



3 OCTO

15

Dr Miguel Ángel González Rivero

Cirujano Pediatra

Hospital del Mar

CO

Introducción

- El conocimiento del Pediatra junto con la buena correlación con el Cirujano Pediátrico hará disminuir la preocupación y ansiedad de los padres.
- El momento idóneo para efectuar una intervención quirúrgica dependerá de la urgencia del caso y de la afectación del estado general del niño.

Esquema :

- Recién nacido
- Lactante (1-23 meses)
- Pre-escolar (2 a 5 años)
- Escolar (6 a 12 años)
- Adolescente (13 a 18 años)

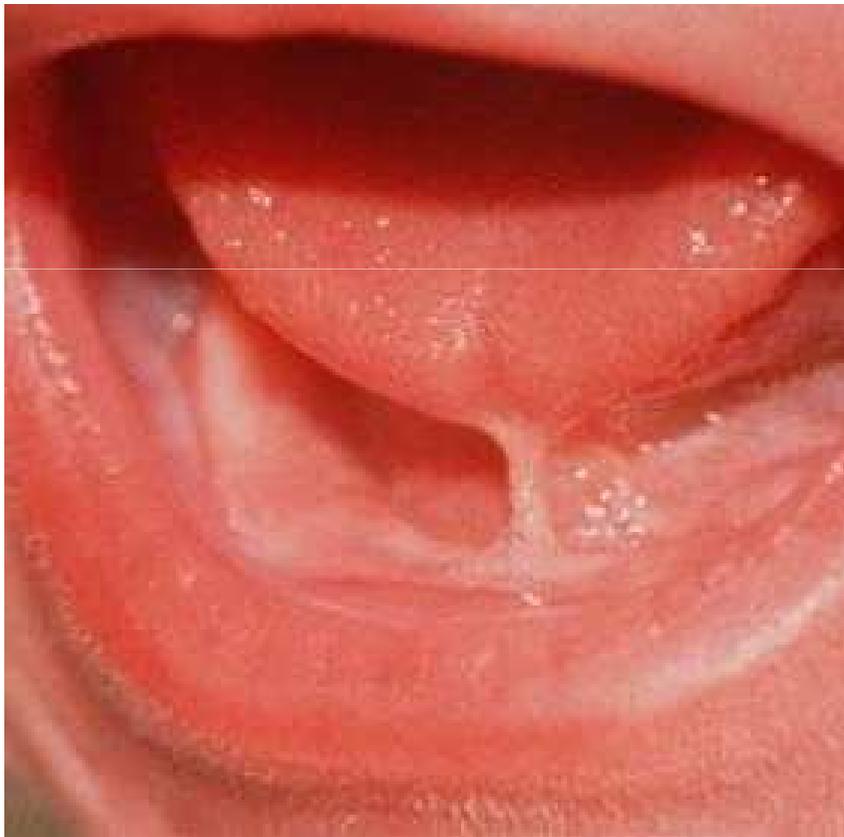


Recién nacido (< 1 mes)

- Anquiloglosia
- Atresia anorectal
- Atresia de vías biliares
- Atresias intestinales
- Enfermedad de Hirschsprung
- Enfisema lobar congénito
- Enterocolitis necrotizante
- Hernia diafragmática congénita
- Hidrocefalia
- Malformación adenomatoide
- Malrotación intestinal
- Mielomeningocele / Meningocele
- Onfalocele y Gastrosquisis
- Ureterohidronefrosis neonatal



Anquiloglosia (frenillo corto)



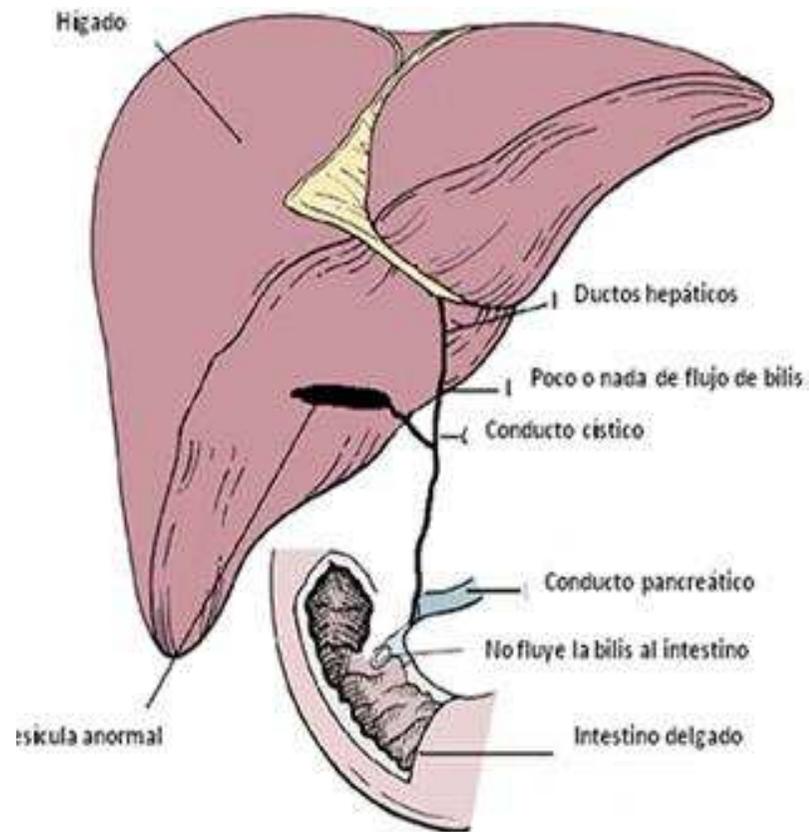
- Tejido bajo la lengua que la une a la parte inferior de la boca restringiendo sus movimientos.
- Importante diagnosticarlo y tratarlo lo antes posible.
- Dificulta la lactancia.
- Antes de los 2 meses se puede hacer con anestesia local.

Atresia anorectal



- Falta de comunicación del recto con el ano.
- Colostomía de descarga de urgencia.
- Reconstrucción por vía sagital posterior, a partir de los 6 meses. ★

