

PRESENTACION DEL NUMERO ESPECIAL DE CIRUGIA

Dr. Fermín R. Prieto

En este número de Medicina Infantil se ha reunido un grupo de trabajos que con distintas modalidades de presentación: originales, actualizaciones, avances o bien como respuestas a preguntas entre otras, han sido preparados con el objetivo de acercar al lector, pediatra general, algunos temas con los que quizá esté menos familiarizado, por ser estos habitualmente manejados por especialistas.

Las comunicaciones, firmadas por autores invitados por su experiencia en cada materia, componen un índice que naturalmente se ha visto limitado a un reducido número de temas; éstos fueron seleccionados por su importancia clínica o por constituir nuevos aportes, entre otros muchos posibles, si se tiene en cuenta el gran número y variedad de enfermedades quirúrgicas que se estudian y tratan en nuestro hospital entre los diez servicios especializados.

Para favorecer el objetivo señalado, se procuró el enfoque de cada tema desde la perspectiva de la clínica quirúrgica, omitiéndose descripciones de técnicas operatorias, salvo escasas menciones, por considerarlas de un interés limitado al ámbito de los propios especialistas.

La lectura de los trabajos me ha sugerido algunas reflexiones que quisiera comentar.

El trabajo Anestesia combinada con bloqueos epidurales muestra una valiosa experiencia desarrollada en nuestro Hospital en la prevención del dolor postoperatorio, permitiendo una anestesia más confortable y especialmente reduciendo la necesidad de opioides.

En nuestra propia experiencia quirúrgica el uso inadecuado de opioides en el postoperatorio se ha asociado con cierta frecuencia con íleo prolongado, simulando abdomen agudo y alguna vez favoreciendo la sepsis colónica luego de operaciones de resección intestinal. Los cirujanos hemos apreciado

el beneficio de los bloqueos que logran mayor confort y seguridad en el postoperatorio.

En la comunicación sobre Trasplante hepático en la falla hepática fulminante por virus A, se muestran auspiciosas cifras de sobrevida, aunque ello no implique la recuperación total de la salud. Debe llamar la atención que el 18.2 % de las indicaciones de trasplante hepático en nuestro hospital esté representado por la falla fulminante, señalando la alienada coexistencia de terapias del primer mundo con una sanidad del tercero.

De la revisión de tumores malignos de tiroides surgen dos conclusiones relevantes: una la comprobación de escasa alerta pediátrica sobre la enfermedad y otra el cuestionamiento del concepto de benignidad con que se ha considerado el cáncer tiroideo en los niños

A partir de la documentación expuesta en Patología infecciosa pseudotumoral del sistema nervioso central, los autores concluyen recomendando que deben investigarse ciertas infecciones específicas, menos frecuentes que un tumor cerebral, ante imágenes tomográficas nodulares en el S.N.C; el trabajo aporta una excepcional iconografía sobre la patología tratada.

En la comunicación Anomalías vertebrales y anomalías asociadas, avalada por una serie muy importante de pacientes, se exponen los criterios de los autores para la búsqueda de malformaciones asociadas, advirtiendo que su presencia entre las malformaciones vertebrales es menor que lo esperado; esta observación motiva a la reflexión sobre el exceso de estudios complementarios que se utilizan a veces, en la búsqueda de asociaciones excepcionales sin evidencia fundada.

Del programa para cirugía de baja complejidad pueden extraerse dos conclusiones: la primera el beneficio de esta modalidad de atención, lo que hoy no es ninguna novedad y la segunda, que si bien este tipo de programas permite reducir costos en el Hospital, el valor económico de la hora quirúrgica y

Jefe del Servicio de Cirugía General.
Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan.

del día cama en un hospital de nivel terciario son desproporcionadamente caros para ser utilizados en afecciones benignas de sencilla resolución; estas operaciones podrían ser absorbidas por centros periféricos de menor complejidad con mínimo equipamiento y mayor economía, para los cuales la experiencia relatada puede ser de utilidad.

La actualización de accesos vasculares, basada en una significativa experiencia, intenta jerarquizar un recurso asistencial de manejo cotidiano; su simple mensaje es: cuidemos las venas de los niños. Los pacientes con enfermedad prolongada y múltiples maniobras invasivas, al perder, por un manejo a veces desaprensivo, sus vías venosas para medicación o nutrición parenteral, suelen desembocar no rara vez en situaciones más críticas como impedir la realización de anestesia para una operación indicada, o limitar por completo su sostén parenteral y su sobrevida; en otros casos los niños egresan habiendo perdido todo su sistema venoso esquelético como secuela irreparable.

En el avance sobre Homoinjertos, se muestra el valioso aporte de un número importante de prótesis procesadas e implantadas en distintas indicaciones de cirugía cardiovascular dentro y fuera de la institución, como producto del trabajo silencioso desarrollado por el Banco de Homoinjertos en el hospital, cuya experiencia está a la altura de los más importantes centros extranjeros.

Los principales conceptos de la nota Algoritmo

de diagnóstico por imágenes en tumores abdominales son, primero: usemos criterios racionales para indicar los estudios complementarios y segundo, no menos importante: las imágenes tienen sus limitaciones, los diagnósticos son histológicos.

Otros dos avances completan la sección: uno, Radiología Intervencionista, en que se exponen los alcances y beneficios de esta nueva modalidad terapéutica, cuyo futuro crecimiento es previsible; el otro, reseña la Video-cirugía, establecida desde hace más una década como un valioso recurso de la cirugía pediátrica en los centros importantes del mundo; el pujante desarrollo de este moderno recurso técnico obligará a todos los cirujanos a familiarizarse con sus técnicas. La práctica de videocirugía como de radiología intervencionista, requieren de un entrenamiento suficiente, a partir del conocimiento y manejo de las técnicas quirúrgicas tradicionales, el conocimiento de indicaciones y limitaciones y solvencia para decidir en cuáles situaciones deben complementarse los distintos métodos o cuando es conveniente convertir un procedimiento cerrado en abierto.

En el ateneo Hospitalario, los ejercicios clínicos y la comunicación breve se abordan otros temas elegidos por su interés.

Esperando que el presente número resulte de utilidad para el lector, desearía expresar mi agradecimiento a todos los autores por sus valiosas contribuciones y el esfuerzo realizado.