

ESOFAGOGASTROPLASTIA EM CRIANÇAS COM ATRESIA DE ESÔFAGO. Fraga JC , Almeida HC Fiorentini MR , Takamatu E , Contelli FA , Favero E , Kappel Jr G . Serviços de Cirurgia Pediátrica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre e Hospital Moinhos de Vento / Porto Alegre, RS, Brasil. . HCPA.

Fundamentação:A substituição de esôfago por deficiência congênita, traumatismo ou destruição permanece um desafio cirúrgico e um tema de muita controvérsia. Embora vários órgãos possam ser colocados no lugar do esôfago, o uso de estômago tem sido mais utilizado atualmente. Objetivos:Avaliar experiência na substituição de esôfago com estômago (levantamento gástrico ou esofagogastroplastia) Causística:Estudo retrospectivo de 8 crianças ( 6 masculinas) nascidas com atresia de esôfago e que necessitaram substituição de esôfago. Esofagogastroplastia foi realizada na idade de 21,2 + 13,9 meses e peso de 11015 + 1998 gramas. Todos os pacientes permaneceram em ventilação mecânica no pós-operatórioResultados:Seis pacientes (75%) apresentavam algum tipo de anomalia congênita associada: dextrocardia associada a comunicação interatrial (n=1), coarctação de aorta (n=1), ductus arterioso patente (n=1), ânus imperfurado (n=1), cisto broncogênico (n=1) e criptorquidia bilateral (n=1). Sete pacientes realizaram drenagem pilórica no momento do procedimento: seis realizaram piloroplastia e um, piloromiotomia. Após a cirurgia, os pacientes permaneceram em ventilação mecânica por 6,63 + 1,7 dias, tendo a internação hospitalar durado em média 29,75 + 10,1 dias. Todos os pacientes apresentaram algum tipo de complicação pós-operatório: pneumonia (n=6), atelectasia pulmonar isolada (n=2), fistula esôfago-gástrica cervical (n=1), obstrução do antro gástrico (n=1), retardo esvaziamento gástrico (n=1). Um paciente foi a óbito por septicemia no pós-operatório imediato; todos os demais evoluíram bem e estão com via oral normal. Conclusões:Já que não existe órgão ideal para substituição de esôfago, o esforço atual é a tentativa de manter o esôfago primitivo. Quando indicada a substituição, a esofagogastroplastia é a técnica mais simples, embora esteja associada com complicações precoces e tardias.