

Obrigada por ver esta apresentação
Gostaríamos de recordar-lhe que esta
apresentação é propriedade do autor.

É-lhe fornecida pela Sociedade Portuguesa
de Pediatria no contexto do 16º Congresso
Nacional de Pediatria, para seu uso
pessoal, tal como submetido pelo autor

© 2015 pelo autor



Cirurgia Pediátrica “multidisciplinar”



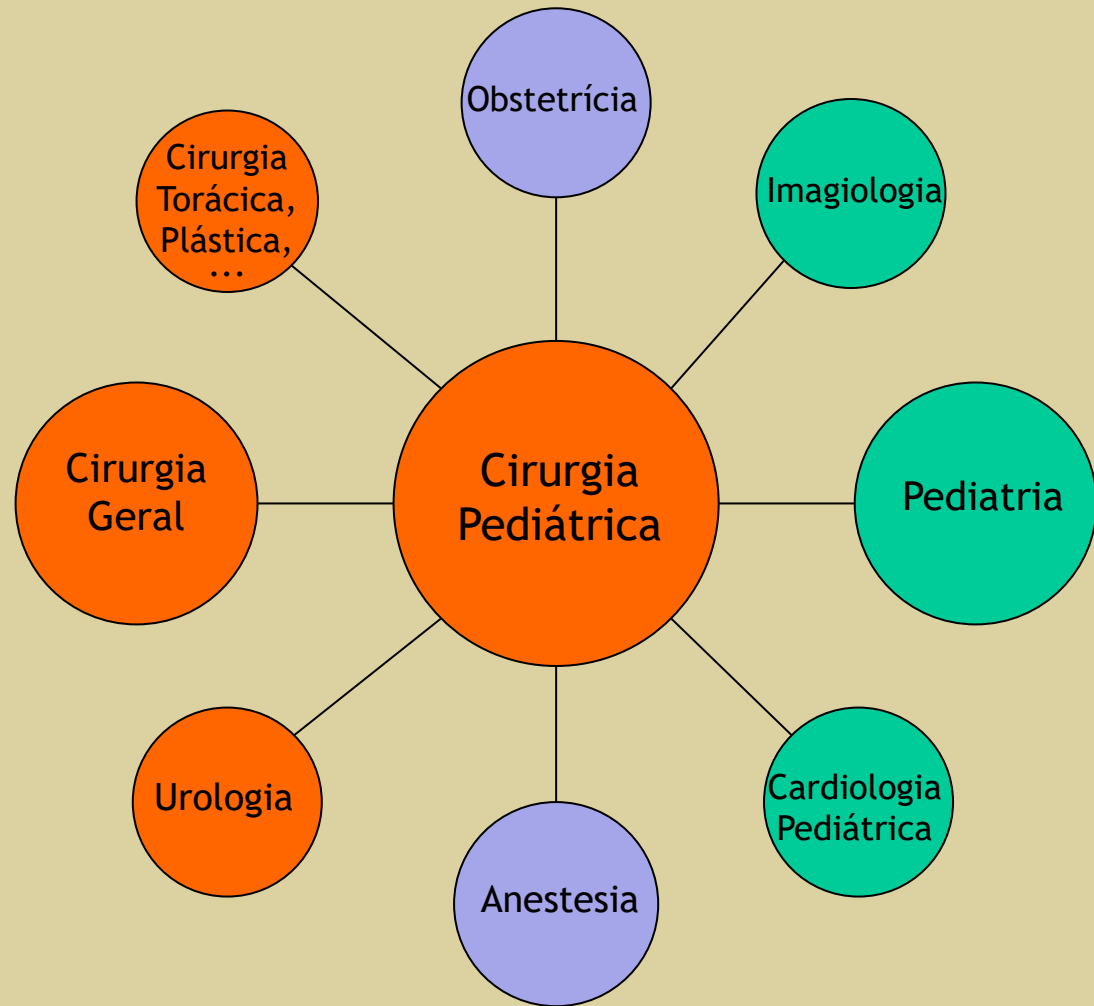
J. Estevão-Costa
Serviço de Cirurgia Pediátrica



