

COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA EN PACIENTE CON VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL, PRESENTACION DE UN CASO

Sandra Flores, Andrea Poblete, Oscar Ramos

Hospital Clínico Herminda Martín

Introducción: La colecistectomía por vía laparoscópica es la técnica de elección para el tratamiento de la colecistitis en pacientes pediátricos, en la actualidad las contraindicaciones para la elección de la vía son cada vez menores.

Descripción del caso: Se trata de una niña de 15 años portadora de mielomeningocele lumbar operado, válvula de derivación ventrículo-peritoneal, vejiga neurogénica, cirugía en el periodo de lactante por cuadro de obstrucción intestinal, colelitiasis y alergia al látex. Se analiza el caso en conjunto con neurocirujano y cirujanos de adulto, decidiéndose realizar cirugía laparoscópica, previo clampeo de válvula derivativa a nivel cervical durante la cirugía y posterior liberación de la misma después de 4 horas postoperatorias, para evitar neumoencéfalo. La paciente fue intervenida el 28 de mayo del presente en pabellón preparado libre de látex, se realizó cirugía según lo acordado, sin inconvenientes y con tiempo operatorio de 30 minutos, por lo que se decidió desbloquear la válvula derivativa en el intraoperatorio una vez eliminado el neumoperitoneo. La paciente evolucionó satisfactoriamente sin presentar complicaciones neurológicas ni quirúrgicas, por lo que fue dada de alta a las 24 horas.

Revisión del tema: No existe en la literatura un gran número de publicaciones al respecto y las que existen abordan de manera diferente el bloqueo de la válvula, exteriorizándola desde el abdomen o aislándola con algún dispositivo intrabdominal durante el acto quirúrgico. Nos parece que el clampeo de la válvula a nivel cervical, sin exteriorizarla completamente fue sencillo, ya que no requirió insumos especiales, no presentó complicaciones ni aumentó el grado de dificultad de la cirugía, por lo que resulta replicable para otros casos similares