

**PIELOPLASTIA ABIERTA Y LAPAROSCÓPICA EN LACTANTES MENORES; RESULTADOS COMPARABLES?**

**Pedro-José López, Loreto Vigneaux, Francisco Reed, Loreto Vigneaux, Francisco Reed, Soledad Celis, Danielle Reyes, Nelly Letelier, Ricardo Zubieta**  
Hospital Exequiel González Cortés

Objetivos: Clásicamente lactantes menores con obstrucción pieloureteral (OPU) son tratados mediante pieloplastía abierta. Nuestro propósito es analizar si en este grupo de pacientes la pieloplastía laparoscópica tiene similar tasa de éxito y complicaciones que el abordaje abierto. Pacientes y métodos: Estudio retrospectivo comparativo de dos grupos de pacientes 5 kilos: laparoscópico (grupo 1) y abierto (grupo 2), operados entre 2005 y 2011. Se analizan datos demográficos, resolución de la hidronefrosis (diámetro antero posterior de la pelvis o DAP), complicaciones asociadas a la cirugía, ecografía y MAG3 pre y post quirúrgico.

Resultados: Se incluyeron 34 pacientes. Las características demográficas descritas en tabla 1. Ambos grupos comparables estadísticamente entre sí. La resolución de la hidronefrosis es estadísticamente significativa con ambas cirugías (P 0,0001). La función renal diferencial pre y post-quirúrgico se mantiene en los 2 grupos, con MAG3 no obstructivo post-quirúrgico. En el grupo 1 no hubo complicaciones asociadas a la cirugía, y en el grupo 2 un paciente presentó urinoma. El tiempo quirúrgico en el grupo 1 es mayor que en el grupo sometido a pieloplastía abierta ( $p < 0,05$ ). Tabla 1

Tabla 1

	Grupo 1	Grupo 2
N° pacientes	9	25
Edad (meses)	7 (1-11)	3,7 (1-12)
Lado OPU izquierdo/derecho	6/3	16/9
Peso (kg.)	7,9 (6,3–9,3)	7
DAP pre-cirugía (mm)	32 (17–45)	35,5 (10-73)
DAP post-cirugía (mm)	13,7 (7-24)	13,9 (3–31)
MAG3 pre-cirugía	38%	36,9%
MAG3 post-cirugía	39%	37,8%
Tiempo quirúrgico (min)	153 (90-210)	95 (60-170)

Conclusión: Dada nuestra experiencia, podemos decir que ambas técnicas para pieloplastia son efectivas y seguras resolviendo OPU en lactantes menores. No obstante, el tiempo quirúrgico es significativamente mayor en las pieloplastías laparoscópicas, situación a tener en cuenta al momento de ofrecer cada técnica a los padres.