

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**VARIABLES LAPAROSCÓPICAS: TIEMPO OPERATORIO, CO<sub>2</sub> INSUFLADO, DOLOR POSTOPERATORIO Y NEUMOPERITONEO RESIDUAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS**

Autores: Courel J; Báez J; Rassi R, MercadoC; Mesples G; Casado R; Dupertuis G; Ferryira M; Blanco C; Aznar M.  
Hospital Infantil de Córdoba, Argentina

**Objetivo:** Los procedimientos laparoscópicos abdominales en la edad pediátrica constituye una herramienta indiscutible de diagnóstico y tratamiento, pero no están exentos de generar lesiones de órganos de difícil diagnóstico. Debido a esto, nos propusimos realizar un estudio prospectivo para determinar las principales constantes y su significado en el transcurso del post operatorio en pacientes sometidos a procedimientos laparoscópicos abdominales. Se estudiaron las variables laparoscópicas de nuestros pacientes agrupados según la edad, peso, sexo, diagnóstico, cantidad de trocarts utilizados, patología, tiempo operatorio y cantidad de CO<sub>2</sub> utilizado relacionándolos con dolor post operatorio y tiempo de neumoperitoneo residual.

**Material y métodos:** Se detallaron en forma prospectiva las conductas tomadas en 36 pacientes sometidos a laparoscopia abdominal de rutina en el período comprendido entre Noviembre de 2008 y Febrero de 2009 por el mismo equipo quirúrgico, determinando dos líneas de investigación, primero en la cantidad de trocarts utilizados según patologías presente (Grupo 1: hasta 2 trocarts: apendicectomías, verificación de anillos inguinales, varicoceles, videolaparoscopia diagnóstica, cecostomía para ostoma continente, drenaje de colecciones intraabdominal, resección de vasos testiculares para procedimientos de Fowler-Stephens n= 25; Grupo 2: tres o más trocarts: nefrectomías transperitoneal, síndrome de la union pieloureteral, colecistectomía, esplenectomía, patología anexial n =11), y segundo según presencia de neumoperitoneo residual (Grupo1: presencia de neumoperitoneo entre 24 y 72 hs. postoperatorio, n = 4, y Grupo2: presencia de neumoperitoneo con más de 72 hs. postoperatorio, n = 32). Se analizaron los resultados de las variables estadísticas cruzando sus efectos entre sí y por línea de trabajo, determinando su significación estadística (p) con el student Test y Anova Test.

**Resultados:** De un total 58 pacientes asistidos por tecnica laparoscopica, 36 se incluyeron en el estudio. NO se detectaron diferencias significativas entre las distintas variables de los casos según la edad, el tiempo operatorio, el peso, el CO<sub>2</sub> utilizado, duración del neumoperitoneo residual y dolor postoperatorio. Conclusiones: en las variables analizadas la correlacion tiempo de neumoperitoneo postoperatorio vs dolor y vs insuflacion de CO<sub>2</sub> no mostro significación estadística.