

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**MANEJO DE LOS PACIENTES CON MALFORMACIONES
ANORRECTALES EN EL HOSPITAL PADRE HURTADO: EXPERIENCIA
DE 10 AÑOS**

Autores: De Giorgis M., Kulikoff B., Herrera P.
Hospital Padre Hurtado
Santiago, Chile

Introducción/Objetivo: Las Malformaciones Anorrectales (MAR) se presentan con una frecuencia de 1 cada 4000 a 5000 nacidos vivos, siendo la falta de descenso del septum urogenital la razón más aceptada que explicaría en parte la fisiopatología de estas malformaciones. Las MAR se asocian con frecuencia a síndromes como la Trisomía 21 y asociación VACTERL. El objetivo de nuestro estudio es establecer la frecuencia de las MAR, el resultado del tratamiento quirúrgico y su evolución post operatoria, en el Hospital Padre Hurtado en Santiago de Chile.

Pacientes y Método: Estudio retrospectivo de los registros clínicos de 35 pacientes operados y controlados en el Hospital Padre Hurtado. Se obtuvieron datos en cuanto a sexo, tipo de malformación, edad de cirugía, uso de colostomía previa, patologías asociadas, presencia de constipación, complicaciones post quirúrgicas, necesidad y tiempo de dilataciones. Se excluyeron en el seguimiento 7 pacientes: 5 por registro o controles incompletos y 2 por ser cirugías recientes. Se usó la prueba Exacta de Fischer, considerando $p < 0,05$ para significación estadística.

Resultados: De los 35 pacientes, el 63% correspondió a mujeres. El 68,6% presentaron fístula perineal, 8,6% fístula vestibular, 8,6% sin fístula, 5,7% con estenosis anal congénita, 2,9% con fístula rectovaginal y 2,9% con fístula rectoescrotal. En ambos sexo la MAR más frecuente fue la fístula perineal (67% en mujeres y 68% en hombres). Un 9% presentó Síndrome Down y un 9% VACTERL. El 57% no tenía malformaciones asociadas. A todos se les realizó anorectoplastía sagital posterior. La mediana de edad quirúrgica fue de 7 meses. El promedio en tiempo de dilatación fue de 9 meses. Al 23% de los pacientes se les realizó colostomía previa. De éstos el 87% presentó constipación versus el 25.9% en el grupo operados sin colostomía, diferencia que resultó significativa, $p=0.003$.

Conclusiones: Si bien los resultados generales coinciden con la literatura internacional, llama la atención la diferencia en el porcentaje de constipación entre los grupos con y sin colostomía.