Hospital Luis Calvo Mackenna, Escuela de Ingeniería Universidad Católica de Chile
Santiago, Chile

Introducción: El conocimiento anatómico es básico en la práctica clínica y quirúrgica, influyendo en la comprensión de enfermedades, exámenes y procedimientos diagnósticos y terapéuticos. El niño varía el tamaño de sus órganos con la edad, la talla y el peso corporal, entre otras variables. La longitud de los segmentos del tubo digestivo son una interrogante aún no resuelta. Parte obligada de una endoscopia es la medición de la distancia arcada dentaria (el inicio del tubo digestivo) – línea Z, que representa el fin del esófago. El objetivo del trabajo fue determinar la longitud del segmento arcada dentaria – línea Z (incluye boca, faringe y esófago) en pediatría.

Materiales y Método: Se revisaron las endoscopías digestivas altas entre agosto 2007 – Mayo 2009. Descartamos los pacientes con patologías que afecten el largo esofágico: reemplazo esofágico, hernia hiatal, etc. Se registró: Edad, peso, talla y distancia entre la arcada dentaria y la línea Z. A los datos se les realizó un estudio de regresión lineal univariable y luego multivariable. Se determinó la significación estadística.

Resultados: De 430 pacientes, se incluyeron 305. El análisis de regresión lineal univariable mostró que la talla, el peso y la edad independientemente presentaron un coeficiente de correlación $r > 0,9$ y una significancia estadística $p < 0,001$ en el test de anova. Al realizar el análisis de regresión multivariable se obtuvo un valor de $R^2 = 0,82$ y $p < 0,001$. Finalmente se construyó la ecuación que representa el largo del segmento arcada dentaria a línea Z = $(\text{edad (años)} * 0,26) + (\text{talla (cm)} * 0,12) + (\text{peso (kg)} * 0,049) + 11,636$

Discusión: El conocimiento anatómico permite realizar con precisión procedimientos diagnósticos y terapéuticos. El análisis estadístico de nuestros datos ha permitido generar una ecuación que permita estimar con un 94% de precisión la distancia entre la arcada dentaria y línea Z.

Conclusión: La utilidad de esta medida es contribuir al conocimiento anatómico del niño y su variación a lo largo del desarrollo, colaborar en procedimientos como instalación de sondas, stent y guías esofágicas, uso de sobretubos endoscópicos de medidas adecuadas y guiar el proceso de dilatación esofágica entre otros.