

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Principio de Mitrofanoff; Resultados de una Década

Zubieta R., López P.J., Angel L., Escala J.M., Retamal G., Letelier N.
Unidad de Urología Pediátrica, Hospital Exequiel González Cortés, Santiago.

Objetivo: La derivación urinaria por medio de un cateterismo intermitente y limpio (C.I.L.) realizado a través de una derivación urinaria continente (D.U.C.) tiene indicaciones precisas. Esta medida mejora la calidad de vida de los niños pero no está exenta de complicaciones. Nuestro objetivo es evaluar y analizar una década de experiencia en D.U.C. en nuestro hospital.

Método: Revisión retrospectiva de fichas clínicas de los pacientes sometidos a D.U.C. entre los años 1996-2006.

Resultados: En una década hubo 34 pacientes sometidos a D.U.C.: 19 niñas y 15 niños. Los principales diagnósticos fueron vejiga neurogénica (n=22), extrofia vesical (n=3), RVU (n=3). En 27 niños (79%) se utilizó apéndice cecal (Mitrofanoff), en 5 (15%) uréter y en 2 (6%) intestino (Monti). En 32 (94%) el ostoma se ubicó a nivel umbilical. En 23 niños (68%) la D.U.C. se realizó concomitantemente con ampliación vesical. La complicación más frecuente fue estenosis del ostoma (7/34).

Conclusiones: La D.U.C. puede presentar complicaciones, siendo la estenosis del ostoma la más frecuente (7). En 3/7 se debió al no uso de C.I.L., por lo que la educación del paciente y su familia es fundamental. El apéndice sigue siendo nuestra preferencia. La derivación urinaria continente es una alternativa a considerar en pacientes con dificultades de C.I.L. por uretra, pudiendo mejorar significativamente su calidad de vida.