

MANEJO ENDOSCÓPICO DE DIAFRAGMA DUODENAL: REPORTE DE 7 CASOS.

Rodrigo Casals Aguirre, Francisco Javier Saitúa Dorén

Hospital Luis Calvo Mackenna

Introducción: El diafragma duodenal (DD) es una patología congénita que causa obstrucción parcial endoluminal. La presentación clásica es vómitos postprandiales, a menudo bilioso, y distensión abdominal alta. El manejo estándar ha sido por vía abierta o laparoscópica. La experiencia del tratamiento endoscópico en pacientes pediátricos es limitada. Presentamos nuestra experiencia en 7 niños con DD tratados por vía endoscópica.

Pacientes y Método: se realizó revisión retrospectiva reuniendo 7 niños con diagnóstico de DD en un período de 5 años desde el marzo 2007 a mayo 2012, tratados por vía endoscópica. **Resultados:** edad promedio de intervención fue de 6,8 años (rango: 10 días-14 años 8 meses). Un 86% (n=6) presentaba trisomía cromosoma 21. Tiempo operatorio promedio 81 minutos (rango: 40-160 min). 6 de los casos se fueron de alta dentro de las primeras 24 horas asintomáticos. Estos mismos 6 permanecieron asintomáticos en controles posteriores al alta con un seguimiento entre 2 y 15 meses. Un caso persistió con vómitos y mala tolerancia oral en el post operatorio inmediato y tuvo que ser re intervenida al mes siguiente por vía laparoscópica y posteriormente por vía abierta, por persistencia de síntomas y malrotación intestinal.

Discusión: El procedimiento endoscópico reduce el tiempo quirúrgico, el ayuno postoperatorio y la duración de la estancia hospitalaria. Estos resultados demuestran la seguridad y la eficacia de la intervención endoscópica de los DD. El tratamiento endoscópico es una opción válida mínimamente invasiva para el manejo de DD. Recomendamos realizar estudio prospectivo sobre esta alternativa de tratamiento.