## Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile Facultad de Medicina Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Servicio Salud Metropolitano Norte Hospital Clínico de Niños Roberto Del Río

## RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA

O-29 Viernes 19 Nov 9:00-9:10

## CORRELACIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS E IMAGENOLÓGICOS EN ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE

Subiabre, María J; Mora, Catalina M; Ureta , Esther; Aldunate, María M.

Hospital Roberto del Río, Santiago

Introducción: la enterocolitis necrotizante (ECN) es la principal causa de muerte por enfermedades gastrointestinales en los recién nacidos prematuros. Suele diagnosticarse sobre la base de una combinación de síntomas clínicos, radiológicos y de laboratorio. Los hallazgos radiológicos van desde íleo intestinal, gas en la pared del intestino (neumatosis), aire en el árbol biliar hasta neumoperitoneo, reflejo de la perforación intestinal. El objetivo de esta revisión es evaluar si existe correlación entre los hallazgos radiológicos y los intraoperatorios.

Materiales y métodos: revisión retrospectiva de los informes radiológicos y de los hallazgos intraoperatorios de pacientes operados de ECN, desde enero del 2008 hasta junio del 2010.

Resultados: en este período se operaron 14 pacientes de ECN, de los cuales 71% eran varones con rango de edad de 1 a 53 días (promedio de 32 días). Presentaron compromiso del yeyuno y del segmento ileon-ciego un 64% y del colon un 36%, descrito como hallazgo intraoperatorio; correlacionándose en un 64% con lo descrito en las imágenes radiológicas. Aquellos pacientes donde no hubo correlación (36%) se vio descrito por imágenes que no había presencia de neumoperitoneo, sólo dilatación de asas y en el intraoperatorio, motivado por la clínica agravante, se evidenció perforación intestinal.

Discusión: el momento de la cirugía debe ser sopesado frente a los riesgos generales asociados con ella. La decisión de intervención quirúrgica en los pacientes que muestran marcada distensión abdominal, rápida progresión a falla multiorgánica, radiografías con neumoperitoneo impresiona ser más evidente, pero existirán pacientes cursando con ECN Bell III cuyas radiografías no sean concordantes.

Conclusión: la correlación en nuestra serie entre los hallazgos quirúrgicos e imagenológicos es de un 64%.