P.02. Vesicostomía Cutánea Revisitada: Indicaciones Contemporáneas, Resultados Y Nuevos Enfoques

Malina Daniela Buhnila[1], Romy Gander[1], Gloria Fatou Royo[1], Montserrat Aguilera-Pujabet[1], Marino Asensio[1].
1. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona

Introducción

La vesicostomía cutánea (VC) es un procedimiento eficaz para la descompresión vesical.

Objetivos

El objetivo fue evaluar los resultados de pacientes sometidos a VC y analizar nuevas indicaciones y modificaciones técnicas.

Material y método

Estudio retrospectivo (2010-2025) de pacientes sometidos a VC. Se incluyeron pacientes con vejiga neurógena (VN) u otros trastornos del vaciado con tratamiento conservador fallido y cateterismo intermitente limpio (CIL) sin lograr mejoría clínica/sin ser factible.

Resultados

Identificamos 26 pacientes (7 mujeres, 19 varones) con edad media de 3.46 años. Las patologías primarias fueron VN (10), válvulas uretrales (4), reflujo vesicoureteral (RVU) (4), síndrome de Ochoa (3) y otras (5). 18 pacientes presentaban hidronefrosis en la ecografía preoperatoria y la CUMS mostró RVU de alto grado en 16. Doce tenían enfermedad renal terminal y 7 fueron trasplantados.

El procedimiento se planteó como temporal en 17 pacientes y permanente en 9. La técnica de Blocksom se utilizó en todos los casos (3 asistidos por laparoscopia). En el postoperatorio, 7 presentaron prolapso mucoso (4 requirieron reintervención) y 1 estenosis leve.

Se observó mejoría o estabilización de la HNF en todos y marcada reducción de las ITU (presentes en 96% de los pacientes antes de la derivación y solo en 12% tras la CV).

Durante el seguimiento, cerramos 12/17 VC temporales, en 8 se creó un conducto continente cateterizable, 3 iniciaron CIL y 1 micciona espontáneamente. El seguimiento medio fue de 6,5 años.

Conclusiones

La VC es un procedimiento seguro y eficaz para la derivación urinaria en niños.