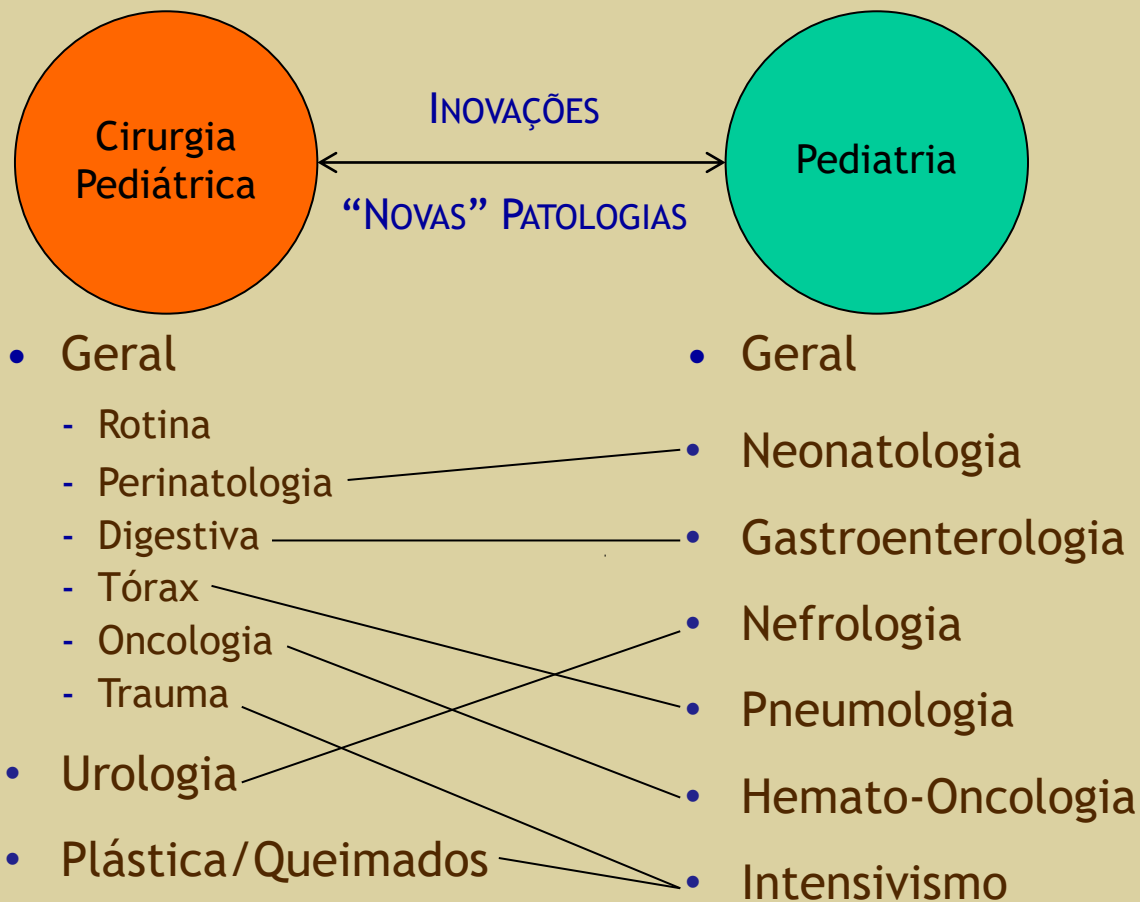
Cirurgia Pediátrica “multidisciplinar”

*“Pediatric Surgeons are
like Roman riders with
one foot on Surgery and
one on Pediatrics”*

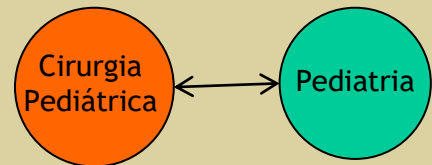
Clatworthy, 1999



Cirurgia Pediátrica “multidisciplinar”



Cirurgia Pediátrica “multidisciplinar”



- Entidades nosológicas médico-cirúrgicas
dor abdominal aguda, H.D. Baixa, uretero-hidronefrose, ...
- Doenças cirúrgicas reconhecidas pelo Pediatra
fimose, hérnia inguinal/hidrocelo, **Criptorquídias**, anomalias vasculares, hipospádias, deformidades torácicas ...
- Doenças médico-cirúrgicas
 - HDC, NEC, AVB, ...
 - **RGE**, litíase biliar, DII, intestino curto, ...
 - **RVU**, bexiga neurogénica, ...
 - Tumores sólidos
 - Malformações bronco-pulmonares, **empiema**, ...
- Doenças médicas c/ implicações cirúrgicas
ECMO, acessos entéricos/parentéricos, ...
- Doenças cirúrgicas c/ implicações médicas

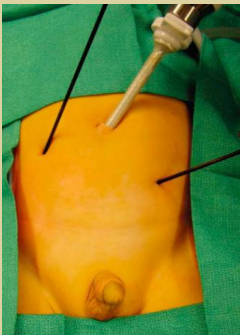


Criptorquidias (I)

