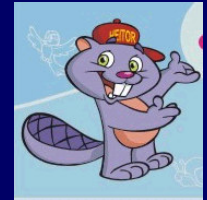


Ressecções pulmonares em Pacientes Pediátricos

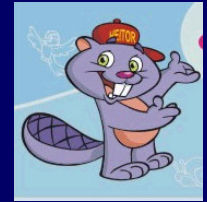
**Cristiano Feijó Andrade
Patrícia Nerys Kaminski
Luiz Alberto Forgiarini Junior
José Carlos Felicetti**

**Complexo Santa Casa - POA
Hospital da Criança Santo Antônio**



Cirurgia Torácica Pediátrica

- **Introdução:**
- **Ressecções pulmonares em cirurgia torácica pediátrica:**
 - ≠ das ressecções em pacientes adultos
 - peculiaridades:
 - Indicações
 - extensão das ressecções
 - manejo pós-operatório.



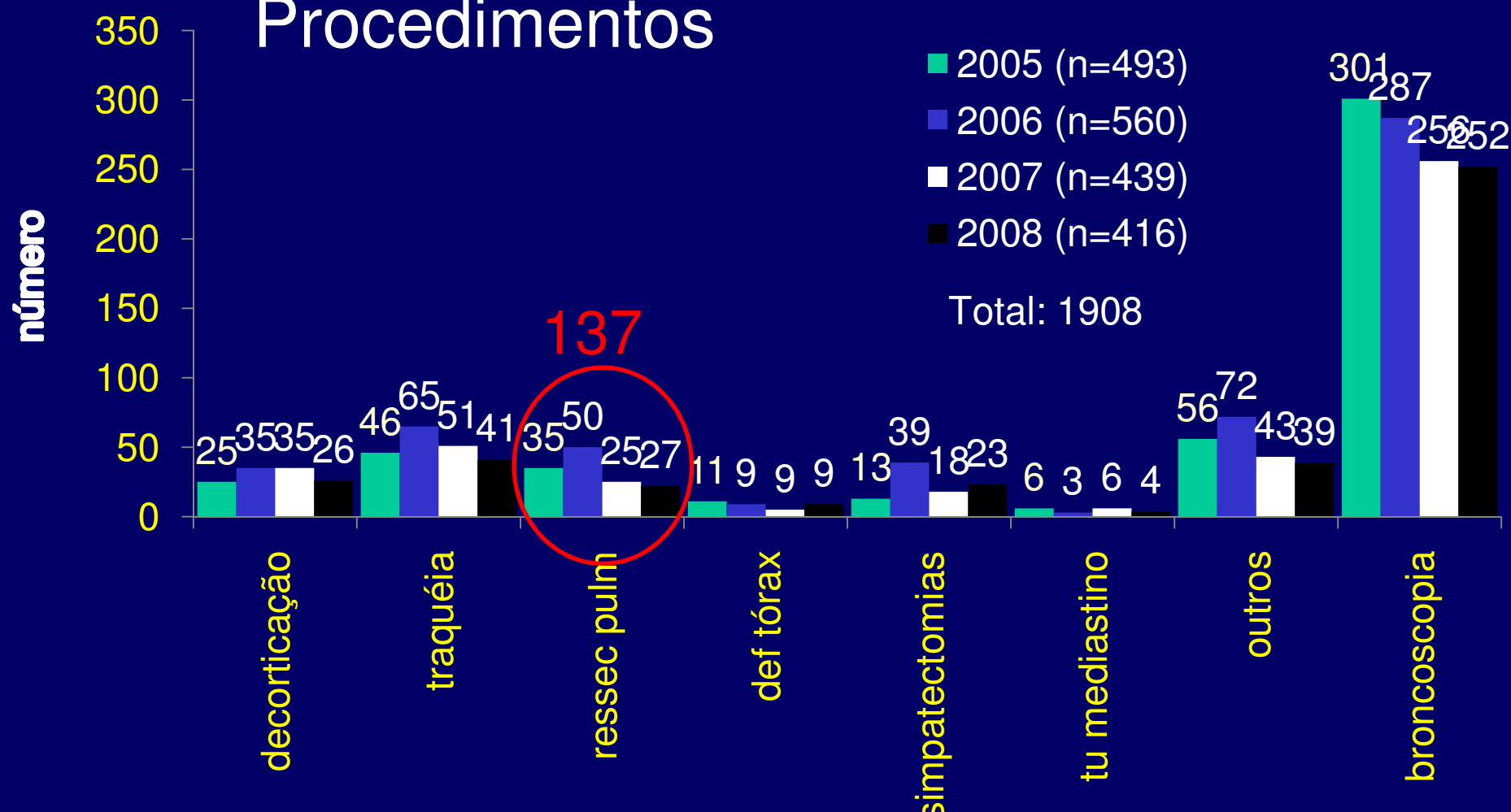
Cirurgia Torácica Pediátrica

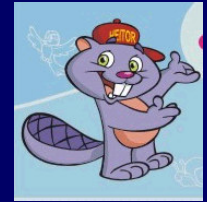
- **Objetivos:**
 - Análise crítica:
 - Resultados cirúrgicos das ressecções pulmonares em um serviço de cirurgia torácica pediátrica



Cirurgia Torácica Pediátrica

Procedimentos





Cirurgia Torácica Pediátrica

- **Métodos**

- Estudo retrospectivo: jan 2005/dez 2008.
- 129 prontuários (ressecções pulmonares)
 - 7 pacientes: 2 cir em tempos diferentes
 - 1 paciente: 3 cirurgias (bilateral)
- Avaliados:
 - etiologia, características clínicas no pré-operatório, procedimento realizado, complicações pós-operatórias, tempo de permanência de dreno torácico e tempo de internação hospitalar



Cirurgia Torácica Pediátrica

- **Resultados:**

- Sintomas:

- tosse crônica: 40 (29,1%)
 - Dispneia: 20 (14,5%)

- Espirometria pré-op: 22 (16,05%)

- Fibrobroncoscopia pré-op: 61 (44,52%)

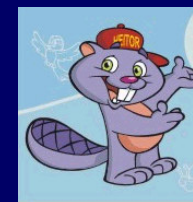
- TC tórax pré-op: 132 pacientes (96,3%)



