

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:

ADRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPIA EN NEUROBLASTOMA . PRESENTACIÓN DE NUESTRA SERIE Y REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Autores:

Autor presentador:

Riñón, Cristina

Resto de autores:

Lucas de Mingo, Mercedes Álvarez, Pablo Morató, José Alonso, María Cortés, Henar Souto.

Institución:

Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Infantil Niño Jesús, Madrid, España.

Resumen de comunicación:

Introducción:

El neuroblastoma es la masa suprarrenal más frecuente en edad pediátrica. Las series de adrenalectomía laparoscópica en niños son escasas, incluyendo masas de diverso origen. Muy pocas se refieren exclusivamente a neuroblastoma.

Objetivo:

Evaluar la eficacia y seguridad de la cirugía laparoscópica en pacientes con neuroblastoma suprarrenal.

Material y método:

Presentamos 7 pacientes entre 1 y 5 años, con neuroblastoma suprarrenal en los que realizan 8 adrenalectomías y dos biopsias laparoscópicas en los últimos 8 años. En nuestra serie se incluyen dos estadios IV, un IVS y un neuroblastoma bilateral.

Resultados:

Se realizan 4 adrenalectomías derechas, cuatro izquierdas, y dos biopsias suprarrenales. Los pacientes se colocaron en decúbito lateral para abordaje transperitoneal. Se utilizaron 3 trócares en el lado izquierdo y 4 en el lado derecho. Los tumores se extrajeron con bolsa por la incisión más posterior. Un paciente con biopsia previa se convirtió por abundantes adherencias y el gran tamaño del tumor. La estancia media fue de 48 horas. La adrenalectomía laparoscópica es el tratamiento habitual de las masas suprarrenales benignas del adulto. La vía transperitoneal proporciona mejor exposición. En pacientes pediátricos las indicaciones son pocas y el espacio es menor. Existen pocas series en edad pediátrica, casi todas por patología adrenal de diverso origen. Las series sobre adrenalectomía laparoscópica por neuroblastoma suprarrenal son muy escasas. La laparoscopia ofrece una solución menos dolorosa, acortando los tiempos de ingreso y recuperación, con cicatrices más estéticas.

Conclusiones:

La laparoscopia es una técnica útil y segura en pacientes neuroblastoma suprarrenal, en casos seleccionados con masas menores de 5 centímetros.

