

MANEJO LAPAROSCÓPICO DE CÁLCULOS VESICALES GIGANTES SECUNDARIOS A ENTEROCISTOPLASTIA.

Báez, Aznar manuel, blanco candelaria, luna pablo.

Hospital Infantil Municipal de Córdoba

Objetivo: los cálculos vesicales son uno de la complicaciones más frecuentes cirugías previas de agrandamiento y plástica del cuello vesical. La incidencia de cálculos en vejigas aumentadas con parche intestinal va del 10 al 50%.

Material y métodos: reportamos cinco pacientes, con antecedente de cirugía previa de agrandamiento vesical con parche colonico y cierre del cuello, 3 con ostoma continente de Mitrofanoff, 4 de ellos con vejiga neurogénica por mielomeningocele y uno con extrofia vesical, sin posibilidad de tratamiento alternativo, excepto la extracción del cálculo por vía abierta.

Resultados: entre marzo de 2007 y enero de 2010, se incluyeron en el estudio cinco paciente con cirugía vesical previa de agrandamiento y plástica del cuello vesical por incontinencia, 4 con vejiga neurogénica condicionada por mielomeningocele y uno con cistectomía previa con bolsa de Kock y ostoma continente por extrofia vesical con diagnostico de litiasis vesical múltiple gigante. Dos pacientes tenían cirugía previa de extracción de calculo por vía abierta con recidiva del cuadro. Se realizo en todos extracción laparoscópica por vía transperitoneal No hubo complicaciones intraoperatorias. El tiempo quirúrgico promedio fue de 74 min(r:50-100) El periodo de internación fue de 48 hs en todos los pacientes con realimentación precoz a las 6 horas. Ninguno presento fuga urinaria por el sitio de sutura ni síntomas digestivos de relevancia. el seguimiento se realizo con ecografía vesical, sin recidiva hasta el momento.

Conclusiones. Se propone en esta experiencia inicial, la realización de cistotomía mínima por vía laparoscópica transperitoneal para la extracción de cálculos urinarios múltiples en paciente con vejiga neurogénica con cirugía previa de agrandamiento vesical y plástica del cuello, sin terapéuticas alternativas excepto la vía abierta. Los resultados muestran la misma como efectiva y segura con mínima morbilidad y corta estadía hospitalaria, sin complicaciones intraoperatorias ni alejadas, que permite la extracción de litos múltiples y de gran tamaño sin necesidad de fragmentar los mismos, con menor riesgo de recidiva