

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Endoscopia terapéutica pediátrica.

Autores: Rostion C.G., Castillo C., Harz C., Navarrete C., Sáenz R., Reyes C., Prieto R.
The Latin American OMGE/OMED Gastrointestinal Endoscopy Training Center. Clínica Alemana. Olympus.
Universidad del Desarrollo. Santiago de Chile.

Introducción: El espectro de patologías pediátricas ha ido incrementándose considerablemente gracias al desarrollo de más y mejores recursos tecnológicos y cuidados especiales. Así los pacientes sobrevivientes a patologías complejas como atresias de las vías biliares, enfermedad fibroquística del páncreas, enfermedad de Hirschprung y anomalías congénitas como ano imperforado y atresia esofágicas, entre otras, exigen nuevos enfrentamientos diagnósticos y terapéuticos para su correcto manejo. La endoscopia pediátrica fue usada, en sus comienzos, con fines diagnósticos. Los satisfactorios resultados obtenidos en los pacientes adultos con las distintas posibilidades terapéuticas ha despertado la inquietud de extrapolar sus aplicaciones en niños.

Objetivo: Dar a conocer nuestra experiencia en el manejo terapéutico mínimamente invasivo en niños.

Pacientes y Método: Se registran pacientes en edad pediátrica (0 a 15 años) entre enero 2003 y noviembre 2005 a los que se practicó endoscopia terapéutica. Todos los pacientes fueron sedados por anestesiólogo con propofol titulado excepto un paciente al que se aplicó anestesia general inhalatoria. Se excluyeron los pacientes con endoscopia diagnóstica.

Resultados: Entre enero 2003 y noviembre de 2005 se realizan 80 procedimientos endoscópicos terapéuticos practicados a 73 pacientes (40 mujeres y 33 hombres), con edades entre 0 y 15 años. : Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada en 22 casos, gastrostomías en 12 casos, tratamiento de várices esofágicas en 8 casos (6 mediante ligaduras y 2 mediante inyección de cianocrilato), dilatación esofágica en 8 (7 por estenosis benignas y 1 por acalasia esofágica en una niña de 12 años), colocación de balón intragástrico en 4 pacientes obesas, extirpación de pólipos colónicos en 4, aplicación de APC en 3 casos de fístula tráqueo-esofágica congénita permeable, extracción de cuerpo extraño esofágico 3 y gástrico 3, colocación de sonda naso-yeyunal en 3, drenaje endoscópico de duplicación gastroduodenal 2 y pseudoquistes de páncreas 1. Evolucionaron favorablemente 71 pacientes. Un paciente presentó reopermeabilización de la fístula tráqueo-esofágica luego de aplicación de APC y fue a cirugía y una paciente falleció por embolia aérea.

Discusión: Presentamos una serie de 80 procedimientos mínimamente invasivos en niños. Los resultados son satisfactorios en 97.5% de los casos con una morbimortalidad de 2.5%. Los procedimientos mínimamente invasivos comienzan a aparecer como un complejo pero cada vez más necesario recurso terapéutico en la población pediátrica.