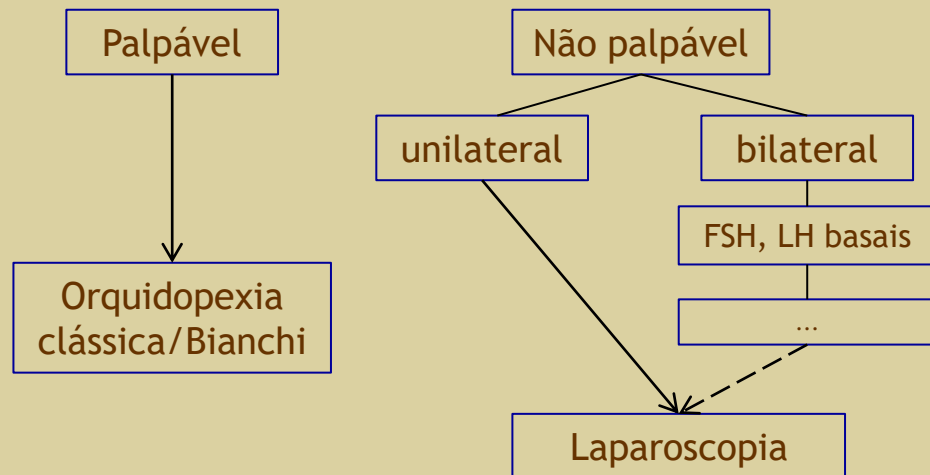
- Malformação congênita + frequente no sexo ♂
- Escroto vazio/ Distopia: Criptorquidia, Ectopia
- Distopia (criptorquidia):
fisiológica / patológica / testículo retrátil
- Distopia patológica (testículo palpável) congênita
 - Exames complementares?
 - Porquê tratar? (teorias: posição vs disgenesia testicular)
 - Quando tratar? [6-12 meses, ou ...]
 - Como tratar?

Criptorquídias (II)

Cirurgia Pediátrica
“multidisciplinar”



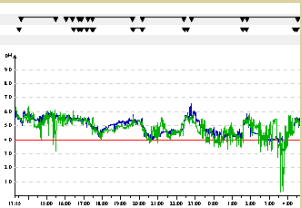
- Testículo não palpável (10-20%)
 - Exames complementares (uni; bilateral)!
 - Como e porquê abordar/tratar?
- Algoritmo



- Seguimento
- Testículo ascendente (criptorquidia adquirida)

Refluxo GastroEsofágico (RGE)

Cirurgia Pediátrica “multidisciplinar”



- Multidisciplinaridade

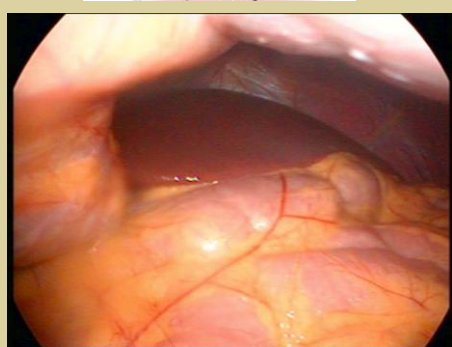
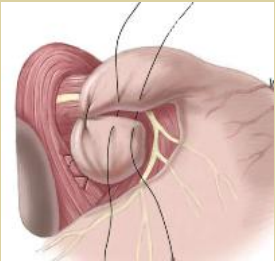
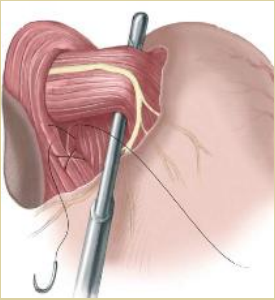
- manifestações clínicas
- avaliação diagnóstica
- tratamento
- seguimento

- Cirurgia anti-RGE

“... there is, however, no excuse for persisting with ineffective medical management of a process that may result in growth-stunting, oesophageal scarring, or even death.”

Johnson, 1981

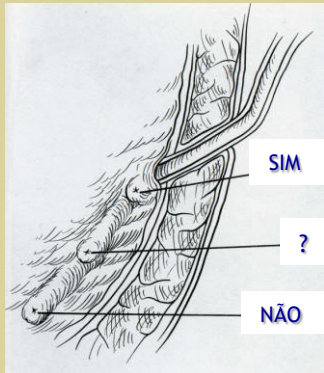
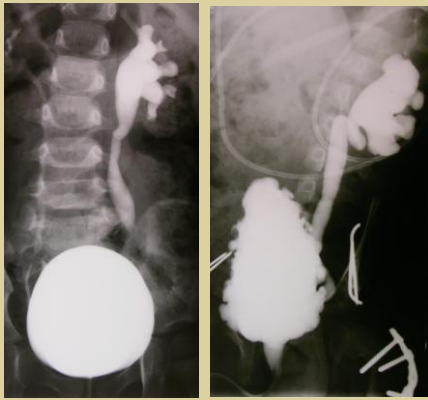
Cirurgia Pediátrica
“multidisciplinar”