Atresia de vías biliares



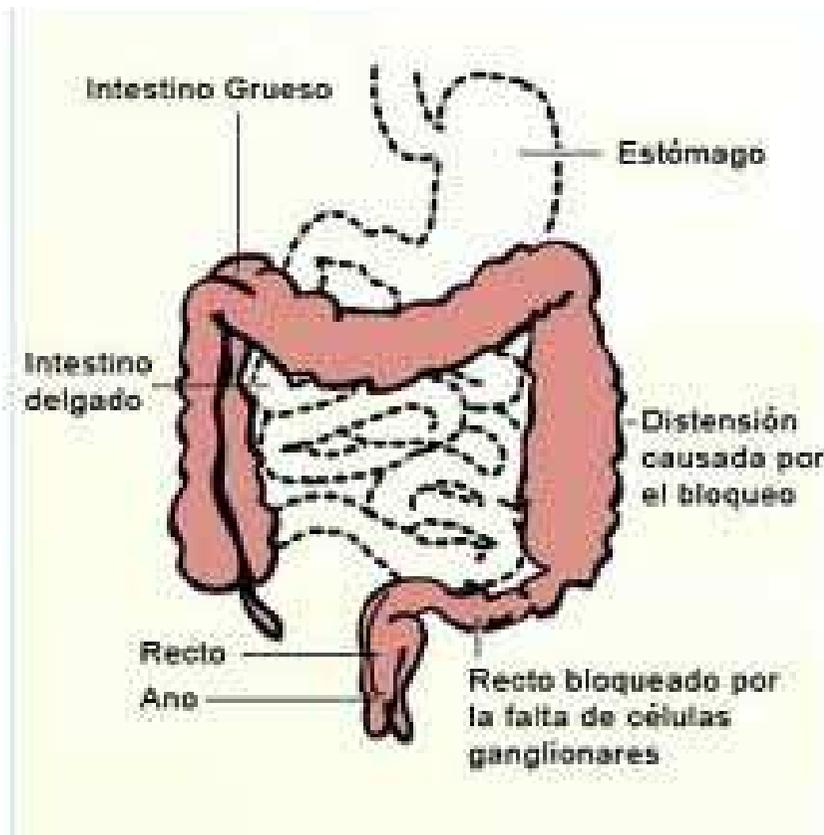
- 1/10.000 nacidos
- Inicio de los síntomas 2-8 semanas.
- **Tratamiento:**
 - Intervención de Kasai.
 - Portoenterostomía.
 - Trasplante hepático.

Atresia intestinales



- Únicas o múltiples.
- Diagnóstico en la unidad neonatal.
- Tratamiento quirúrgico en las primeras 24 horas.

Enfermedad de Hirschsprung



- **Diagnóstico:**
 - Clínica estreñimiento.
 - Radiología-Manometría.
 - Biopsia intestinal.
- **Técnica Quirúrgica:**
Descenso endorrectal transanal (Dr.Luis de La Torre). ★
- En la mayoría de los casos se realiza en un sólo tiempo, sin necesidad de realizar colostomía.

Enterocolitis necrotizante



- **1º tratamiento médico.**
- **2º tratamiento quirúrgico**
ante perforación intestinal :
Resección segmentaria.

Onfalocele / Gastrosquisis



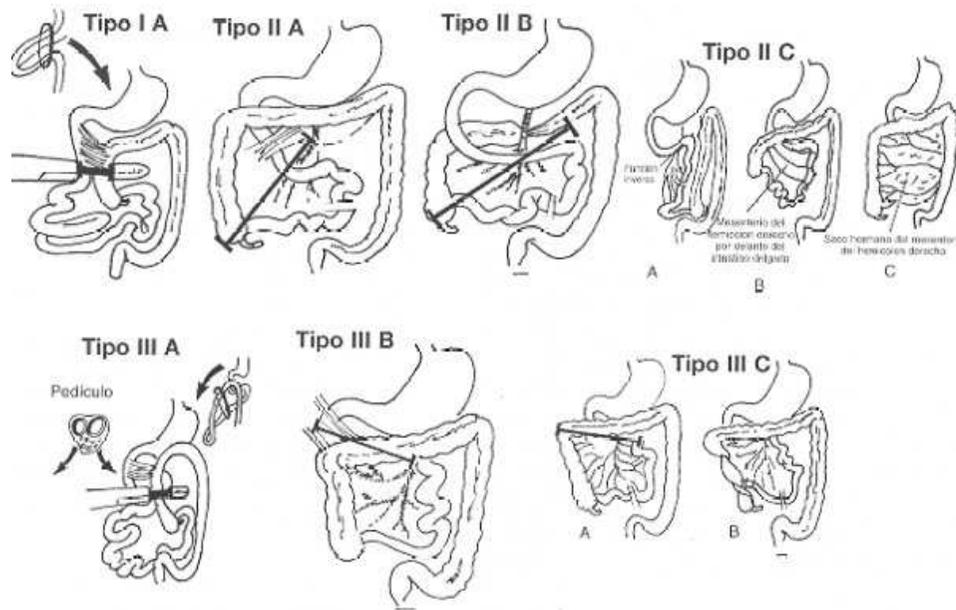
- Tratamiento quirúrgico aunque no siempre de manera inmediata.
- Reparación: se cubre el saco con un material sintético especial. Reintroducción lenta del contenido abdominal .
- Retirada del material sintético y cierre del abdomen.

Gastrosquisis



- Reparación quirúrgica urgente.
- Colocación de malla.
- Nutrición parenteral ,
antibioticoterapia.

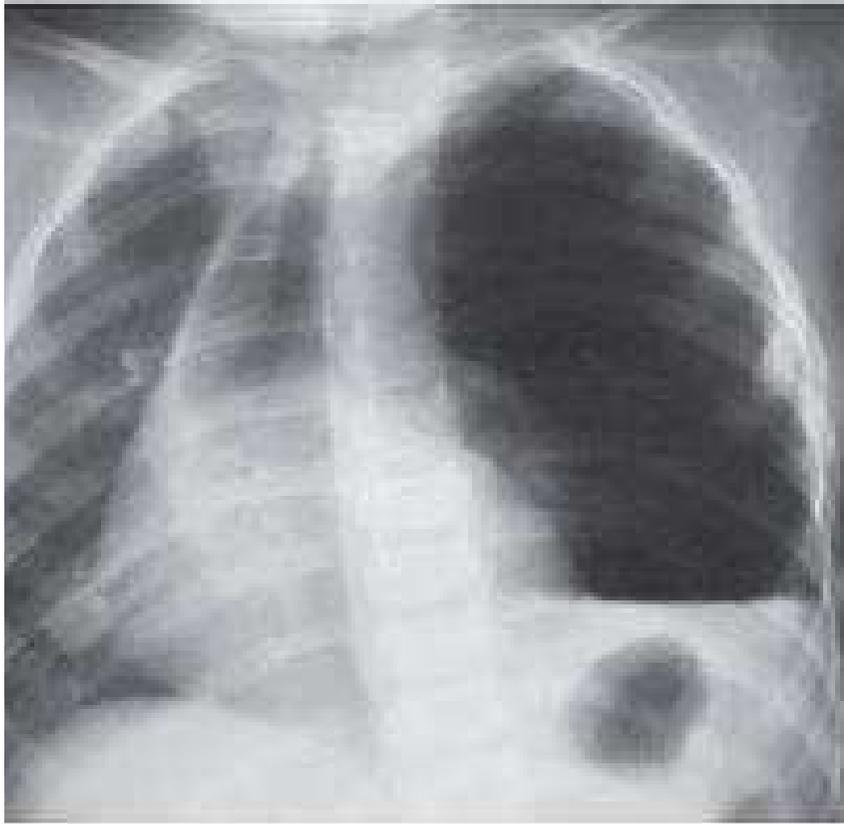
Malrotación intestinal



- Intervención urgente ante un cuadro de oclusión intestinal.

