

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Manejo Minimamente Invasivo del Reflujo Vesico-Ureteral; Una Alternativa Real

Escala J.M., Letelier N., Retamal M.G., López P.J., Cadenas Y., Zubieta R.
Servicio de Urología Pediátrica. Hospital Exequiel González Cortés. Santiago. Chile

Objetivo: En nuestra unidad el RVU tratado de modo mínimamente invasivo con inyección endoscópica de diferentes sustancias, ha demostrado tener mejores resultados al usar el dextranómero con ácido hialurónico (Deflux®), lo cual ha sido documentado en publicaciones previas de nuestro grupo. Este trabajo tiene por objeto mostrar los resultados obtenidos solo con la inyección de Deflux® en distintos grupos de pacientes portadores de RVU.

Método: Estudio prospectivo entre año 2002 y 2006 de pacientes portadores de RVU que fueron inyectados por vía endoscópica con Deflux®. Se describen las variables de grado preoperatorio de reflujo, lateralidad, duplicación ureteral y resultado de la inyección. El seguimiento para evaluar resultados se realizó a través de una ecografía a la semana post operatoria y una cistografía a los 3 meses de la inyección.

Resultados: 26 pacientes (42 unidades renales) entraron al estudio, 21 niñas y 5 niños. El promedio de edad fue de 6 años 2 meses (3 a – 13 a). El reflujo fue resuelto en 71.4% de los casos, siendo cercano al 90% en los grados menores con la primera inyección. De las 12 unidades en que fracasó la inyección, 9 (5 pacientes) fueron con RVU bilateral y 3 con doble sistema. Cabe destacar que el 100% de los RVU unilaterales de sistemas únicos tuvieron éxito con la primera inyección.

Conclusiones: El manejo endoscópico del reflujo vesíco ureteral es seguro y eficaz en pacientes seleccionados; idealmente RVU unilateral de sistemas únicos

Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil

Servicio Salud Metropolitano Norte
Hospital Clínico de Niños
Roberto Del Río
