

### RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA

**O-20**

**Jueves 18 Nov**

**12:10-12:20**

**POSICIÓN DEL APÉNDICE VERMIFORME Y SU RELACIÓN CON EL ABORDAJE QUIRÚRGICO, DIAGNÓSTICO Y ESTADÍA POSTOPERATORIA EN NIÑOS OPERADOS POR APENDICITIS AGUDA.**

Verdugo, R., Olave, E.

Hospital Regional de Coyhaique, Patagonia Chilena

---

Las publicaciones científicas que se han centrado en las vías de abordaje en patología apendicular no han establecido si existe relación entre las distintas técnicas quirúrgicas y las posiciones del apéndice. El presente estudio tuvo como objetivo describir las relaciones entre la vía de abordaje y los resultados postoperatorios. Se realizó en 65 niños operados por apendicitis aguda. Se consideraron variables como la técnica de abordaje, tamaño de incisión, posición del apéndice, diagnóstico postoperatorio y estadía hospitalaria. La vía de abordaje más frecuente fue la laparotomía de McBurney (66,7%), con un tamaño de incisión de 3,4 cms.; seguida de la laparoscópica (24,6%), con un tamaño de incisión de 2,4 cms.; y de la laparotomía de Rocky Davis (7,7%), con un tamaño de incisión de 4,2 cms. Según la posición del apéndice, la cirugía mostró que la posición retrocecal (31 casos), tuvo mayor cantidad de apendicitis (84%) versus peritonitis (13%). La posición pélvica (19 casos), mostró paridad de diagnóstico, con 47% y 43% respectivamente. La posición preileal (11 casos), tuvo 60% de apendicitis y 40% de peritonitis. Por último la posición subcecal tuvo 2 casos de cada uno. Otros diagnósticos representaron el 6%. La estadía tanto para apendicitis como peritonitis fue menor en laparoscopia que en laparotomía (1,9 y 4 días v/s 2,4 y 6 días respectivamente). Independiente de la posición del apéndice, la vía de abordaje laparoscópica presentó ventajas relacionadas con un menor tamaño de Incision cutánea, mejor exploración de la cavidad peritoneal, mayor facilidad en la disección y extracción del apéndice, recuperación postoperatoria más rápida y estadía hospitalaria más corta.