Figura 3: Clasificación de Malrotación intestinal. Tomado de: Ravitch M. Malrotation of Intestine. Pediatric Surgery, 1979, Year Book Medical Publisher Inc., Chicago.

Enfisema lobar congénito



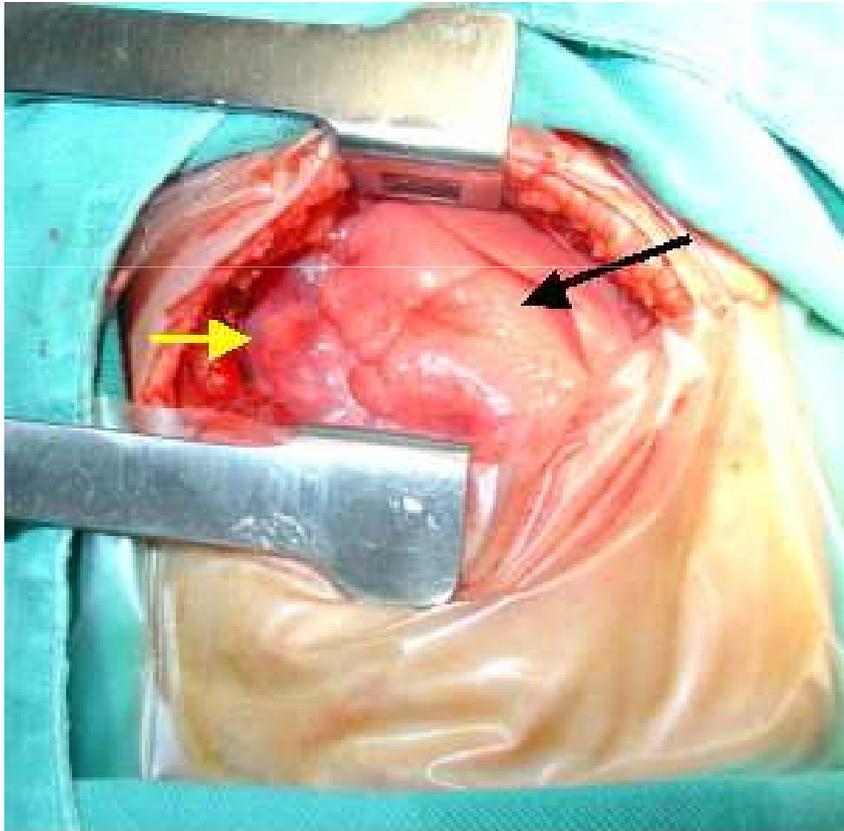
- Drenaje urgente : tubo de tórax
- Posterior lobectomía.

Hernia diafragmática congénita



- **Cirugía urgente:** recolocación de los órganos abdominales en la posición apropiada y reparar la abertura en el diafragma.
- Soporte respiratorio.
- Si una hernia diafragmática se diagnostica durante el embarazo (alrededor de 24 a 28 semanas), se puede considerar la posibilidad de una **cirugía fetal**.

Malformación adenomatoide



- Diagnóstico pre-natal.
- Lobectomía.
- Cuidados intensivos y ventilación mecánica al menos 48 horas para una buena reexpansión pulmonar.

Hidrocefalia



- Neuroendoscopia:
Realización de unos nuevos conductos salvando la obstrucción.
- Válvulas (shunts) de derivación ventriculo-peritoneal.

Mielomeningocele / Meningocele



- Intervención urgente en las primeras 12 horas de vida.

Ureterohidronefrosis neonatal



- Derivación urinaria urgente: SNF.
- Reconstrucción posterior.

Lactante (1-23 meses)

- Criptorquidia
- Escafocefalia
- Estenosis de píloro
- Fisura palatina
- Hernia inguinal
- Hernia umbilical
- Hidrocefalia
- Hidrocele
- Quiste de cordón
- Himen imperforado
- Luxación congénita de cadera
- Hipospadias
- Invaginación intestinal
- Labio Leporino
- Linfangiomas
- Plagiocefalia
- Sindactilia
- Trigonocefalia
- Tortícolis congénita.
- Pie zambo.

Hernia inguinal



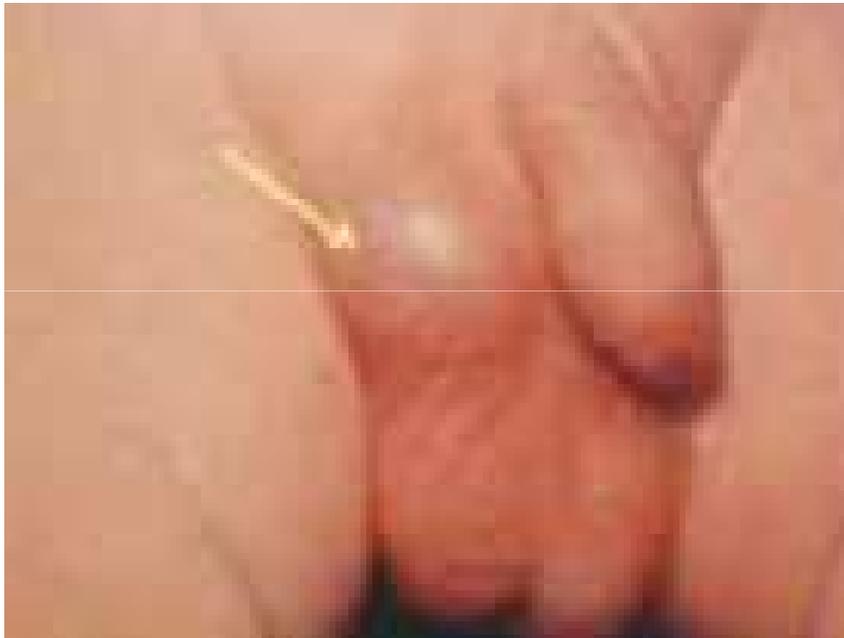
- **En el lactante:** tratamiento urgente (riesgo de incarceration).
- **Pre- escolar:** En el primer mes del diagnóstico.
- **Escolar:** en los primeros meses del diagnóstico.