Cirurgia torácica Pediátrica

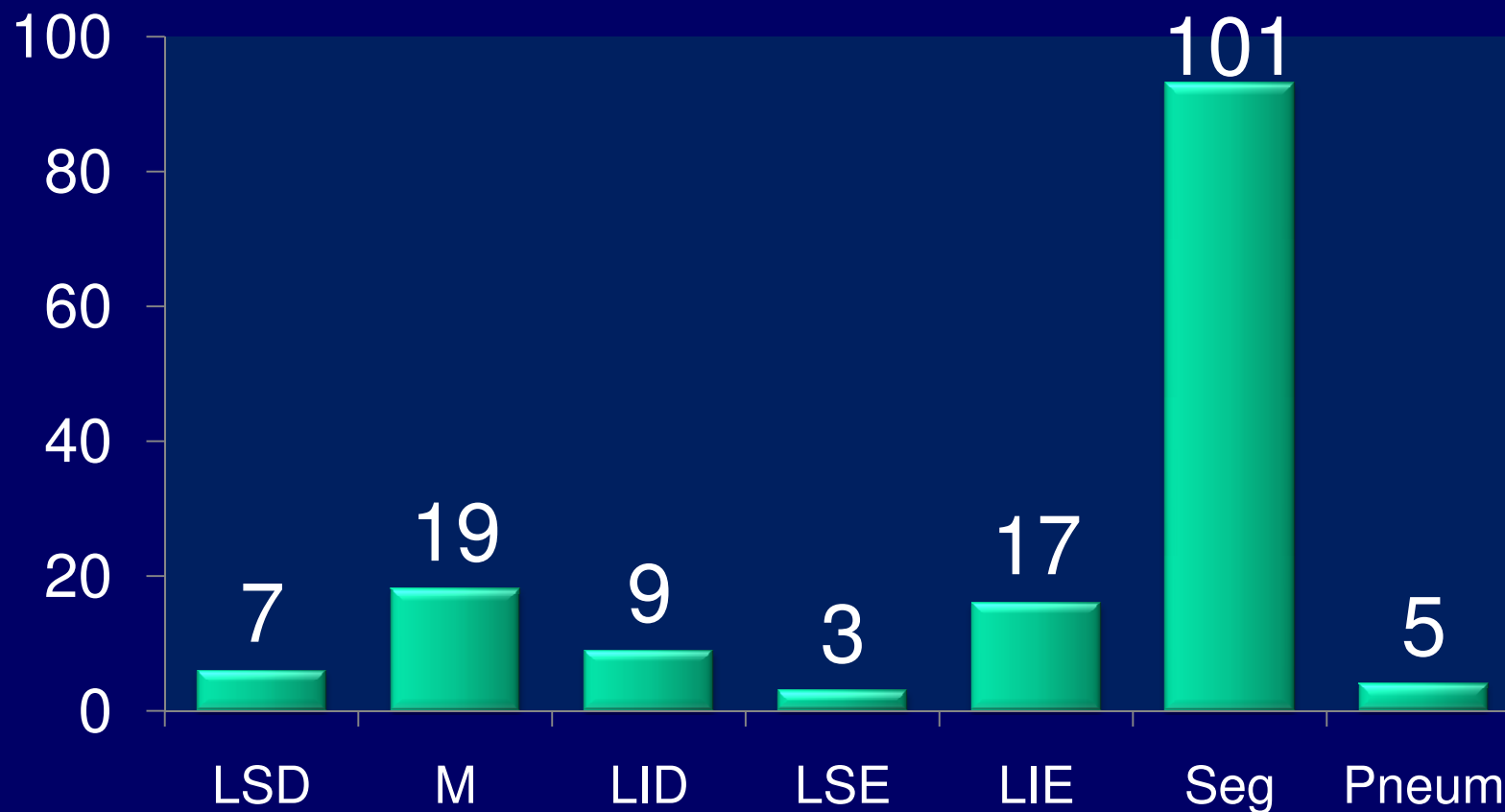
- **Resultados**

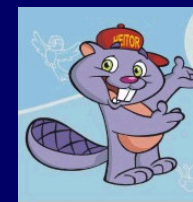
- Idade: média 7,4 a ($DP=\pm 5,25$) (1dia - 17anos)
- Sexo masculino 70 (54,26%)
- 24 ressecções associadas
 - 55 lobectomias
 - 101 segmentectomias
 - 5 pneumonectomias



