

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

NUESTRA CONDUCTA A SEGUIR EN LA ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG: NUESTRA EXPERIENCIA EN NICARAGUA

Autores:

Autor presentador:

FRANCISCO J.BERCHI

Resto de autores:

ALFREDO VALLE Y ALEJANDRO CASTILLO

Institución:

HOSPITAL UNIVERSITARIO "LA MASCOTA", MANAGUA Y HOSPITAL CÉSAR AMADOR MOLINA, MATAGALPA (NICARAGUA)

Resumen de comunicación:

Introducción:

En Nicaragua el megacolon en general y la enfermedad de Hirschsprung, en particular, han sido tratadas mediante diferentes procedimientos quirúrgicos.

Objetivo:

Presentamos nuestra experiencia con distintas técnicas en los últimos años y sobre todo el entrenamiento del personal médico y de enfermería, especialmente en la fase pre-operatoria y la educación de los padres.

Material y método:

Analizamos retrospectivamente nuestra casuística de 86 pacientes de los departamentos de Cirugía Pediátrica del Hospital Nacional de Niños "La Mascota" (75 casos), de Managua; y del Hospital César Amador Molina (11 casos), en Matagalpa. Tratados desde el 2003 a Diciembre del 2011. En lo que respecta al sexo, se presentaron 52 casos en niñas y 33 casos en varones. La edad en que fueron valorados y tratados: menores de 1 año en 19 casos; entre 1 y 5 años 29 casos y mayores de 5 años en 38 casos. Clínicamente presentaron una enterocolitis en 8 casos; una obstrucción intestinal en 25 niños; y estreñimiento crónico en 39 casos. El diagnóstico se estableció por biopsia rectal, colon por enema y colograma distal. El tratamiento fue médico y quirúrgico. Este último se efectuó entre el 2003 y el 2005 con la técnica de Soave. A partir del 2006 al 2009 se comenzó con la técnica de De la Torre y algunos casos con la técnica de Soave, que aún se realiza en algunos casos. A partir del 2010 con la técnica de Georgeson-Soave. La mayoría de los casos recibieron una colostomía pre-operatoria.

Resultados:

En general, se catalogaron entre buenos, la mayoría regulares en algunos casos, y malos en pocos casos. Las complicaciones fueron patentes sobre todo con la técnica abierta de Soave, siendo las mejores evoluciones en los tratados con la técnica de De la Torre y Georgeson.

SECLA

ENDOSURGERY

Conclusiones:

La técnica quirúrgica, si bien fué compleja en muchos casos al principio, nos permitió un adecuado entrenamiento del equipo quirúrgico. Nuestra mayor dificultad fué la del entrenamiento en la preparación pre-operatoria, sobre todo, y la post-operatoria, que cada vez se han ido superando y por lo tanto evitando resultados que en el pasado fueron verdaderos problemas tanto para los cirujanos como para estos pequeños pacientes.

Palabras claves: Megacolon. Hirschsprung. Soave, De la Torre y Georgeson.

