

INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA

Laparoscopia en el niño

Revisión estadística

Por los Dres.:

OLEMA FERRET MALDONADO,* RAIMUNDO LLANIO NAVARRO**

Ferret Maldonado, O. et al. *Laparoscopia en el niño. Revisión estadística*. Rev. Cub. Ped. 47: 2, 1975.

Se analizan los resultados diagnósticos obtenidos en 400 laparoscopias realizadas en niños, y se destaca la especial importancia de este método diagnóstico. En un 90% de los casos el diagnóstico que se trataba de esclarecer por el médico de asistencia estaba relacionado con patologías de tipo hepatobiliar; el 10% restante correspondió a diversas enfermedades. La mayor incidencia correspondió a la agenesia de vías biliares y a hepatitis neonatal, para un 19 y 16% respectivamente. La hepatitis crónica alcanzó un porcentaje de 14,5% lo que evidencia que este tipo de hepatopatía no es tan rara en el niño como se venía afirmando. La imagen laparoscópica de la larva migrans permitió el diagnóstico, evolución y criterio de curación de esta entidad. Se destaca que de los 40 casos con patologías ajenas al hígado o vías biliares, hallamos un 15% de malformaciones de genitales internos en pacientes, en su mayoría próximos a la pubertad.

INTRODUCCIÓN

La utilidad de la realización de la laparoscopia en el niño, especialmente en ciertas patologías del recién nacido y el lactante, ha sido preconizada por la Escuela Cubana de Endoscopia. Por ser ésta, con sus posibilidades terapéuticas un medio diagnóstico de certeza y de poco riesgo y molestias para el pequeño paciente, ha hecho que el Instituto de Gastroenterología incluya entre sus labores asistenciales la realización de las laparoscopias en el niño.

Las patologías halladas han sido diversas: las de más alta incidencia fueron la

hepatitis neonatal y la agenesia de vías biliares. Posiblemente esta incidencia está relacionada con la gran inquietud que constituye para el pediatra el establecimiento del diagnóstico de un íctero que, por otros medios, no puede llegar a establecerse a menos que el enfermo sea sometido a una intervención quirúrgica altamente riesgosa y a veces innecesaria.

En algunos casos de íctero, el examen laparoscópico ha sido complementado con la colangiografía laparoscópica¹.

La hepatomegalia y/o el íctero son los hallazgos clínicos que en la mayoría de los casos invitan al pediatra a la indicación de una laparoscopia.

MATERIAL Y METODO

Procederemos a analizar los resultados diagnósticos que hemos obtenido en lo referente a la patología hallada en las

* Especialista de primer grado en gastroenterología. Instituto de Gastroenterología. Calle 25 No. 503, Habana 4.

** Director del Instituto de Gastroenterología. Profesor de la Escuela de Medicina, Universidad de La Habana.

laparoscopias infantiles realizadas en el Instituto hasta el año 1973. Los pacientes procedían de los hospitales pediátricos de La Habana.

Se emplea la misma técnica orientada por el Instituto para los adultos. Es necesario, por lo general, la sedación previa y a veces una ligera inducción anestésica en los niños mayores de 1 año.

Análisis de los resultados

Se realizaron un total de 100 laparoscopias en niños de edades comprendidas desde 17 días hasta 11 años.

Los diagnósticos endoscópicos establecidos en estos 100 casos fueron los siguientes:

Diagnósticos	No. de casos	%
Agnesia de vías biliares	76	19
Hepatitis neonatal	62	16
Hepatoesplenomegalia de etiología no precisable	52	13
Hepatitis crónica	51	12,75
Larva migrans	21	5,25
Hígado infiltrado	14	3,5
Hígado esteatótico	12	3
Hepatitis aguda	11	3
Cirrosis hepática	10	2,5
Hígado de estasis	9	2,25
Hígado colestásico	9	2,25
Ictero hepatocelular	6	1,5
Hígado inflamatorio	4	1
Ictero obstructivo	4	1
Hígado metastásico	3	0,75
Dubin Johnson	2	0,50
Otras patologías de hígado	15	3,75
Esplenomegalia	9	2,25
Malformación de genitales internos	6	1,5
Normal	8	2

No concluyente	5	1,25
Otras patologías	11	2,75

Total:	400
Total de patologías hepatobiliares	360
Otras patologías	40
Total	400

Como podemos observar, fue la patología relacionada con el sistema hepatobiliar la que motivó más número de laparoscopias, ya que del total de 400 un 90% (360 casos) acudieron a nuestro Instituto para tratar de definir un diagnóstico en el curso de ictero, hepatomegalia, etc.