Hidrocele Comunicante



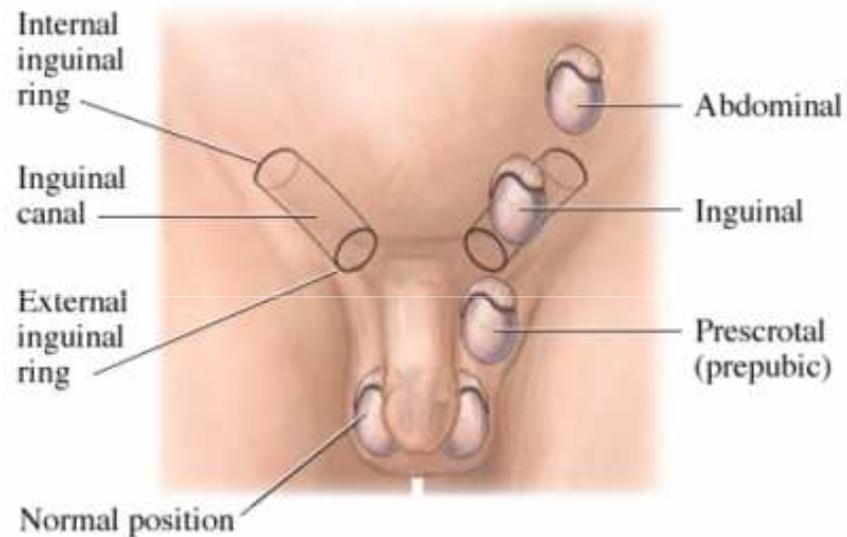
- Frecuente cierre espontáneo del conducto peritoneo-vaginal.
- Tto Quirúrgico si persiste: después de los 18 meses. (Cierre de conducto peritoneo-vaginal). ★

Quiste de cordón



- Exéresis quirúrgica al diagnóstico. ★

Criptorquidia



- Tratamiento quirúrgico antes de los 2 años ★
- Orquidopexia.
- Tratamiento hormonal controvertido. ★



Hipospadia

- Tratamiento quirúrgico (uretroplastia) antes de los 2 años de vida. ★

Tipos of hipospadias



Himen imperforado



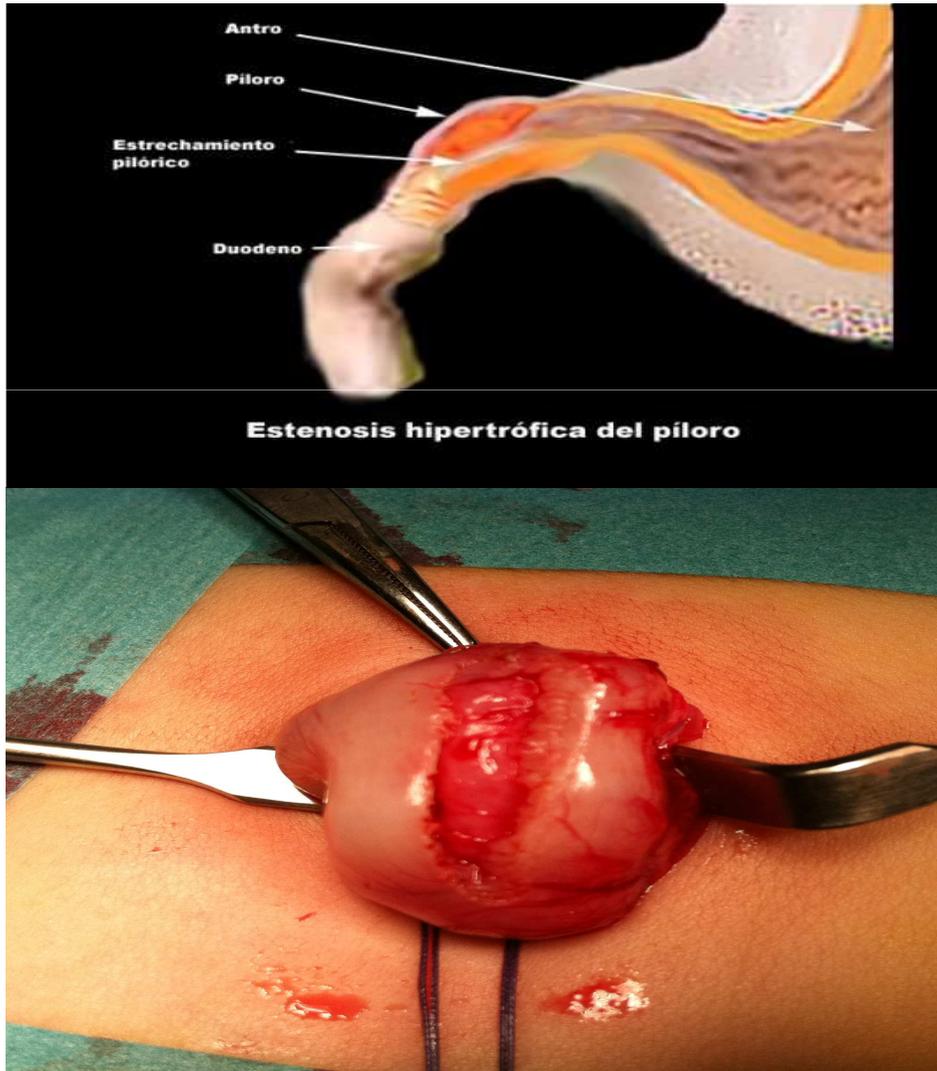
- Himenotomia.

Hernia umbilical



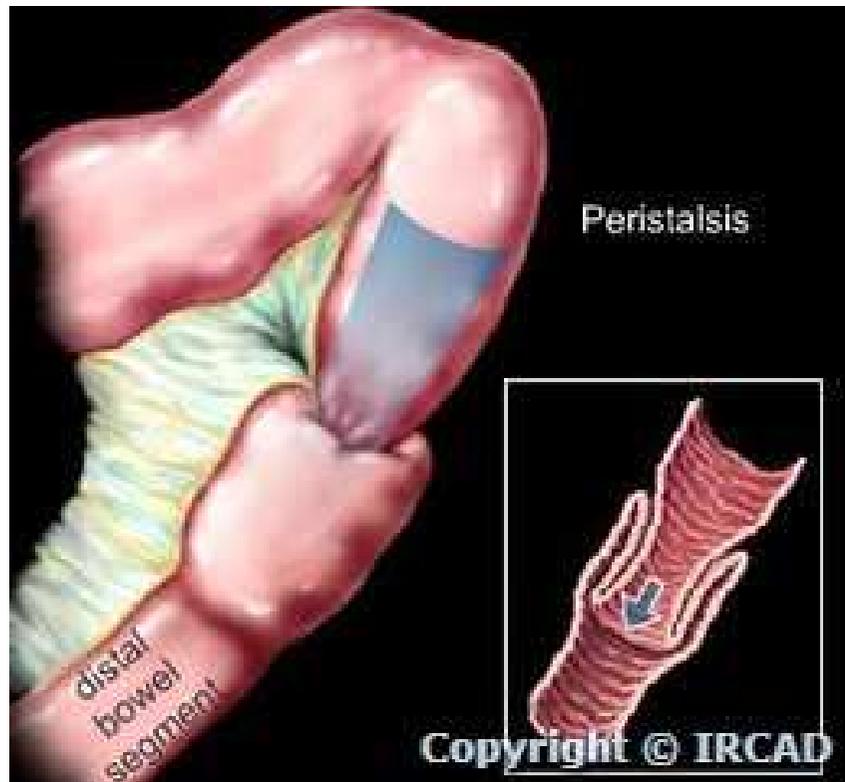
- Innecesario la aplicación de vendajes compresivos.
- Cierre espontáneo antes de los 12 meses las de diámetro inferior a 1 cm.
- Si no se cierre: herniorrafia entre los 2-4 años. ★

Estenosis de píloro



- Diagnóstico clínico y ecográfico.
- Entre 15 días y 2 meses de vida.
- Intervención urgente en el momento del diagnóstico.

