

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Perfil Quirúrgico No Cardiovascular en pacientes pediátricos con Síndrome de Down: experiencia de 9 años en el Hospital Padre Hurtado

Autores: Drs. Boris Kulikoff D., Inta. Fernanda Vargas D., Patricio Herrera O., Mario De Giorgis S.
Hospital Padre Hurtado
Santiago, Chile

Introducción: No existe en la literatura una descripción de cuáles son las patologías quirúrgicas no cardíacas más frecuentes a las que se ve enfrentado el cirujano pediátrico en el seguimiento y tratamiento de los pacientes con Sd. de Down.

Objetivo: Describir el perfil quirúrgico no cardíaco de los pacientes con Síndrome de Down en el Hospital Padre Hurtado.

Material y Métodos: Estudio retrospectivo de las historias clínicas y protocolos quirúrgicos de los pacientes con Síndrome de Down que han sido atendidos por Cirugía Pediátrica del Hospital Padre Hurtado de Enero del 2000 a Julio del 2009.

Resultados: Se identificaron 193 pacientes portadores de Sd. Down, de los cuales 47 (24,4%) fueron intervenidos quirúrgicamente por causas no cardíacas. El 80,9% correspondió a pacientes varones. La mediana de edad al momento de la primera cirugía fue de 3 meses (0 días a 12,2 años); el 17% de los pacientes se operó dentro de las primeras 24 hrs. de vida, el 29,8% se operó dentro de la primera semana, el 42,6% se operó dentro del primer mes de vida, y el 63,8% se operó dentro del primer año de vida. Casi la mitad de los pacientes (48,9%) tuvo 2 o más cirugías, y uno de cada cuatro pacientes (25,5%) tuvo 3 o más cirugías. Más de la mitad de los pacientes (55,1%) se operaron por: Reflujo Gastroesofágico patológico y Trastorno de deglución (15,9%), Atresia, Estenosis y Diafragma duodenales (8,7%), Atresia de esófago sin FTE y con FTE distal (8,7%), patología diafragmática congénita (8,7%), Ano imperforado sin fístula (4,3%), Enfermedad de Hirschsprung (2,9%), Malrotación Intestinal (2,9%), y Atresias de Intestino delgado (2,9%). Del resto de los pacientes, el 4,3% presentó una Enterocolitis necrotizante quirúrgica, y el 8,7% alguna patología inguino escrotal (Hernia inguinal bilateral o criptorquídea).

Conclusiones: Los pacientes con Síndrome de Down son una fuente importante y frecuente de patología quirúrgica para los cirujanos infantiles, por lo que creemos debiera existir una evaluación y seguimiento quirúrgico más cercano en busca de las condiciones más frecuentes que afectarán a este grupo tan especial de enfermos pediátricos.