Cirurgia torácica Pediátrica

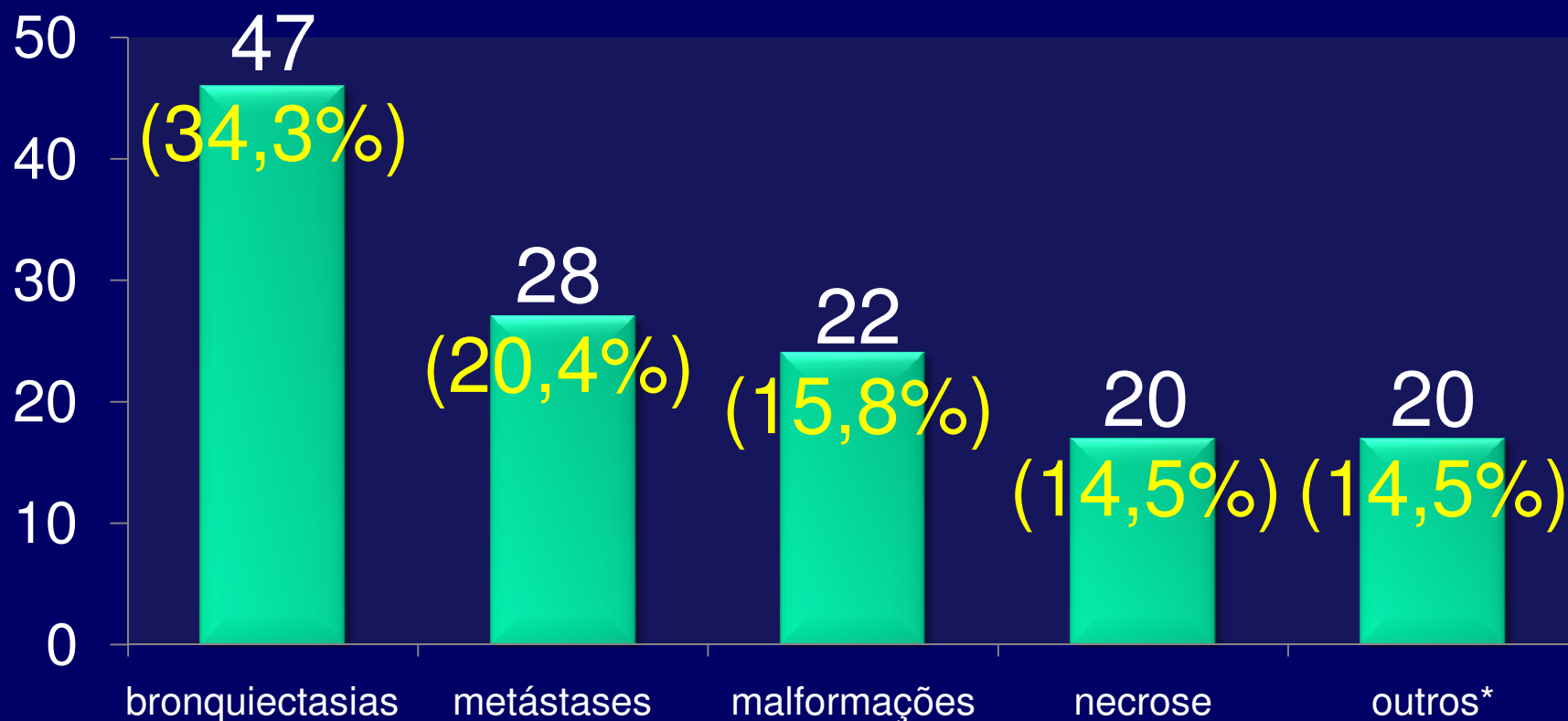
- Ressecções: n=161



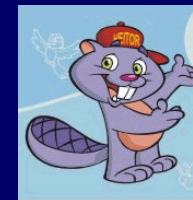


Cirurgia torácica Pediátrica

- Patologia

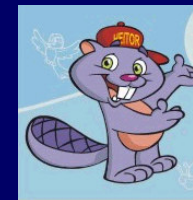


*cisto hidático, tu miofibroblástico, histoplasmose, paracoccidioidomicose, bronquiolite obliterante, tuberculose, etc.



Cirurgia Torácica Pediátrica

- Aspectos cirúrgicos
 - Tempo de drenagem: 3,1 dias ($DP=\pm 2,29$)
 - Tipo de drenagem:
 - Selo d'água: 62 (45,2%)
 - Aspiração: 63 (45,9%)
 - Balanceada: 5
 - Nº de drenos:
 - 1 dreno: 98 (71,5%)
 - 2 drenos: 32 (23,3%)
 - s/ dreno torácico: 5 (3,6%)



Cirurgia Torácica Pediátrica

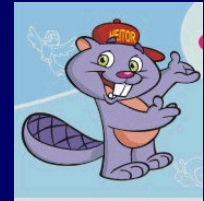
- **Resultados:**
 - Ventilação Mecânica PO: 13 (1-15d)
 - Internação: 14,1 d (DP= $\pm 11,7$)
 - Óbitos > 30 dias: 12 (neoplasia, infecção)