Invaginación intestinal



- Diagnóstico: clínica + ecografía.
- Tratamiento urgente.
- **1º** Intento de **reducción con enema de aire.**
- **2ª.** Tratamiento quirúrgico si hay riesgo de perforación o resulta imposible la reducción con aire.

Labio leporino



- Queiloplastia :
Tratamiento quirúrgico entre el 2º y 8º mes de vida. ★
- Equipo multidisciplinario
 - Alimentación.
 - Cirugía.
 - O.R.L.
 - Logopedia.
 - Odontología.
 - Evaluación psicológica.

Fisura palatina



- Equipo multidisciplinario.
- Estafilorrafia (paladar blando) entre los 9 -18 meses para dejar buena recuperación muscular.★
- Uranorrafia (paladar duro) 9 a 18 meses.

Escafocefalia



- Tratamiento quirúrgico antes de los 12 meses de vida (antes del cierre de las fontanelas)
- Tratamiento ortopédico con casco.

Trigonocefalia





Plagiocefalia

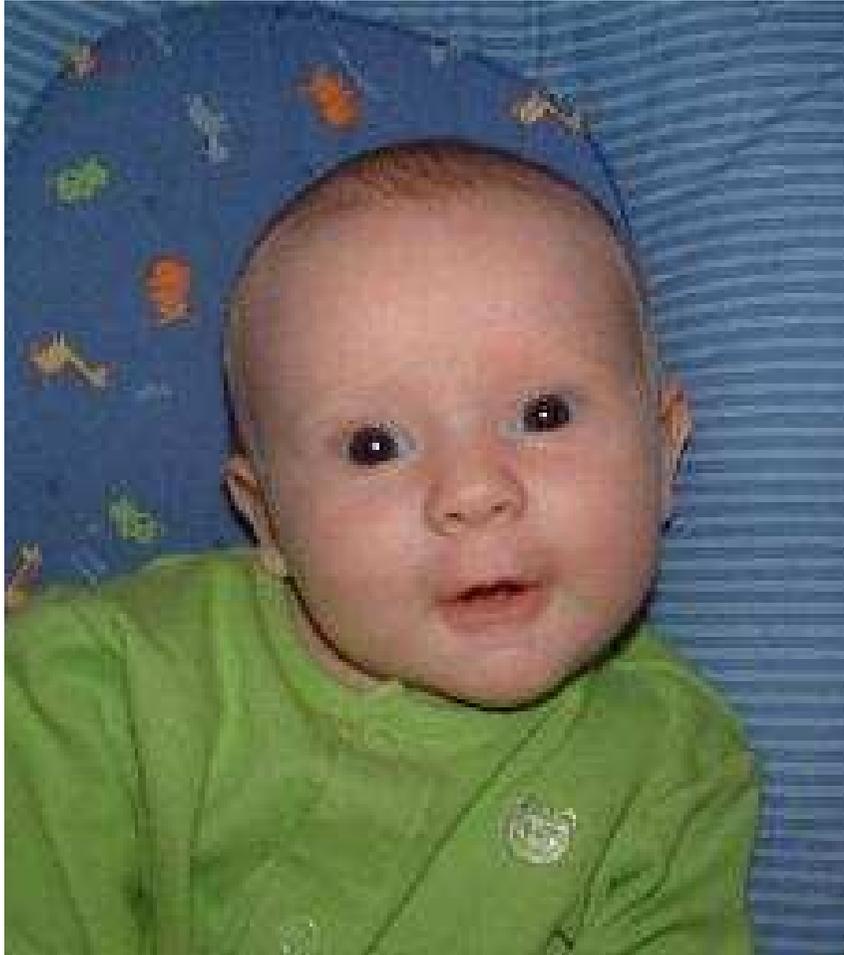
- Comenzar tratamiento postural precozmente.
- Casco si no mejora o aumenta el grado.

Linfangiomas



- Según la localización y el tamaño, antes de los 12 meses.

Tortícolis congénita



- Tratamiento rehabilitador.
- Si no se recupera , intervención a los 6-8 meses. ★

Pie zambo

Pie equino varo congénito



- Inicio del tratamiento ortopédico durante la primera semana de vida.
- Si no se corrige, intervención completa antes del 7º mes. ★

Luxación congénita de cadera



- Tratamiento ortopédico precoz.
- Si no hay corrección completa antes de los 12 meses: tratamiento quirúrgico.

Sindactilia



- Tratamiento quirúrgico entre 1 y 2 años



Pre-escolar (2-5 años)

- Divertículo de Meckel
- Fimosis
- Fístulas branquiales
- Hernia epigástrica
- Hernia inguinal
- Pólipos rectales
- Reflujo gastroesofágico
- Reflujo vésicoureteral
- Angiomas

Fimosis



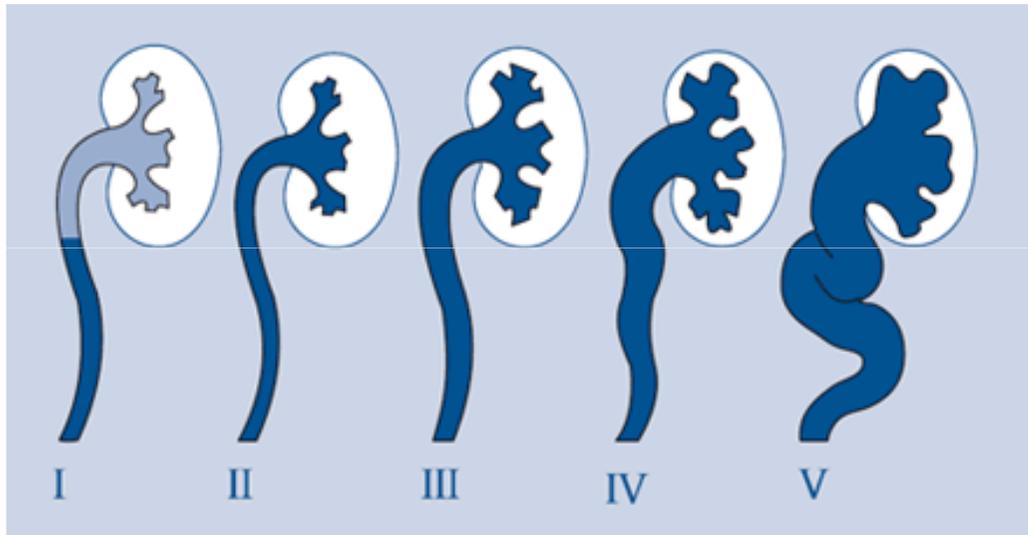
- Corticoides tópicos.
- Tratamiento quirúrgico :
edad ideal 3-5 años.
★

