

CLUB DE REVISTA

Dra. Carmen Gloria Rostion A.

Dentro de la Asignatura de Investigación del Programa de Formación de Post-Grado de Cirugía Pediátrica en el Dpto. de Pediatría y Cirugía Infantil Norte-Hospital de Niños Dr. Roberto del Río – Santiago de Chile, se lleva a cabo todos los días lunes una reunión bibliográfica en que cada residente presenta un artículo de interés de la especialidad. Los resúmenes de cada artículo se integran como parte del Portafolios de cada Becado con el fin de mantener un registro disponible en caso de desear encontrar más fácilmente alguno de los artículos en caso de ser necesario. El Registro se ha denominado “Acta de Reunión Bibliográfica – Servicio de Cirugía”.

Día : Lunes, 05 de marzo 2012

Hora : 07.00 a.m.

Asistentes:

- Dra. M^a José Subiabre
- Dra. Catalina Mora
- Dra. Daniela Rojas
- Dra. Angela Ojeda
- Dra. Andrea Díaz
- Dra. Thelma Aguilar
- Dr. Francisco Espinoza

Strategies for catheter-related blood stream infection base on medical course in children receiving parenteral nutrition

Autores: Wataru Sumida – Yoshio Watanabe – Hidemi Takasu

Referencia: Pediatr Surg Int (2012) 28:21-25

Lugar: W.Sumida (✉). Y. Watanabe. H. Takasu
Department of Pediatric Surgery
Aichi Children's Health and Medical Center
474-8710, 1-2 Osakada, Morioka-Cho, Obu, Aichi, Japan
E-mail: wsumida288gto@yahoo.co.jp

Resumen :

En este trabajo los autores analizan patrones de evolución clínica de pacientes con catéteres venosos centrales (CVC) para administración de alimentación parenteral (AP).

Dado que el grupo de pacientes analizados sufren patologías intestinales que los hacen depender por tiempo prolongado de AP el estudio recae específicamente sobre los eventos febriles de los pacientes con el fin de establecer estrategias para evitar el retiro innecesario del CVC y la oclusión de la vena y pérdida del acceso vascular, a menos que sea absolutamente necesario.

En 9 pacientes con AP (enero 2009 – diciembre 2010) se registraron 84 eventos febriles. En cincuenta y seis hubo hemocultivo positivo y en 52 (93%) de ellos el hemocultivo fue negativo a las 48 horas.

La fiebre remitió dentro de las 48 hrs. en 76 eventos (90%) luego de la aplicación del esquema antibiótico recomendado por lo autores en su institución (5 mg/ml solución amikacina o “lockterapia” 70% etanol).

Ninguno de los catéteres fue retirado por causa de un evento febril. Por lo tanto, los autores recomiendan iniciar terapia antibiótica frente a fiebre sobre 38°C aún cuando no hay foco infeccioso identificado y reevaluar clínicamente al paciente a las 48 hrs. para modificar el tratamiento.

A comparison of clinical protocols for assessing postoperative fecal continence in anorectal malformation

Autores: Takanori Ochi. Tadaharu Okazaki. Go Miyano. Geoffrey J. Lane.
Atsuyuki Yamataka

Referencia: *Pediatr Surg Int* (2012) 28:1-4
DOI 10.1007/s00383-011-2997-y

Lugar: T.Ochi. T.Okazaki. G.Miyano. G.J. Lane
A.Yamataka (✉)
Department of Pediatric General and Urogenital Surgery,
Juntendo University School of Medicine, 2-1-1 Hongo,
Bunkyo-Ku, Tokyo 113-8421, Japan
E-mail: yama@juntendo.ac.jp

Resumen

Los autores proponen estandarizar las escalas y protocolos de evaluación de resultados respecto de la incontinencia fecal en pacientes portadores de malformación ano-rectal (MAR).

Refieren que al haber varias tablas o protocolos de puntajes para evaluar los resultados post operatorios de MAR en términos de incontinencia fecal de manera que exista mayor uniformidad de criterios de evaluación y la toma de decisiones, y especialmente con respecto a indicar reoperaciones.

Etiology of neonatal gastric perforation: a review of 20 years experience

Autores: Keita Terui. Jun Iwai. Shin-ichi Yamada. Ayako Takenouchi.
Mitsuyuki Nakata. Shugo Komatsu. Hideo Yoshida

Referencia: *Pediatr Surg Int* (2012) 28:9-14
DOI 10.1007/s00383-011-3003-4

Lugar: K.Terui (✉). S.Komatsu
Department of Pediatric Surgery, Matsudo City Hospital
Children's Medical Center, 4005 Kamihongo Matsudo,
Chiba 271-8511, Japan

Resumen

La perforación gástrica del recién nacido es un problema poco frecuente pero que encierra riesgo vital. La etiología es poco clara y clásicamente ha sido descrita como "espontánea".

