

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

## Hernia Diafragmática Congénita De Bochdalek: Hernioplastía Toracoscópica en Recién Nacidos

Autores: Maluje RJ, Elton MA, Velarde J, Reyes HA, Cáceres P  
Universidad de Valparaíso, Hospital Gustavo Fricke  
Viña del Mar, Chile

**Objetivo:** Describir la técnica quirúrgica utilizada en la reparación de la hernia diafragmática y presentar los resultados obtenidos en los primeros recién nacidos operados con esta técnica en nuestra unidad.

**Materiales y Métodos:** Se realizó una revisión retrospectiva de todos los recién nacidos con diagnóstico de hernia diafragmática congénita (HDC) sometidos a reparación toracoscópica, entre Octubre de 2007 y Junio de 2009. Los pacientes fueron operados, bajo técnica anestésica habitual, utilizando un trocar para la óptica y 2 trócares de trabajo, con presiones intrapleurales entre 5-6 mmHg. En todos se realizó cierre primario y en la reparación del defecto diafragmático se utilizó sutura discontinua de material sintético irreabsorbible con puntos intra y extra corpóreos.

**Resultados:** Se operaron 4 recién nacidos con esta técnica, 3 mujeres y un hombre, con peso de nacimiento entre 3350 y 3580g. Sólo uno de ellos tenía diagnóstico prenatal de la malformación y todos nacieron por cesárea electiva. Dos correspondían a HDC derecha y dos a izquierda. En ninguno se utilizó corticoide prenatal o surfactante pulmonar. La edad promedio de cirugía fue de 3 días de vida. El tiempo operatorio promedio de cirugía fue 142 minutos, no hubo conversiones y hubo una complicación (infección de sitio de inserción de trocar). En promedio, el apoyo ventilatorio post operatorio fue de 4 días, se realimentaron en 3,5 días y el alta post operatoria fue a los 11 días. El seguimiento varió entre 2 y 11 meses.

**Conclusiones:** La cirugía toracoscópica es una técnica posible de realizar en nuestro medio, segura y con buenos resultados funcionales y estéticos en un grupo seleccionado de recién nacidos. Mayor investigación debe llevarse a cabo para determinar si existen ventajas de esta técnica sobre la vía tradicional o laparoscópica, y la posibilidad de ampliar el espectro de pacientes.