Hernia epigástrica



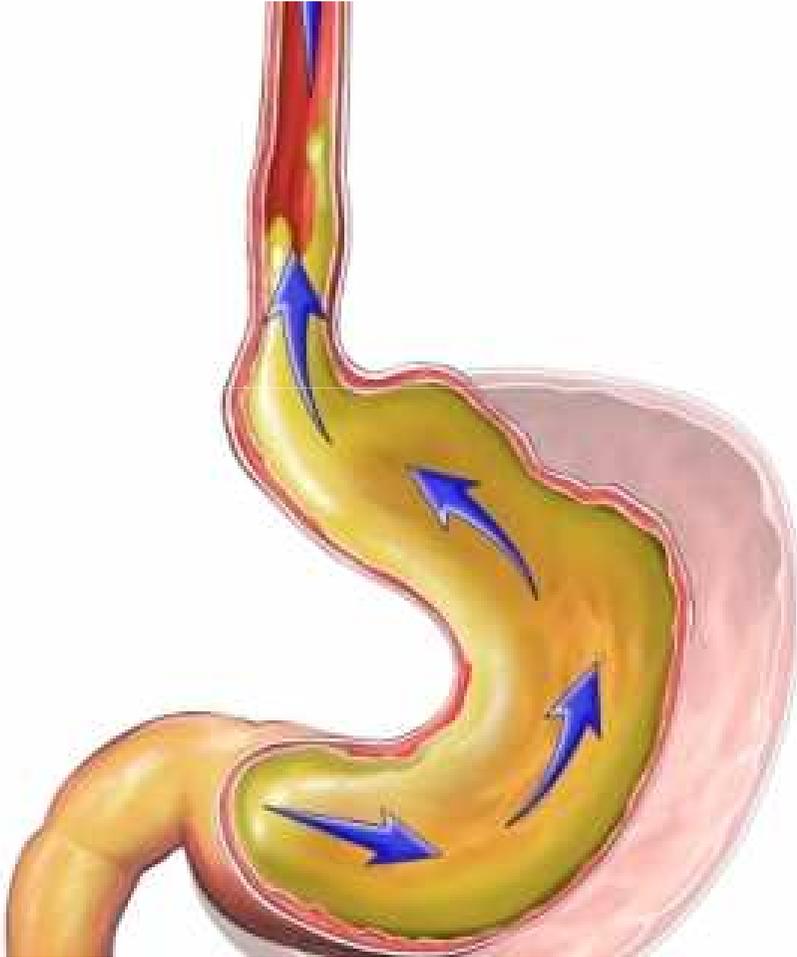
- Intervención entre los 2-3 años. ★

Reflujo vésicoureteral



- Quimioprofilaxis antibiótica en reflujos grado I, II y III.
- Inyección submeática de ac. Hialurónico.
- Reimplante ureteral.

Reflujo gastroesofágico



- Tratamiento médico.

Pólipos rectales



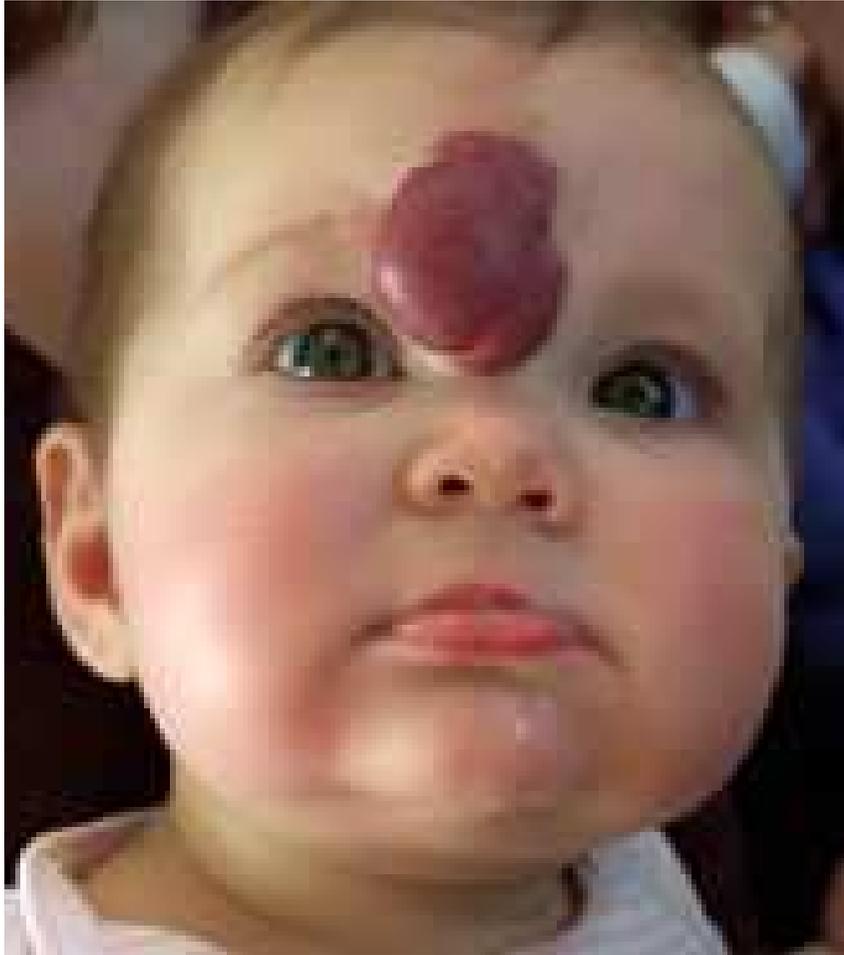
- Sospecha clínica: sangrado rectal
- Diagnóstico: Colonoscopia .
- Tratamiento: Exéresis endoscópica.

Fístulas branquiales



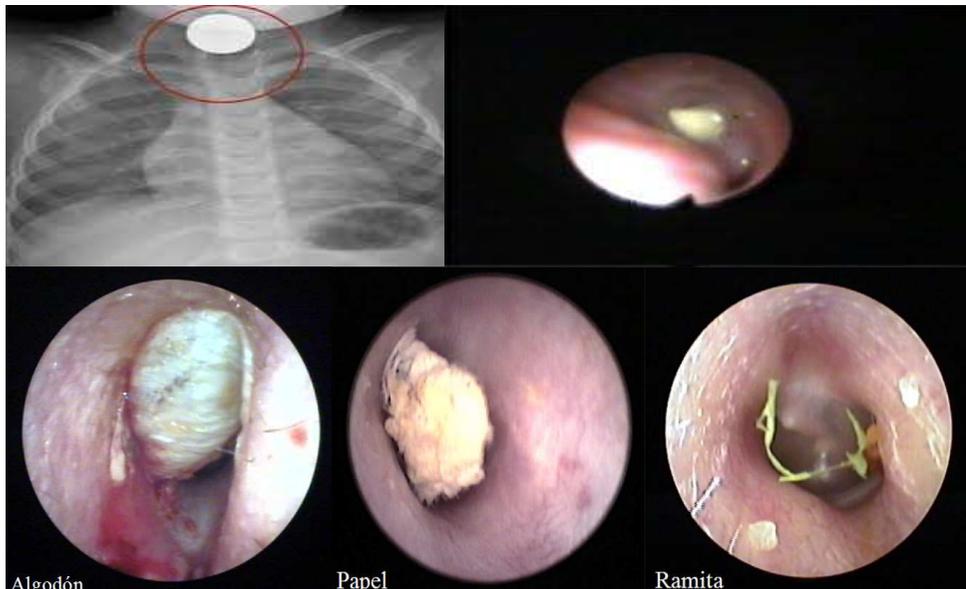
- **Primer arco braquial.**
 - Si infección: exéresis quirúrgica.
- **Segundo arco braquial:**
 - **Quiste tirogloso:**
Intervención quirúrgica al diagnóstico. Alto riesgo de infección.
 - **Fístula lateral de cuello:**
Intervención antes de los 2 años.

