

GASTROSTOMIA LAPAROSCOPICA UNA TECNICA DE FIJACION SIMPLE. Soto Patricio, Acuña Renato, Arancibia Hilda, Coloma Rodrigo, Enriquez Juan.

Introducción y objetivo: Las diferentes técnicas de gastrostomía (GTT) incluyen abordajes abiertos, endoscópicos y laparoscópicos en la actualidad. La técnica habitual laparoscópica puede ser engorrosa, requerir de insumos extras y prolongar los tiempos quirúrgicos. Deseamos compartir una simplificada técnica para la GTT laparoscópica.

Método: Se seleccionaron 13 pacientes de Hospital Guillermo Grant Benavente y 2 pacientes de Centros privados, en el periodo de un año, con indicación de GTT. Se diseñó base de datos donde se consigna: técnica complicaciones y seguimiento. Los controles fueron realizados por el mismo equipo quirúrgico. Técnica quirúrgica: Acceso umbilical de 5mm y en zona de ubicación de GTT otro de 5 mm, presión de 10 mmHg, se pexia estomago con dos puntos a plano subdermico y se deja instalada sonda silicona.

Resultados: se evaluaron 15 pacientes, edades entre 4 meses y 16 años. 12 son por enfermedad de deglución con reflujo patológico, se realizó GTT y Nissen sincrónico, otros 3 solo GTT. Tiempo quirúrgico fluctuó entre 12 y 16 minutos en las GTT puras y 8 a 14 minutos en las que se realizó además técnica de Nissen. Ninguna GTT presentó desprendimientos, una se observó filtración con desbocamiento de la GTT. Todos los pacientes se hicieron vía laparoscópica. Ningún paciente presentó granulomas.

Discusión: la técnica propuesta es simple, rápida, segura y reproducible con buenos resultados. No se requieren más insumos que dos trocares metálicos de 5 mm, óptica de 0° sonda de Silicona Folley, una sutura monofilamento irreabsorbible 4/0, 3/0 o 2/0 para cierre umbilical. Esta Técnica la desarrollamos en conjunto con Dr Acuña en el hospital san Juan de Dios de Santiago desde el año 2004.