

**RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA**

**O-52**

**Jueves 18 Nov**

**12:30-12:40**

**LITOTRIPICIA ENDOSCOPICA EN NIÑOS**

Acevedo S.J, Torrico D .M, Gil R. J, Acevedo J.S.

Unidad de urología infantil -Clínica los Olivos, Cochabamba, Bolivia

---

**Objetivos:** la litiasis urinaria en pacientes pediátricos tiene alta incidencia en Cochabamba, Bolivia. El manejo de los cálculos en la vía urinaria en niños, clásicamente ha sido a través de la cirugía abierta, no obstante la endoscopia está jugando un gran rol en los tiempos modernos.

**Material y Método:** análisis retrospectivo de nuestra experiencia en el abordaje endoscópico de la litiasis urinaria durante el periodo enero 2008 - diciembre 2010. Se definió el éxito de la cirugía según la fragmentación completa de la litiasis y la desobstrucción respectiva de las vías urinarias.

**Resultados:** se presentan 12 casos de pacientes pediátricos con litiasis urinaria manejados endoscópicamente; los cálculos ubicados en la uretra, vejiga y el uréter con diferentes edades desde los 2 años hasta los 14 años a los cuales se les realizó uretrolitotripicia, cistolitotripicia y ureterolitotripicia endoscopia neumática. Todos los casos se realizaron sin complicaciones y evolucionaron satisfactoriamente. En todos se utilizó litotripicia neumática y posterior a la fragmentación de los cálculos se colocaron catéteres doble J. en las litiasis ureterales.

**Conclusiones:** con el avance tecnológico en la endourología se ha facilitado el manejo endoscópico de la litiasis urinaria, pudiendo ofrecer las ventajas de estos procedimientos a los pacientes pediátricos. Resulta un procedimiento seguro y eficaz en la resolución de la litiasis con baja morbilidad asociada. La disponibilidad del litotriptor endoscópico permite efectuar esta técnica con bastante seguridad y excelentes resultados como lo demuestra nuestra casuística. Se ha constituido en el tratamiento de elección para ciertos tipos de cálculos y reemplaza de alguna manera a la litotripsia extracorpórea, ante la no disponibilidad de esta tecnología