

RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA

O-58

Jueves 18 Nov

13:30-13:40

VARICOCELE: UNA MIRADA RETROSPECTIVA.

Introducción: el Varicocele, constituye una patología urológica que puede alcanzar hasta un 15% de prevalencia en la adolescencia. Según su magnitud implica alteración en crecimiento y desarrollo testicular ipsilateral, dolor e infertilidad en algunos casos. Se describe hasta un 40% de los hombres con infertilidad primaria padecen de Varicocele. Existen muchas técnicas quirúrgicas.

Material y Método: se revisaron en forma retrospectiva 77 fichas clínicas de pacientes intervenidos quirúrgicamente por varicocele desde 2002 al 2010. Se analizaron variables de edad, indicación y técnica quirúrgica, seguimiento, recidiva varicocele y desarrollo de hidrocele. Los resultados se expresaron en porcentajes y promedios.

Resultados: edad promedio 12 años, con rango de 9 a 15. Indicación quirúrgica grado 3 en 65 casos (84%). Todos izquierdo. Técnica Palomo (ligadura retroperitoneal alta de vasos Espermáticos) Laparoscópico 58 casos (75%), de ellos 7 se efectuó separación de arteria Espermática. Palomo abierto 19 (25%), 4 con separación de arteria Espermática. En ningún caso se efectuó tinción de Linfáticos. El seguimiento fue en promedio 5,6 meses. La recurrencia de Varicocele fue 7 casos (9%), de ellos tres corresponden a casos con separación de arteria. La complicación de Hidrocele se observó en 11 casos (14%), de ellos 7 se operaron.

Conclusiones: en nuestra revisión el Varicocele se opera con Técnica Palomo en su mayoría vía Laparoscópica. Las Complicaciones de recidiva de Varicocele en 9% ,e Hidrocele 14% son comparables a lo descrito en la literatura actualmente. Es necesario un mayor seguimiento clínico de los post operados.