El 10% restante (40 casos) fue variado en sus diagnósticos, pero la patología más importante desde el punto de vista endoscópico lo constituyó la malformación de genitales internos en pacientes femeninas, en su mayoría próximas a la pubertad. El porcentaje alcanzado fue de un 15% (6 casos) del subtotal de estos 40 casos.

Agnesia de vías biliares y hepatitis neonatal

El diagnóstico más frecuentemente en nuestras laparoscopias infantiles correspondió a estas patologías, lo que fue motivo de un trabajo de repercusión internacional por su trascendencia y originalidad.^{1,2,3}

El examen laparoscópico en algunos casos fue completado con la colangiografía, comprobándose diagnóstico certero en un 100% de los casos de hepatitis y en un 98% en los casos de atresia o agnesia de vías biliares.³

Este elevado porcentaje de diagnóstico correcto se debe a que las características evidenciadas endoscópicamente en el hígado y la vesícula permiten realizar conclusiones acertadas. Así tenemos que en

las agenesias de vías biliares, la vesícula está ausente o bien en el sitio habitual en que ella debía encontrarse, existe sólo un cordón fibroso de color blanco rosado o una vesícula rudimentaria o hipoplásica.

El hígado ofrece aumento de su consistencia y, además de mostrar una marcada colestasis, presenta cambios en su superficie, la cual se nos muestra irregular y muchas veces con pequeños nódulos característicos de una cirrosis de tipo biliar.

En la hepatitis neonatal, por el contrario, casi siempre logramos sin dificultad la visualización de la vesícula, que se muestra llena, y el hígado, aunque ofrezca una severa colestasis, mantiene su superficie lisa y sin alteraciones de su consistencia.

Hepatitis crónica

Esta entidad muchas veces simula un cuadro agudo y pudo ser detectada con relativa frecuencia, 11,5% del subtotal de los 360 casos, lo que implicó un tratamiento y reposo adecuado para la mejor evolución de los pacientes. Nuestra experiencia demuestra que la hepatitis crónica en el niño no es tan rara como se afirmaba².

El cuadro laparoscópico de la hepatitis crónica es en general definido, y permite de acuerdo a las características del hígado, realizar un diagnóstico de certeza en un gran número de casos.

El aspecto de la superficie hepática es un elemento decisivo para diferenciar una hepatitis crónica de tipo persistente de una hepatitis de tipo agresiva. En las hepatitis persistentes la superficie del hígado es muy lisa, en tanto que en las agresivas se halla generalmente irregular, formando ondulaciones o tendencia neta a formar nódulos, que cuando se disponen en el borde le confieren al mismo un aspecto festoneado e irregular. El diagnóstico endoscópico de las hepatitis crónicas se complementa también con el aumento

del tamaño, el color rojo de un tinte pálido propio de esta entidad y el aumento de la consistencia que presenta la glándula en esta patología.

La presencia de esplenomegalia es un dato más a favor del diagnóstico, observándose a veces la presencia de una circulación colateral en los casos de hepatitis crónica de tipo agresiva (por lo general ausente en las de tipo persistente).

Larva migrans

El diagnóstico de síndrome de larva migrans visceralis conlleva dificultades, ya que a veces semeja un cuadro clínico de pronóstico sombrío, tales como leucosis, linfomas, etc. Ha sido demostrado por Llanio y col.⁴ que la imagen laparoscópica de la larva migrans es característica, lo que permite plantear su diagnóstico desde el punto de vista macroscópico: además se puede realizar biopsia dirigida sobre la lesión, lo que confirmará el diagnóstico. Por otra parte, el estudio evolutivo de estos enfermos por la laparoscopia y biopsia permiten comprobar su curación definitiva.

Al examinar la superficie hepática^{5,6} en todos estos casos observamos unas formaciones lineales de trayecto serpiginoso, de color blanquecino o amarillento, discretamente prominentes. Esta imagen es característica.

Malformación de genitales internos

Esta patología constituyó el 15% del subtotal de 40 casos.

Las anomalías más frecuentemente encontradas fueron: síndrome de Turner, hipoplasia uterovárica y la agenesia uterina.

Síndrome de Turner: Se caracteriza por una pelvis prácticamente vacía, observándose en ocasiones dos cordones entrecruzados a modo de quiasma adheridos a la pared anterior.

