

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

ROL DE LA ANGIO TCMD PARA EVALUAR LA PERMEABILIDAD DE LOS ACCESOS VASCULARES EN NIÑOS CON SÍNDROME DE INTESTINO CORTO

Autores: Liberto DH, Vagni RL, Toselli L, Elmo GR, Lobos PA
Hospital Italiano de Buenos Aires
Buenos Aires, Argentina

Introducción: Los niños con Síndrome de Intestino Corto (SIC) requieren de accesos venosos centrales por tiempo prolongado para recibir Nutrición Parenteral Total (NPT). En nuestro país, la derivación tardía a un centro de trasplante intestinal es la regla, por lo cual los pacientes ingresan con múltiples sitios vasculares trombosados. Presentamos nuestra experiencia con Angio Tomografía Multislice de 64 pistas para la evaluación de la permeabilidad vascular en esta población.

Método: Se analizaron retrospectivamente 6 (seis) pacientes pediátricos (edad media= 14 meses) con SIC y dependencia a NPT. En todos los casos se sospechó trombosis venosa profunda o tenían como antecedente múltiples canalizaciones venosas. Se realizó a todos MDTC de 64 pistas. Los hallazgos de la Angio TCMD de 64 pistas se comparó con la Ecografía Doppler y la Angiografía Invasiva.

Resultados: En un caso, derivado con acceso suprahepático, se identificó la permeabilidad de la vena subclavia izquierda, que no se había constatado por la Ecografía doppler. En otro caso, todos los sitios vasculares convencionales se hallaron trombosados, pero se identificó la permeabilidad de la vena ácigos y de la vena gonadal izquierda. En este paciente se colocó un catéter tipo Hickmann por vía toracoscópica en la vena ácigos. En el 3º caso, los 3 principales accesos izquierdos se encontraron trombosados. Los otros dos pacientes presentaron todas las venas permeables. El último mostró trombosis bilateral de las venas subclavias y de la vena yugular derecha, con permeabilidad del resto del sistema venoso y se colocó acceso central a través de vena yugular izquierda. Los estudios angiográficos previos requirieron múltiples punturas venosas periféricas y no mostraron todos los sitios permeables.

Conclusiones: La angio TCMD 64p demostró ser útil para la identificación de permeabilidad vascular y permitió hallar sitios vasculares alternativos de una manera rápida y no invasiva. Por ello, esta metodología se ha convertido en la primera opción para la evaluación de los accesos vasculares en pacientes pediátricos con SIC en nuestro servicio.