

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**Técnica Extrapleural Para el Ductus Arterioso Persistente Neonatal.
Experiencia 5 Años.**

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

Objetivos: Comunicar nuestra experiencia quirúrgica en el manejo del ductus arterioso persistente (DAP) neonatal, con técnica extrapleural.

Materiales y Métodos: Se revisaron las historias clínicas de los neonatos operados de DAP, a los cuales se les realizó una toracotomía extrapleural entre los años 2001 y 2005.

Resultados: Se operaron un total de 20 pacientes. El rango de peso fue de 430 gr. a 1800 gr. La cirugía se realizó por fracaso del tratamiento médico y compromiso hemodinámico. 3 pacientes se operaron en la unidad neonatal, (1 en ventilador de alta frecuencia)

Se realizó abordaje extrapleural en todos los casos. El cierre se realizó con doble ligadura de seda 2/0. No se dejó drenaje pleural. Se identificó siempre el nervio vago, y el nervio recurrente y se realizó una buena exposición del arco aórtico, aorta descendente y subclavia. Complicaciones: 2 casos de hemorragia intraoperatoria que cede con manejo conservador y 1 caso de parálisis transitoria del recurrente.

Conclusiones: El abordaje extrapleural es efectivo, seguro y no agrega morbimortalidad al acto quirúrgico. Requiere equipo quirúrgico experimentado. La técnica extrapleural presenta la ventaja de no dejar drenajes y una menor incidencia de adherencias pleuropulmonares.