Cirurgia torácica Pediátrica

- **Resultados:**

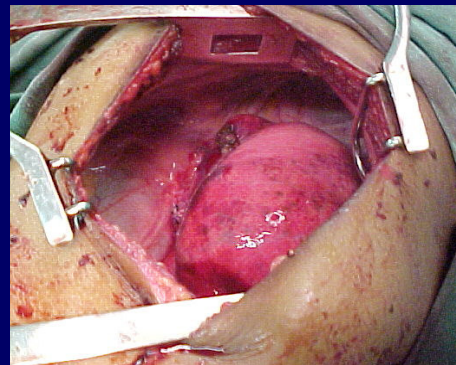
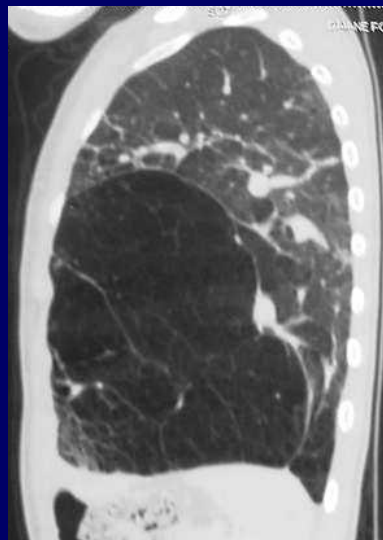
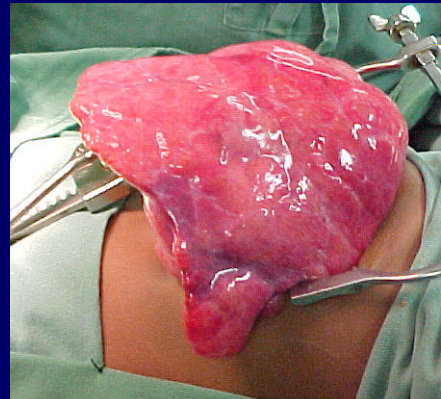
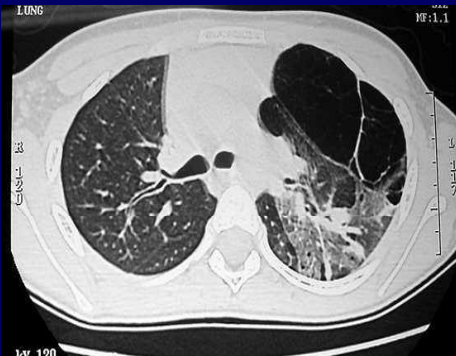
- Complicações Pós-operatórias (n=30 - 21,8%)
 - 137 cirurgias

COMPLICAÇÃO	N	%
Atelectasia	16	11,6
Empiema	3	2,1
Fuga Aérea	4	2,9
Pneumotórax	10	7,2
Óbito (<30 dias)	1	0,7



Cirurgia torácica Pediátrica

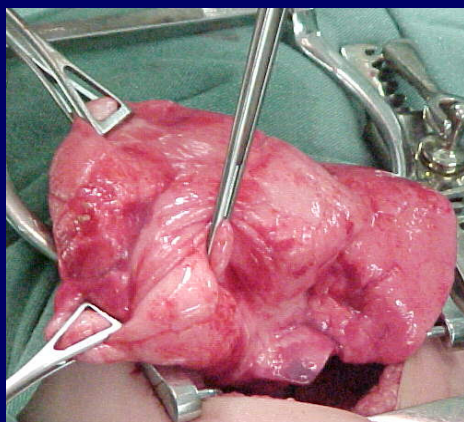
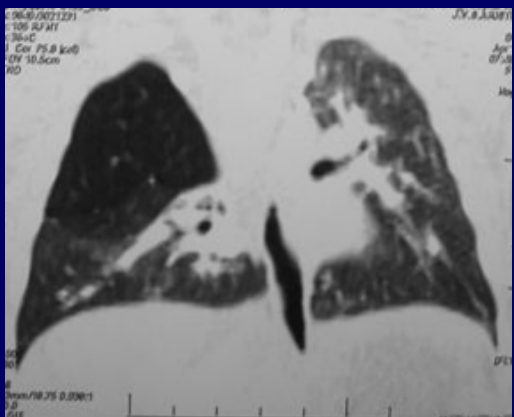
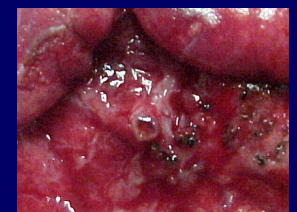
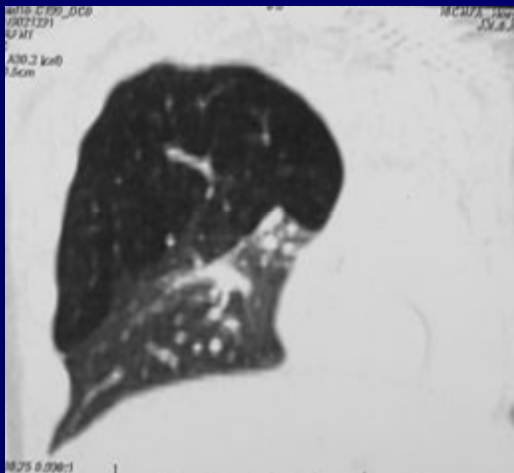
Malformação Congênita: MAC



