



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil

26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Prevalencia Y Clínica De Litiasis Biliar En Pediatría.

Autores: CINTHIA BASTIANELLI

Resumo: Objetivos: 1- Calcular prevalencia de litiasis. 2- Analizar edad y modos de presentación 4- Identificar factores de riesgo Materiales y métodos: Retrospectivo, descriptivo. Pacientes pediátricos con litiasis biliar desde 9/ 2009 a 12/2010. Datos recogidos: edad, sexo, peso y talla (gráfica de Lejarraga y OMS) antecedentes personales y familiares. Síntomas al inicio: Dolor abdominal recurrente (DAR); Colecistitis aguda; Colangitis; Pancreatitis. Análisis estadístico: análisis descriptivos y T de Student y Chi cuadrado. RESULTADOS: 51/1734 pacientes de 1º vez. Prevalencia 2.94%. Rango etario: 8-15años; x: 12.9; mediana: 13años; modo: 14. Sin diferencia etaria entre sexos. Sexo: 44/51 mujeres y 7/51 varones. Antecedentes antropométricos: 11/51 sin registros antropométricos completos en HC. 14/51 peso y talla. 5/14 con IMC , Puntaje Z +2DS. 25/51 P/E Pc >90; 1/25 P/E: Pc P/E <10. Presentaron 18/51 sobrepeso; 6/51 otros (embarazo, pancreatitis, Hodking, Gilbert, autismo y mielomeningocele). No drogas o NTP predisponentes. Ant. Familiares: 17/51 (34%) obesidad; 11/51 (21%) hiperlipidemia familiar. 26/51 (51%) litiasis biliar en familiares, 50% madres con litiasis. El antecedente materno de litiasis es variable independiente del sexo del paciente. Sintomatología: 34/51 (67%) DAR; 7/51 colecistitis; 5/51 pancreatitis; 4/51 colangitis; 3/51 hallazgo ecográfico. Tratamiento médico: 3/51; 2/3 cirugía posterior. Tratamiento quirúrgico: 45 (88%) colecistectomías laparoscópicas, 92% sin complicaciones. Complicaciones: 6/45 (13%); 4 cálculos residuales tratados con CPRE posterior, 1 pancreatitis por calculo residual y 1 lesión de vía biliar. Conclusiones: Prevalencia de 2.94%, mayor a la que muestra bibliografía en menor tiempo de estudio. El sobrepeso es factor predisponente más importante. La falta de registros antropométricos y antecedentes familiares es una falla importante en estudio retrospectivo. Recitación: 34% familiares obesos y 51% litiasis con predominio en madres. El DAR fue el síntomas más frecuente. 88% se operaron con un éxito del 92%.