

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Cirugía Laparoscópica del Reflujo Gastroesofágico: 8 años de Experiencia en el Hospital Luis Calvo Mackenna.

Dres. Jorge Godoy, Jorge Tagle, Francisca Yankovic, Nelson Gomez, Gloria González, Francisco Ossandon, Adolfo Dolz, Patricio Varela, Angel Blanco.
Servicio Cirugía Infantil, Hospital Luis Calvo Mackenna, Santiago-Chile.

Introducción: En nuestro Hospital la cirugía laparoscópica del Reflujo Gastroesofágico (RGE) se inicia en el año 1998 y constituye hoy la indicación más frecuente de cirugía laparoscópica.

Objetivo: Reportar la experiencia acumulada en la cirugía laparoscópica del RGE en nuestro Hospital.

Material y Métodos: Análisis retrospectivo de historias clínicas de pacientes intervenidos con esta técnica desde Enero 1998 a Mayo 2006.

Resultados: Se realizaron 240 cirugías antirreflujo. La mediana de edad fue 35 meses (1mes-14 años). La mediana de hospitalización fue 6 días. Las principales indicaciones quirúrgicas fueron: RGE asociado a trastorno de deglución (52%), desnutrición (34%) y Neumonías a repetición (28,6%). El 42% de nuestros pacientes tenía daño neurológico asociado y el 10% hernia hiatal. Al 54% de los pacientes se les realizó gastrostomía durante el procedimiento. La mediana de tiempo quirúrgico del Nissen fue de 150 minutos y del grupo asociado a gastrostomía fue de 180 minutos. No hubo mortalidad en esta serie. Hubo 2 perforaciones gástricas y 1 esofágica al comienzo de la serie y la complicación más frecuente es la Neumonía. En el seguimiento el 90% presentó mejoría significativa de su sintomatología. 6 pacientes requirieron reoperación.

Comentario: Tras 8 años de experiencia y superada la curva de aprendizaje podemos señalar que la cirugía laparoscópica del RGE es una técnica segura, confiable y eficaz.