



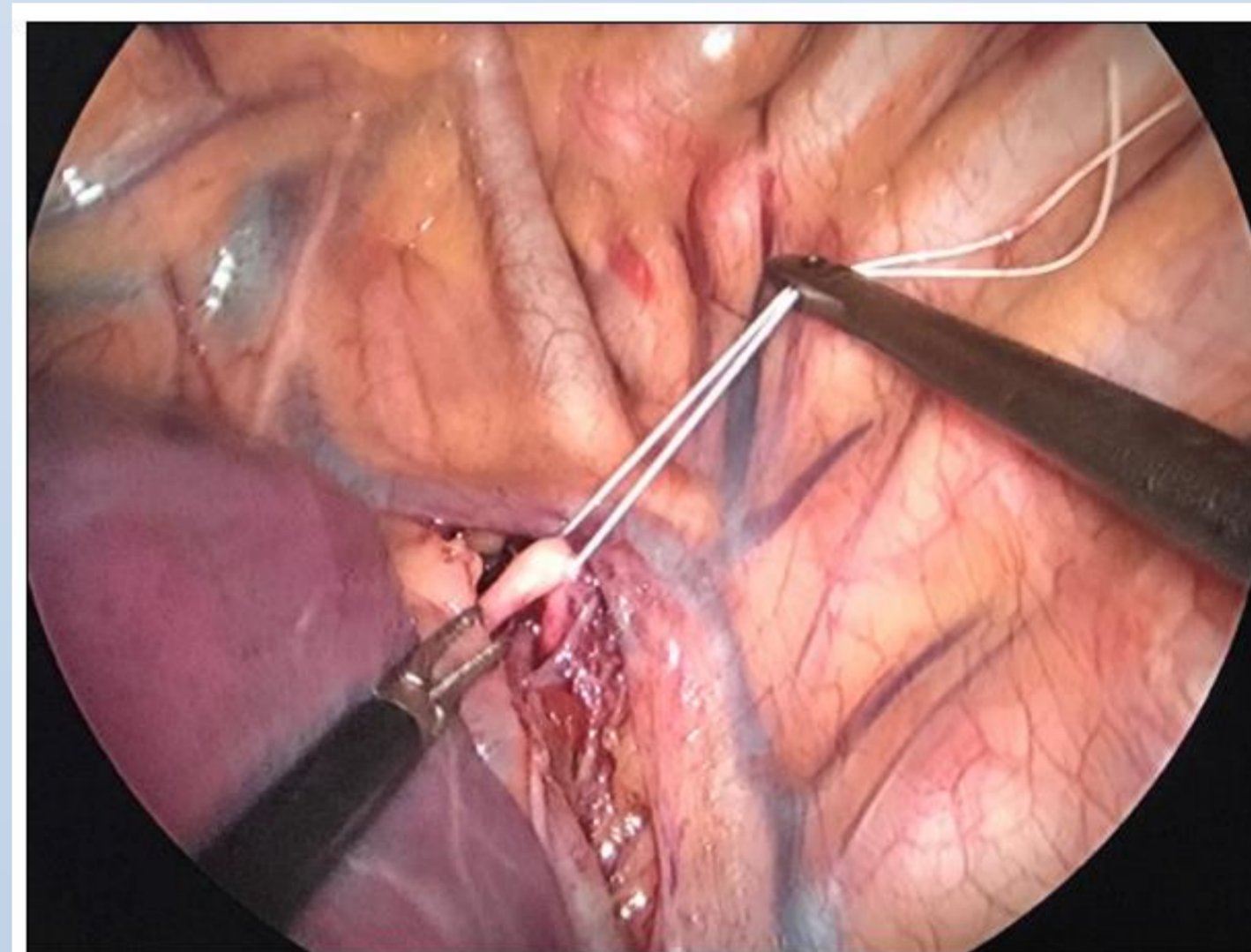
ANÁLISIS DE RESULTADOS A CORTO PLAZO DE DOS ABORDAJES QUIRÚRGICOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ANOMALÍAS DEL ANILLO VASCULAR

Calle Valda CM.¹, Boni L.¹, García Torres E.¹, Arias Dachary FJ.¹, Melo M.¹, Cano Novillo I.², García Vázquez A.².

⁽¹⁾Servicio de Cirugía Cardiovascular Infantil ⁽²⁾Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Universitario 12 de Octubre

OBJETIVO: El uso de la cirugía toracoscópica video-asistida (VATS) se está volviendo muy común en el tratamiento de los anillos vasculares. Comparamos los resultados a corto plazo por VATS y por toracotomía izquierda (T).

METODOLOGÍA: Estudio retrospectivo de pacientes con anillos vasculares sintomáticos, que fueron sometidos a toracotomía o VATS entre noviembre de 1999 y octubre de 2019.



RESULTADOS: Un total de 17 pacientes fueron sometidos a división del anillo vascular por VATS (29.4%) o toracotomía (70.6%). La mediana de edad [VATS= 5.7 años (rango: 1.7-9.7 años) vs T=2.3 años (rango: 1 mes a 14 años); ($p = 0.61$)] y peso [VATS=18.1 Kg (rango: 9-26.8 Kg) vs T=11.4 Kg (rango: 3- 54 Kg); ($p = 0.83$)] fueron similares en ambos grupos. El tiempo quirúrgico fue menor en el grupo VATS (65.4 ± 11.9 vs 180.5 ± 51.2 ; $p = 0.05$). Todos los casos de VATS fueron extubados en quirófano. Las complicaciones del grupo T fueron: quilotorax (25%), neumonía (16.7%), disfonía (8.3%), perforación esofágica (8.3%) e ITU (8.3%). Se observó un caso de enfisema subcutáneo izquierdo en VATS. No hubo mortalidad en ambos grupos. La estancia hospitalaria total fue menor en VATS (3.4 ± 0.5 vs 13.8 ± 17.9 ; $p = 0.04$). En el seguimiento al mes postoperatorio, más del 90% informaron una mejoría en los síntomas.

CONCLUSIÓN: La división de los anillos vasculares en pacientes pediátricos por VATS es una alternativa factible a la división por toracotomía y se asocia con un menor tiempo quirúrgico y una menor estancia hospitalaria.