Angiomas

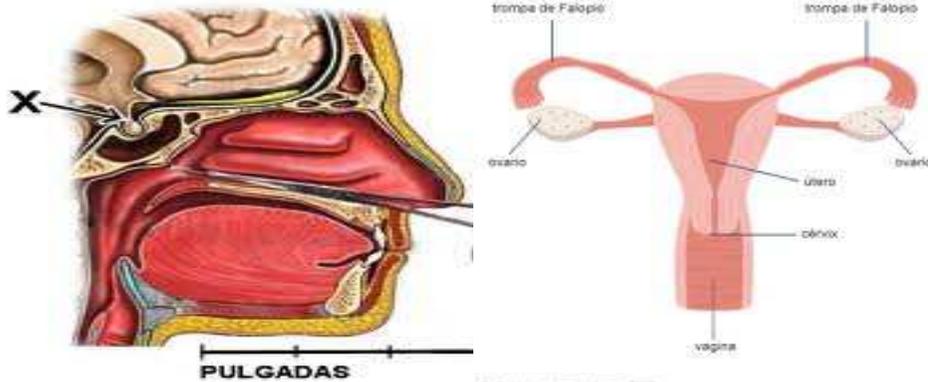


- Tendencia a regresar espontáneamente entre los 4-6 años.
- Tratamiento quirúrgico
 - cirugía
 - laser

Cuerpos extraños



- En la vía respiratoria
- En conducto auditivo externo.
- En la fosa nasal.
- En vagina.



- Apendicitis
- Fimosis
- Malformaciones vasculares
- Orejas aladas
- Papiloma plantar
- Pectus excavatum
- Pólipos rectales
- Quiste tirogloso
- Torsión de hidátide testicular
- Torsión de testículo
- Uña incarnata
- Varicocele



Apendicitis



- Diagnóstico clínico y ecográfico.
- Tratamiento quirúrgico urgente.
 - Cirugía abierta.
 - Laparoscopia.

Divertículo de Meckel



- Diagnóstico clínico por dolor abdominal y melenas.
- Tratamiento urgente: resección quirúrgica.

Torsión de hidátide testicular



- Edad más frecuente: 4-9 años.
- Diagnóstico diferencial con torsión testicular.
- Tratamiento conservador. ★
- Ante la duda: Cirugía exploradora.

Torsión de testículo



- Diagnóstico clínico.
- Exploración complementaria: eco doppler testicular.
- Tratamiento quirúrgico urgente antes de las 6h.
 - Detorsión y fijación testicular
 - Orquiectomía si no hay viabilidad.

Infecciones agudas quirúrgicas



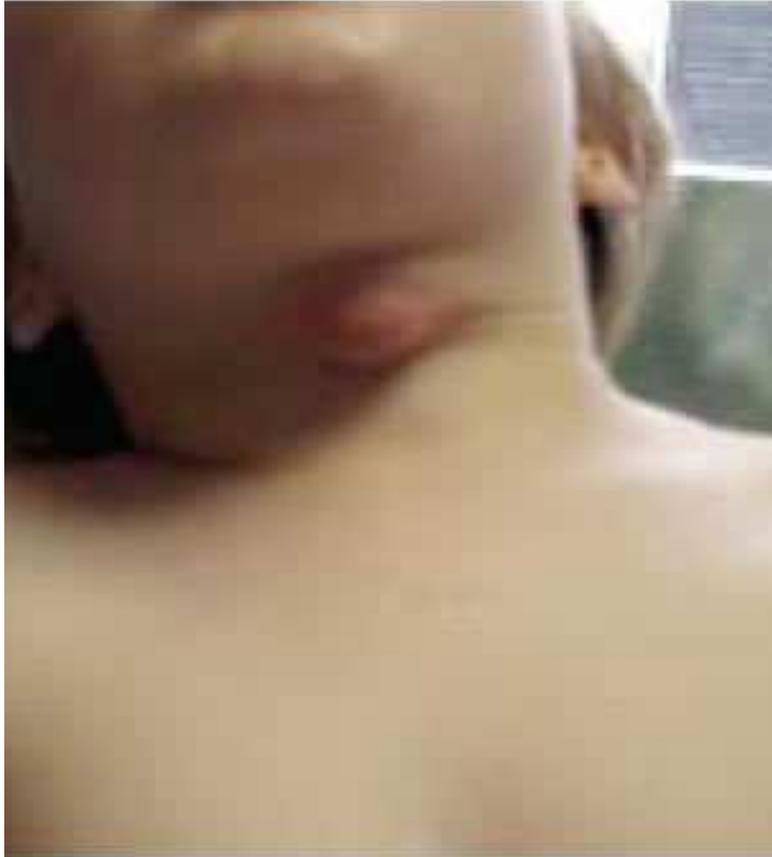
- Infecciones oculares.
- Celulitis peri orbitaria abscesificada.
- Absceso retro faríngeo.
- Adenoflemón a tensión.
- Osteomielitis en sus indicaciones quirúrgicas.

Varicocele



- Diagnóstico clínico.
- Confirmación: eco doppler testicular.
- Varicocelectomía: ligadura de la vena espermática. ★
 - Vía inguinal.
 - Retroperitoneal
 - Laparoscopia intraperitoneal.

Quiste tirogloso



- Exéresis quirúrgica al diagnóstico.

Amigdalectomía



- Episodios repetidos severos de amigdalitis bacteriana.
- Hipertrofia amigdalar severa. ★
 - Problemas mecánicos de obstrucción.
 - apneas
 - Dificultad en la deglución.

Hipertrofia adenoidea



- Diagnóstico:
 - 2 a 4 años.
- Tratamiento:
Adenoidectomía
cuando hay clínica:
 - Otitis de repetición.
 - Ronquidos.
 - Apnea del sueño.

Orejas aladas



Antes

Después

- Recomendable cuando el niño lo pida.
 - 9-12 años. ★

Pectus excavatum



- Cirugía reconstructiva:
Barra de Nuss.
- Cirugía estética:
Implantes silicona
- Edad al tratamiento:12-
16 años.

Papiloma plantar



- Tratamiento al diagnóstico.
- Crioterapia.
- Tratamiento tópico con causticos.
- Exéresis quirúrgica:
 - electrocoagulación.

