P31) EXPERIENCIA INICIAL DE NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA TOTALMENTE SIN DRENAJE EN NUESTRO CENTRO

Padron Ojeda, L.(1); Gomez, N.(2); Hernandez Yáñez, J.(1); Moya Muñoz, N.(1); Torrealba Mendez, E.(1); Valdebenito Concha, L.(1); Arnouk Bou Mansour, R.(1); Yaime González, H.(1); Espinoza Cohen, B.(1)

(1): Hospital Regional de Antofagasta, Antofagasta, Chile (2): Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile

INTRODUCCIÓN: El manejo quirúrgico de los cálculos renales de gran volumen ha evolucionado de más a menos invasivo, una de las cirugís más realizadas es la nefrolitotomia percutanea con colocación de neforstomia o/y catéter JJ, algunos centros han reportado experiencias de el manejo de las mismas sin dejar drenajes.

OBJETIVO: Presentar los resultados iniciales de la nefrolitotomíapercutánea totalmente sin drenaje en nuestro centro;

MATERIAL Y MÉTODOS: Trabajo prospectivo, longitudinal donde consecutivamente se realizaron 6 procedimientos, excluyendo pacientes: monorrenos (funcionales/quirurgicos), con función renal alterada y/o alguna discrasia sanguínea;se realizo la punción en litotomía con soporte glúteo bajo control fluoroscópico, dilatación del tracto en un solo paso, empleando Amplatz 20Fr, se realizo nefroscopia rígida utilizando litotricia intracorpórea neumática con extracción de fragmentos y posterior revisión reglada de grupos caliceales con cistoscopio flexible, se empleo agente hemostático absorbible (Gelita-Spon® Standard) en el tracto percutáneo, no se dejo sonda de nefrostomía ni catéter ureteral en ningún caso.

RESULTADOS: El tiempo operatorio promedio fue de 122 minutos (95-157min), el diámetro mayor promedio fue de 21,6cm (1,5-2,7cm), según la escala de Guy el 66,66 % (4 pacientes) eran grado 1 y 33,33 % (2 pacientes) grado 2; el tiempo de exposición de rayos promedio fue de 4 minutos (7,5-2,2minutos);ningún caso amerito colocación de hemoderivados, al evaluar el dolor post operatorio solo 1 (16,66 %) refirió dolor severo (8 pts) a las 4 horas, ameritando anestésicos por vía E.V, en el resto de los casos fue leve-moderado ameritando analgésicos orales a las 8 horas del post operatorio sólo en 2 (33,33 %) casos; todos los pacientes iniciaron régimen oral a las 6 horas post cirugía, el tiempo de hospitalizacion post operatorio promedio fue de 38 horas, no se evidenció litiasis residual en ningún caso.

CONCLUSIONES: La nefrolitotomía percutánea totalmente sin drenajes es una opción reproducible, y aunque en nuestra serie inicial esta asociada a bajo indice de complicaciones, disminución de la percepción de dolor, uso de anestésicos y días de hospitalizacion, hace falta mayor número de pacientes y seguimiento a largo plazo para evaluar los resultados clínicos definitivos y compararlos con los pacientes a los cuales se les deja algún tipo de drenaje.