

RESUMENES LIII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Titulo
HISTOPATOLOGÍA DEL APÉNDICE CECAL EN PLASTRÓN APENDICULAR PREVIAMENTE TRATADOS CON ANTIBIÓTICOS.
Autores/Filiación
Drs. Jorge Yanine ¹ , Iván Alcoholado ² , Luis Veloso ³ y Ricardo Ávila ³ ¹ Residente de Cirugía Pediátrica ² Cirujano Pediátrico ³ Anatómo Patólogo Hospital de niños Roberto del Río. Santiago, Chile.
Antecedentes
Dado que la apendicectomía diferida de los plastrones apendiculares tratados con antibióticos es cuestionada y no habiendo un parámetro objetivo para definir esta conducta, nos planteamos evaluar si la histopatología de las piezas operatorias tiene algún hallazgo que justifique la apendicectomía.
Objetivo
Evaluar si la histopatología de las piezas operatorias tiene algún hallazgo que justifique la apendicectomía.
Métodos
Estudio de corte transversal, se incluyeron todos los pacientes (40) sometidos a apendicectomía diferida posterior a tratamiento antibiótico de plastrón apendicular entre el 1 de enero del 2011 y el 31 de mayo 2018. Se revisaron las variables de contenido apendicular, lumen, inflamación y patología de base de las piezas operatorias.
Resultados
40 pacientes sometidos a apendicetomía diferida por plastrón apendicular tratado con antibióticos. Contenido apendicular se encontró: fecaloídeo y fécalo hemorrágico en veintiún apéndices; mucopurulento uno; hemorrágico dos; mucoídeo trasparente uno; fecalito en su interior uno; sin contenido once y no se especifica en tres. Lumen apendicular, éste se encontró: filiformes en nueve apéndices; con lumen veintisiete; sin lumen uno y no se especifica en tres. Nivel inflamatorio se encontró: inflamación aguda en seis (uno catarral, tres úlcero-flegmonosos, uno con apendicitis aguda en organización avanzada y otro en regresión), inflamación crónica en cuatro, hiperplasia linfoide tres, veinticinco sin inflamación, pero con distintos grados de fibrosis y atrofia y solo dos resultaron normales. Patología de base un apéndice tenía tumor carcinoide con lumen permeable.
Conclusiones
De acuerdo a los hallazgos histopatológicos en que un 65% tenía algún tipo de contenido, 67,5% tienen lumen normal, 25% aún tenían distintos grados de inflamación y uno de los cuarenta tenía patología de base oncológica, factores que hacen susceptible de repetir nuevo cuadro apendicular agudo, recomendamos mantener la indicación de apendicectomía diferida en los plastrones apendiculares tratados con antibióticos.