
RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA

O-26

Viernes 19 Nov

8:30-8:40

FACTORES IMPLICADOS EN RESULTADOS POST OPERATORIOS EN LA ENFERMEDAD DE HIRSCHPRUNG (EH).

Juan P. Valivieso RT, Thelma Aguilar M, Patricia Hermosilla

Hospital Roberto del Río, Santiago

Introducción: los resultados en EH dependen de múltiples factores en el diagnóstico y manejo, pero aún no hay consenso de su impacto. El objetivo es determinar factores descritos en la literatura implicados en los resultados de nuestro hospital.

Material y métodos: revisión retrospectiva de 36 fichas del 2000 al 2009. Análisis por edad y debut: RN no complicados(1A,n=7), RN complicados(1B,n=12), lactantes no complicados(2A, n=8) y lactantes complicados(2B, n=9) destacando estudio y manejo pre-op, tipo de descenso y segmento comprometido, complicaciones precoces (CP) y tardías (CT).

Resultados: 100% RN de término, 75% varones, de 2 días a 26 meses; 11% Sd. Down; 53% neonatos; 58% debutó complicado (67% con obstrucción intestinal en 1B y 89% con enterocolitis en 2B). En los grupos 1A y 2A todos tenían biopsia por succión, y estudio completo 29 y 63%. En el grupo 1B 83% se diagnosticó con biopsia quirúrgica al momento de resolver la complicación. En el grupo 2B 67% con biopsia por succión y 33% biopsia quirúrgica. Manejo pre-op con enemas, apoyo hidroelectrolítico y antibióticos. Ostomías se realizaron sólo en pacientes 1B y 2B (67 y 56%). Las técnicas más frecuentes son Georgeson (28%), De la Torre (25%) y Rehbein (22%). El segmento más frecuente fue rectosigmoides (61%). Un 62% del total tuvo complicaciones en el post operatorio definitivo. En los grupos 1A y 2A sólo 1 paciente tuvo CP, pero todos tuvieron CT, la más frecuente enterocolitis (5/7) de manejo médico; todos con deposiciones diarias y 72% sin laxantes. En los que debutaron complicados (1B y 2B) 64% tuvo CP, las más frecuentes obstrucción (4/9) y filtración (4/9), un 78% necesitó ileostomía. Un 93% tuvo CT siendo las más frecuentes constipación aguda (64%) y enterocolitis (57%); todos con deposiciones diarias y 57% con laxantes. Hubo 2 fallecidos en la serie sin relación su causa de muerte con EH.

Conclusión: en estos pacientes el hecho de que debuten complicados (1B y 2B) hace que sean más frecuentes las complicaciones post operatorias (67% vs 33%), y si además debutan complicados en periodo de RN (1B) incrementa el riesgo de complicarse 4 veces más que si debutara sin complicaciones. 38% de los pacientes complicados debutaron con enterocolitis, otros factores de riesgo son aislados y de baja frecuencia.