

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Dehiscencia Precoz Traumática en Atresia de Esófago. Rescate con Sonda T

Drs. Renato Acuña, Patricio Soto y Yair Cadena
Servicios de Cirugía Infantil Hospital San Juan De Dios.

Objetivos: Presentar a discusión, caso clínico de atresia esofágica con fístula, con dehiscencia precoz traumática, al cual se le instala sonda T como rescate de esófago.

Materiales y Métodos: RN del hospital San Juan de Dios, con atresia esofágica, con fístula distal que presentó dehiscencia traumática de sutura, por reinstalación de sonda naso gástrica, en quien se instaló sonda T en zona dehiscentes para evitar ostomias y reemplazo esofágico

Resultados: antecedentes: paciente operado de atresia de esófago con fístula distal, que en segundo día operatorio, presenta fístula masiva por drenaje torácico, y sepsis a pseudomona multiresistente se explora en pabellón, encontrando gran dehiscencia de sutura, con pérdida de tejido a la cual se realiza sutura en segunda instancia, paciente al quinto día presenta nueva fístula y se decide nueva exploración con plan de dejar sonda T en esófago, y cola biológica. Cursa con sepsis grave, con sonda T abierta con buen drenaje de saliva. Se recupera la sepsis, se confirma permeabilidad del esófago con sonda T in situ. Se realizó posteriormente gastrostomía de descarga y yeyunostomía de alimentación al mes de vida. Actualmente el niño subiendo de peso, en recuperación, esperando resolución definitiva.

Conclusiones: en este caso tan complejo en que la experiencia indica que el mejor reemplazo de esófago es el mismo esófago, nos motivó a crear esta solución en un paciente extremadamente grave, con buen resultado.