



V-52 - REDUCCIÓN LAPAROSCÓPICA DE INVAGINACIÓN ILEOCECAL INTESTINAL EN NIÑO DE 5 MESES DE EDAD

R. Vilallonga, F. Vandercruysse y J. Himpens

AZ St Blasius, Bélgica.

Resumen

Introducción: El éxito de la cirugía laparoscópica para operar en la colecistectomía y esplenectomía ha fomentado la aplicación de esta nueva técnica en niños con invaginación intestinal no complicada. La laparoscopia se ha progresivamente implementado en la edad pediátrica mostrando también sus buenos resultados.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de un abordaje laparoscópico para un niño de 5 meses de sexo masculino que sufrió de una intususcepción ileocecal rebelde al manejo conservador. Se colocó un trocar de 10 mm en la fosa ilíaca izquierda y 2 trocares de 5 mm a nivel del cuadrante superior izquierdo y la línea suprapúbica medio derecho. El intestino invaginado se identificó y se redujo con la ayuda de un instrumento de trabajo 5-mm. La apendicetomía se realizó también en el mismo acto. El postoperatorio fue anodino y se reintrodujo la dieta en el primer día postoperatorio. No se presentaron complicaciones, recurrencia, absceso o infección de la herida. El éxito de la reducción de la intususcepción ha mejorado con las técnicas de aire contrastadas. La demora en la presentación disminuye el éxito en la reducción radiológica y aumenta el riesgo de la intervención quirúrgica y resección intestinal.

Discusión: La reducción de la invaginación intestinal laparoscópica puede ser un procedimiento seguro, en manos experimentadas, para niños aun con meses de vida y en casos de invaginación intestinal no complicada. Creemos que este abordaje proporciona una mejor estética que las técnicas convencionales.