En el presente estudio se intenta investigar distintas variables que podrían ser parte de la etiología.

Población y estudio: "Comuna" de Tokio, RNV: 50588-56667 (4,7% total Japón)

Definición: Perforación única en estómago ≥ 1 cm.
Tipo estudio: Restrospectivo.

En los resultados de la revisión de registros clínicos los autores destacan que el diagnóstico e intervención precoces son esenciales para la buena evolución de la patología y que los avances terapéuticos y equipamiento en las unidades de cuidados intensivos neonatales han mejorado el pronóstico de la enfermedad.

En relación a la identificación de alguna etiología precisa concluyen que las malformaciones digestivas con obstrucción distal aumentan la incidencia de perforación gástrica y consideran que es una de las etiologías probables disminuyendo así aquellas denominadas "espontáneas".

Día : Lunes, 12 de marzo 2012
Hora : 07.00 a.m.

Asistentes:

- *Dra. M^a José Subiabre*
- *Dra. Catalina Mora*
- *Dra. Daniela Rojas*
- *Dra. Angela Ojeda*

Splenic size after division of the short gastric vessels in Nissen fundoplication in children

Autores: C. Driessen – G.F. Paulus – S. G. Robben – W. E. Tjon a Ten – A. Van den Neucker – B. H. Verhoeven – L. W. E. Van Heurn

Referencia: *Pediatr Surg Int* (2012) 28:235-238
DOI 10.1007-s00383-011-3027-9

Lugar: C.Driessen (✉). G.F. Paulus – B.H. Verhoeven – L.W.E. Van Heurn
Department of General Surgery, Maastricht University Medical
Centre. P. Debyelaan 25, 6202 Maastricht. The Netherlands
E-mail: cdriessen@gmail.com

Resumen

Los autores proponen determinar si la sección de vasos cortos de la curvatura gástrica para la realización de esplenectomía puede provocar isquemia esplénica capaz de hipotrofiar el bazo y aumentar el riesgo de infección por gérmenes encapsulados.

La serie está compuesta por 24 pacientes esplenectomizados. En 11 (48%) hubo decoloración del parénquima. No hubo correlación estadísticamente significativa entre isquemia del parénquima por sección de vasos cortos durante la esplenectomía.

Urinary tract anomalies associated with high grade primary vesicoureteral reflux

Autores: Manuela Hunziker – Balazs Kutasy – Federica D'Asta – Prem Puri

Referencia: *Pediatr Surg Int* (2012) 28:201-204
DOI 10.1007/s00383-011-2986-1

Lugar: M. Hunziker – B. Kutasy – F.D'Asta – P.Puri (✉)
National Children's Research Centre,
Our Lady's Children's Hospital, Dublin-12, Ireland
e-mail: prem.puri@ucd.ie

Resumen

Los autores proponen este estudio con el fin de evaluar la incidencia de anomalías urológicas asociadas (AUA) a reflujo vesíco ureteral (RVU) en pacientes con RVU severo y el impacto de éstas en la presencia de cicatrices renales.

De 1,765 pacientes consecutivos que sufrían RVU severo (grados III o IV) se encontró que en 229 (13%) había AUA y que el 64,6% (148) estaba constituido por doble sistema pielocaliciario. Otras AUA fueron: divertículo vesical (29), riñón único (12), uréteroceles (13), hipospadias (11) entre otras.

Se usó cintigrafía DMSA para evaluar cicatrices renales las que se hallaron en 105 (47,7%) de 220 niños a quienes se realizó este examen.

Concluyen que el diagnóstico y tratamiento precoz de RVU asociado a AUA, puede disminuir el riesgo de parenquima renal.

Effectiveness of a transluminal endoscopic fundoplication for the treatment of pediatric gastroesophageal reflux disease

Autores: Stephanie Chen – Marcus D. Jarboe – Daniel H. Teitelbaum

Referencia: *Pediatr Surg Int* (2012) 28:229-234
DOI 10.1007/s00383-011-3028-8

Lugar: S. Chen – M. D. Jarboe – D. H. Teitelbaum (✉)
Section of Pediatric Surgery, Department of Surgery and the C.S.
Mott Children's Hospital F3970, University of Michigan
Ann Arbor, MI 48109-5245, USA
e-mail: dttlbm@umich.edu

Resumen

Los autores presentan 9 pacientes sometidos a funduplicatura gástrica transoral (endoscópica) como técnica alternativa a la funduplicatura de Nissen para el tratamiento del reflujo gastroesofágico. (En la reunión se mostró video on line de la técnica).