Uña incarnata

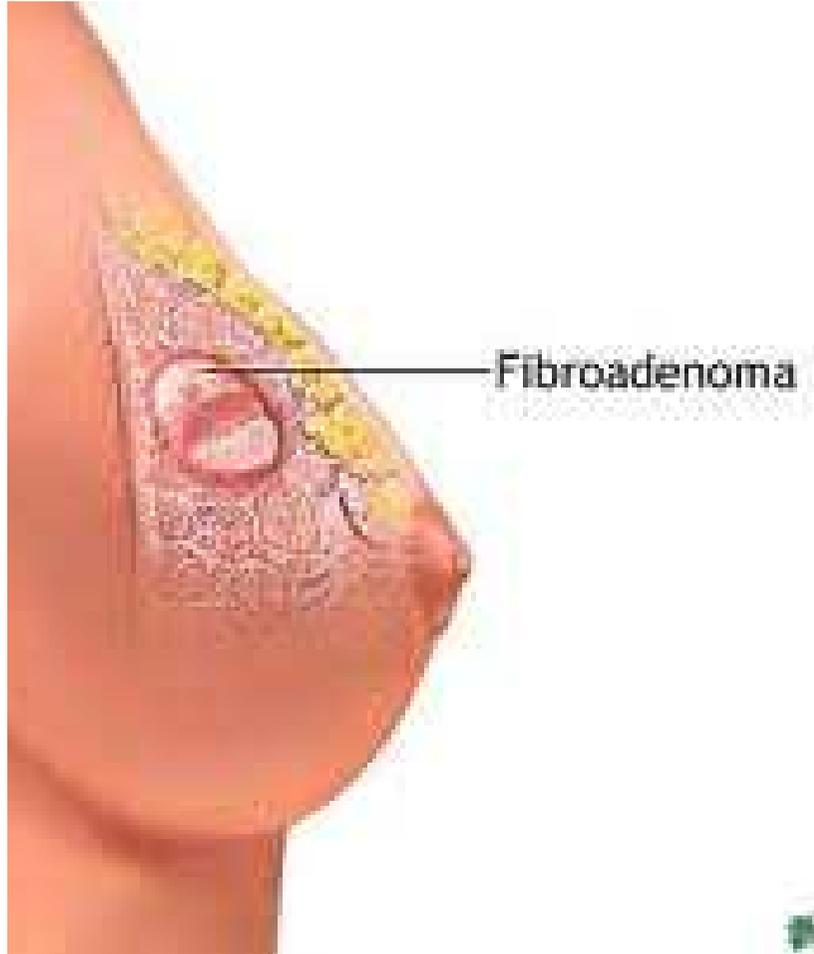


- Fundamental la higiene y prevención.
 - Abrir intersección digital.
 - Lavado.
 - Evitar calzado no transpirable(“bambas”).
 - Solución yodada.
 - Crema antibiótica.

- Apendicitis
- Fibroadenoma de mama
- Ginecomastia
- Pectus excavatum
- Uña incarnata
- Varicocele



Fibroadenoma de mama

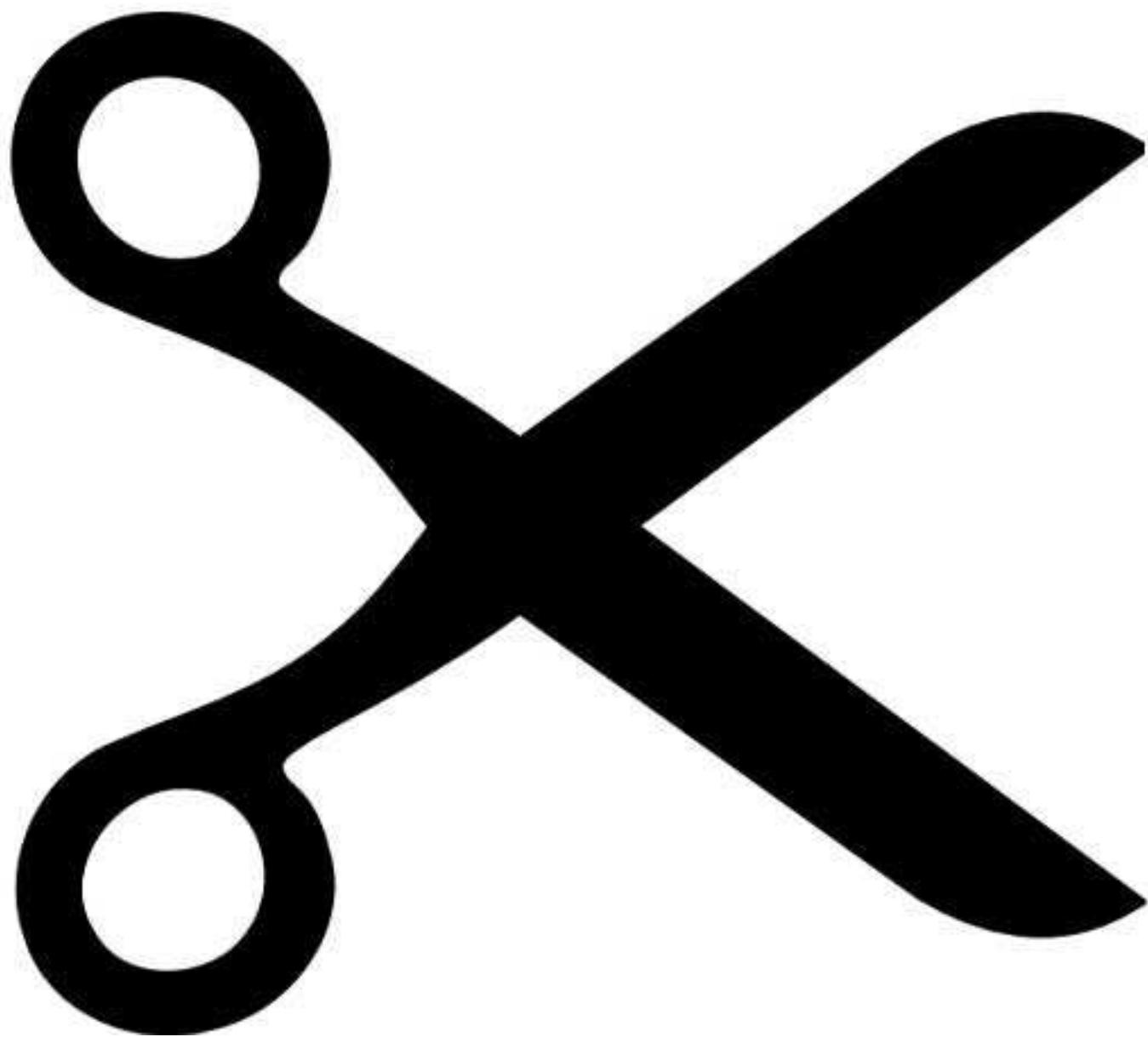


- Consulta ginecología.
- Ecografía mamaria.
- Punción y estudio anatomía patológica.

Ginecomastia



- Reducción mamaria con liposucción.
- Edad: 14-16 años.





**Boi Ruiz (político iluminado):
"La salud depende de uno mismo, no del Estado"**



"Esto es teatro"

www.narizpuntiaguda.com