Cirurgia anti-RGE

- Indicações
 - ineficácia tratamento médico ...
 - *estenose péptica, Barrett*
 - *aspiração de risco vital*
 - gastrostomia? RGE secundário?
- Funduplicatura (aberta; laparoscópica)
- Eficácia
- Complicações

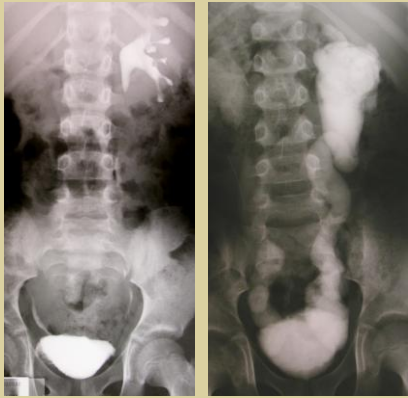
Cirurgia Pediátrica
“multidisciplinar”



Refluxo Vesico-Ureteral: RVU (I)

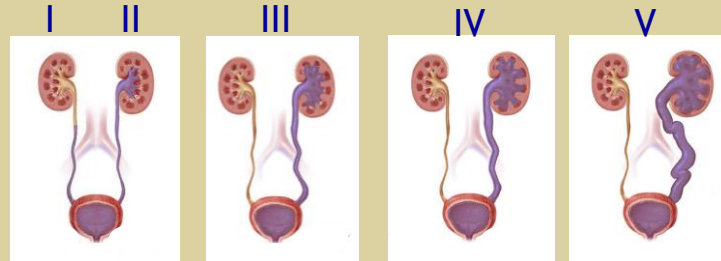
- Multidisciplinaridade
- Controvérsias: patogenia; diagnóstico; tratamento; ...
- Relevância
 - Alta prevalência
 - Potenciais repercussões deletérias
- RVU **primário** (congénito; essencial) vs secundário
- Fisiopatologia (mecanismo valvular; ...; maturação)

Cirurgia Pediátrica
“multidisciplinar”

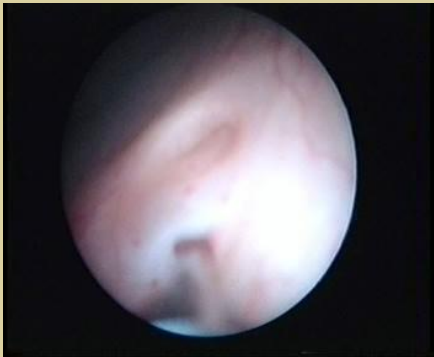
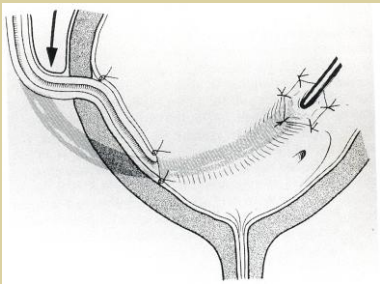


RVU (II)

- Heterogeneidade (grau; nefropatia)



- Imagiologia fundamental (morfologia; “função”)
 - eco, cisto (CUMS; radioisotópica), cinti (DMSA), ...
- Evolução: história natural; fatores
- Estratégia “terapêutica”
 - Expectante
 - Conservadora (antibioprofilaxia)
 - Cirurgia



RVU (III)- Decisão “terapêutica”

- Princípios genéricos
 - Fatores condicionantes
 - Indicações operatórias
 - binómio grau/idade
 - ineficácia/inexequibilidade de outras estratégias
 - Principais técnicas cirúrgicas
 - Clássicas: ureteroneocistostomias
 - Minimamente invasivas: STING, ...
- Outcome:* eficácia anti-RVU; pielonefrite ↓; nefropatia ≅



Empiema

- Epidemiologia: incidência (3,3/100.000); gravidade
- Processo evolutivo (estádios)
 - (1) exsudativo: 3-5 d
 - (2) fibrino-purulento: 7-10 d
 - (3) organizado: 2-3 sem
- Diagnóstico: Rx, Eco, TC
- Tratamento: objetivos
 - derrame *p.d.*
 - toracocentese
 - drenagem (toracostomia)... c/ fibrinólise
 - vs
 - toracosopia
 - vs
 - toracotomia

Cirurgia Pediátrica
“multidisciplinar”



Epílogo

- Papel crucial da abordagem multidisciplinar
- Necessidade de comunicação entre profissionais
 - Interação e atualização de conhecimentos
 - Intercâmbio de experiências
- Vantagens recíprocas:
 - especialidades
 - institucionais
 - profissionais
- *“The aim of Pediatric Surgery is to set a standard, not to create a monopoly”*
Dennis Browne, 1942