Hipoplasia uterovárica: En este caso visualizamos el útero, los ovarios y los ligamentos pero con una evidente disminución de su tamaño, llegando en ocasiones a ser rudimentarios; es importante no confundir este aspecto con el pequeño tamaño de los genitales propios de la infancia.

Agenesia uterina: La ausencia de útero aisladamente con presencia de ovarios es lo que caracteriza esta patología. En nuestros casos esta ausencia ha sido concomitante con la ausencia de vagina. En algunos de estos casos la laparoscopia fue complementada con la realización de neumoginecografía.⁵

SUMMARY

Ferret Maldonado, O. et al. *Laparoscopy in the child. A statistical review.* Rev Cub Ped 2, 1975.

Diagnostic results obtained by 400 laparoscopies performed in children are analyzed and the great significance of this diagnostic method is stressed. In 90% of cases, diagnosis was related to hepatobiliary pathologies; the remaining 10% corresponded to other diseases. The highest incidence corresponded to biliary-duct agenesis and neonatal hepatitis (19 and 16% respectively). Chronic hepatitis was observed in 14.5% of cases, which evidences a not unfrequent incidence of this pathology in the child, as is was believed. The laparoscopic appearance of larva migrans enabled to establish the diagnosis, evolution and cure prognosis of this entity. Out of 40 patients with pathologies other than hepatic or biliary, 15% had internal genital malformations, mainly those near puberty.

RESUME

Ferret Maldonado, O. et al. *Laparoscopie chez l'enfant. Révision statistique.* Rev Cub Ped 47: 2, 1975.

On analyse les résultats des diagnostics obtenus dans 400 laparoscopies pratiquées chez des enfants. Il est à noter l'importance de cette méthode pour établir un diagnostic précis. Dans 90% des cas le diagnostic était en rapport avec des pathologies de type hépatobiliaire; le 10% comprenait diverses maladies. On a trouvé une plus grande incidence dans l'agénésie des voies biliaires et dans l'hépatite néonatale le 19% et le 16% respectivement. L'hépatite chronique a atteint le 14.5%, ce qui prouve que cette entité n'est pas rare chez l'enfant. La laparoscopie a mis en évidence l'existence de la larve migrans, ce qui a permis d'établir son diagnostic et de suivre son évolution, pouvant émettre le critère de guérison de cette entité. Des 40 cas avec de pathologies différentes à celles du foie ou des voies biliaires, le 15% étaient de malformations des génitales internes chez des patients près de la puberté.

РЕЗЮМЕ

Феррет Малдонадо О., и др. Лапароскопия у детей. Статистический обзор. Rev Cub Ped 47:2, 1975.

Проанализируются результатов диагноза 400 лапароскопий у детей и подчёркивается особое значение этого диагностического метода. В 90% случаев диагноз был в ассоциации с патологиями гепатобиллярного типа; остальное 10% имел разными заболеваниями. Наиболее частыми были агенезия желчных путей (19%) гепатит новорожденных (16%). Хронический гепатит составил 14.5%, что показывает, что не так редко встречается у детей как было сказано в литературе. Лапароскопическое наблюдение Ларва Мигранс позволило установить диагноз, эволюции и лечебные критерии этого заболевания. Подчёркивается, что из 40 случаев заболевания не связанных с печенью или желчных путей, обнаруживали 15% мальформации внутренних гениталов среди пациентов в периоде полового созревания.

BIBLIOGRAFIA

- 1.—Llanio, R. La Laparoscopia y Colangiografía laparoscópica en el diagnóstico del íctero prolongado del lactante. *Rev Cub de Pediat* 37: 159-166, 2, 1965.
- 2.—Llanio, R. La Laparoscopia en el recién nacido. Congreso Internacional de Pediatría, Tokio, 1965.
- 3.—Llanio, R. Sotto, A. La Laparoscopie et la Cholangiographie Laparoscopique dans le diagnostic de l'ictère prolongé du nourrisson. *Rev Med Chir Mal Foie* 46: 133-140, 3, 1971.
- 4.—Llanio, R. Sotto. Laparoscopic Diagnosis of the Visceral Larva Migrans Endoscopy of the Digestive Systems, Proc 1st Europ Congr Digestive Endoscopy, Prague, 1968, p. 113-114 (Karger Basel) New York, 1969.
- 5.—Llanio, R. Sotto, A. Larva Migrans Visceralis. Diagnostic par la Laparoscopie. *Sem Hep Paris* 48: 1223-1225, 17, 1972.

Recibido el trabajo: Septiembre 16, 1974.