

HOSPITAL DR. JUAN NOE CREVANI  
ARICA

# CIRUGIA NEONATAL



DRA. LEONOR SCHENONE CABRERA  
MEDICO JEFE UNIDAD NEONATOLOGIA

# INTRODUCCION

- Nos parece de gran interés mostrar nuestra experiencia local en Cirugía Neonatal. No existen estudios nacionales de la magnitud del problema. Publicaciones extranjeras estiman que 1/200 Recién Nacidos requerirá de algún tipo de intervención quirúrgica.
- Se presenta un análisis descriptivo de las intervenciones quirúrgicas efectuadas a 26 pacientes en el período Neonatal o durante su permanencia en Neonatología del Hospital Dr. Juan Noé Crevani entre los años 2002-2006.
- No se incluirán los análisis de la Cirugía Neuroquirúrgica ni Cardiovascular compleja.



# EN CIFRAS

- La incidencia local es de 1/577 R.N. durante el período 2002-2006 (30 intervenciones, 26 pacientes y un total de 17.334 R.N.).

AÑO	2002	2003	2004	2005	2006
RN	2597	2557	2191	1980	1970
RN QX	6	6	4	3	7



# PACIENTES

- DE ESTOS 26 PACIENTES :
  - 9 Genopatía o Malformaciones asociadas.
  - 4 Síndrome de Down (3 con Cardiopatía).
  - 4 requirieron 2 intervenciones.
  - 3 Malformaciones asociadas.
  - 1 Trisomía 18.
  - 1 Sospecha Genopatía.



# INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

- Digestivo o Malformación pared abdominal : 23
- Cierre quirúrgico de DAP : 4
- Gastrostomía : 1
- Hernia Diafragmática : 1
- Malformación Pulmonar : 1



# DIGESTIVO O DEFECTO DE PARED ABDOMINAL

- 20 PACIENTES/23 INTERVENCIONES :
- Malformaciones Anorectales : 6 Ano Imperforados.
  - 3 Altos (Colostomía).
  - 3 Bajos (Anoplastía).
- Estos pacientes se intervienen en las primeras 24 horas de vida (1 Síndrome de Down y 1 Síndrome Dismórfico).

- Obstrucción INTESTINAL : 5
  - 1 Enfermedad de Hirschsprung (Colostomía). Se opera 1 día; confirmación con biopsia rectal.
- Obstrucción DUODENAL : 3
  - 1 Diafragma Duodenal : Se opera al 4to. día (Síndrome de Down con Cardiopatía).
  - 1 Obstrucción Duodenal por Bridas de Ladd (19 día).
  - 1 Páncreas Anular (1er. día de vida).
- 1 Atresia Intestinal III B (operado 2do día y reintervenido a los 26 días, 1 mes 17 días, 2 meses 24 días).
- Atresia Esofágica con Fístula TE : 2 (ambos operados 1 día).
  - 1 Síndrome de Down.
  - 1 Trisomía 18 (confirmación por Cariograma 14 días).

- ECN perforada : 1 (Peso Nacimiento 1.400 gramos). Se interviene a los 19 días (Colostomía). Posterior traslado a Santiago a Centro de mayor complejidad.
- Estenosis Hipertrófica del Píloro : 2
  - 1 : se opera a los 23 días.
  - 1: se opera a los 31 días. Corresponde a la 2ª intervención de paciente con obstrucción duodenal + estenosis PU bilateral e hidronefrosis.
- Gastroenterosquisis : 2; ambos se operan en 2 tiempos 1 y 7 días / 1 y 3 días.

- Gastrostomía : 1 (a los 26 días); paciente portador de Artrogrifosis múltiple severa con trastorno de deglución.
- Hernia inguinal atascada : 2
  - 1 a los 17 días (ovario).
  - 1 a los 23 días (PN 1.600 gramos).
- Hernia Diafragmática Congénita izquierda : 1; se opera al 2 día de vida.
- Cierre quirúrgico de DAP : 4 PN : 2.120 , 950 , 900 y 750 gramos. Se operan al 15, 30, 40 y 48 días. En paciente 750 gramos concurre Dr. R. Acuña.

- Traslados : 2
- 1 Malformación Adenomatosa Quística  
(Se traslada al 4º día).
- 1 ECN complicada.  
(Se traslada a los 30 días a un centro de mayor complejidad).



# RESUMEN

- Durante estos 5 años (2002-2006) 26 pacientes requieren de Cirugía Neonatal, 4 de ellos 2 intervenciones.
- 12 de los 26 pacientes (46%) se intervienen durante su primer día de vida.
- De las 30 intervenciones 18 (60%) se efectuaron en el transcurso de la primera semana de vida.

- En 20 (77%) de los 26 pacientes, su patología está en relación a la vía digestiva y defecto de cierre de pared abdominal (incluimos aquí 2 hernias inguinales).
- 2 pacientes requirieron traslado a centro de mayor complejidad , 1 por diagnóstico de malformación pulmonar, que resultó en una adenomatosis quística, efectuándose lobectomía media y superior derecha y el otro PreTérmino de 1.400 gramos con ECN complicada.

- Cabe mencionar que, el paciente portador de atresia intestinal III b realizadas interconsultas a especialistas a distancia, no se dispone de alternativa terapéutica, dado el severo grado de su malformación. Se maneja hospitalizado hasta su fallecimiento a la edad de 1 año 5 meses.
- No hubo fallecidos ni complicaciones en relación con las cirugías efectuadas.
- 2 pacientes fallecen por diagnóstico de base trisomía 18 (confirmada con cariógrama) a los 14 días y el otro por malformación severa SNC a los 2 meses. Un tercer paciente fallece al cuarto día de vida con sospecha de genopatía. No se alcanza a efectuar cariógrama ni familia autoriza necropsia.

- De los 25 pacientes intervenidos en Arica (1 se trasladó a Santiago) en el período 2002-2006, fueron sometidos a 30 intervenciones quirúrgicas , de estas, 26 fueron efectuadas por el Dr. Zenobio Cardenas Aguilera, Cirujano Infantil post becado , quien resuelve las urgencias quirúrgicas en Pediatría y Neonatología de nuestro hospital.
- De las 30 intervenciones, el 46% se efectuaron el primer día de vida (especialista de llamada y buena voluntad). Este factor influiría favorablemente en evitar alteraciones hidroelectrolíticas, infecciones y otras complicaciones relacionadas con la patología de base.

- Es para nosotros muy importante contar con personal capacitado y especializado en cirugía infantil, médico único en nuestra ciudad , quien nos ha permitido resolver en forma oportuna y adecuada patología que requiere intervención precoz. Destacamos que el 60% de las intervenciones se efectuaron durante la primera semana de vida. Cabe mencionar la activa participación de nuestro cirujano durante el proceso diagnóstico.
- El rol fundamental del equipo de pediatras, enfermeras y técnicos paramédico en el manejo y estabilización pre y postoperatorio.

- Aprovechamos además de destacar la importancia de contar en Arica, en una unidad neonatal pequeña como la nuestra, anexa al servicio de Pediatría, en un Hospital general, el rol que cumplen en el diagnóstico el Médico Radiólogo especialista único Dr. Alonso Inzulza C., como también a los Médicos Anestésistas, ninguno de ellos con especialización pediátrica por su gran colaboración y excelente disposición.
- Mención aparte merecen los cirujanos infantiles Drs. Francisco Ossandon y Renato Acuña y las Dras. Anestésistas Ma. Luisa Eberhardt y Silvana Cavallieri, quienes han concurrido a nuestra ciudad aportando su vasta experiencia , a todos ellos...



MUCHAS GRACIAS!!!