Treatment of congenital cystic adenomatoid malformation: should lobectomy always be performed?
Kim HK, et al. Ann Thorac Surg. 2008 Jul;86(1):249-53.

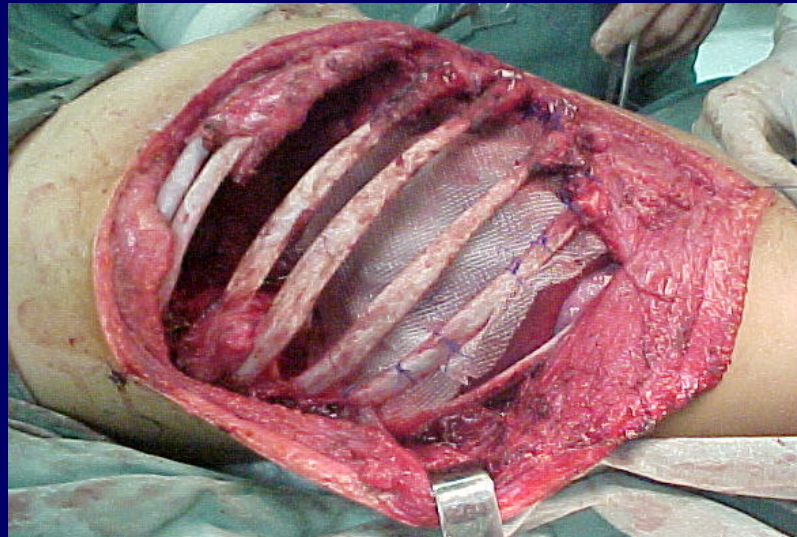
Cirurgia Torácica Pediátrica

Malformação Congênita: ELC - Segmentectomia



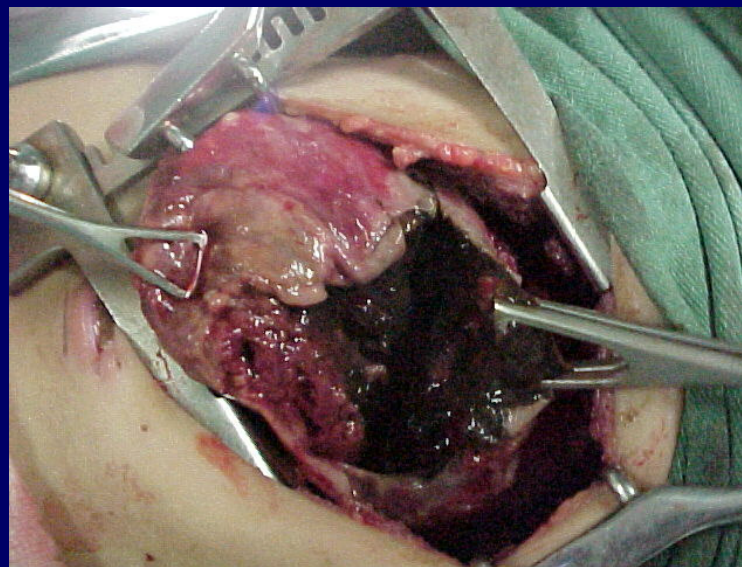
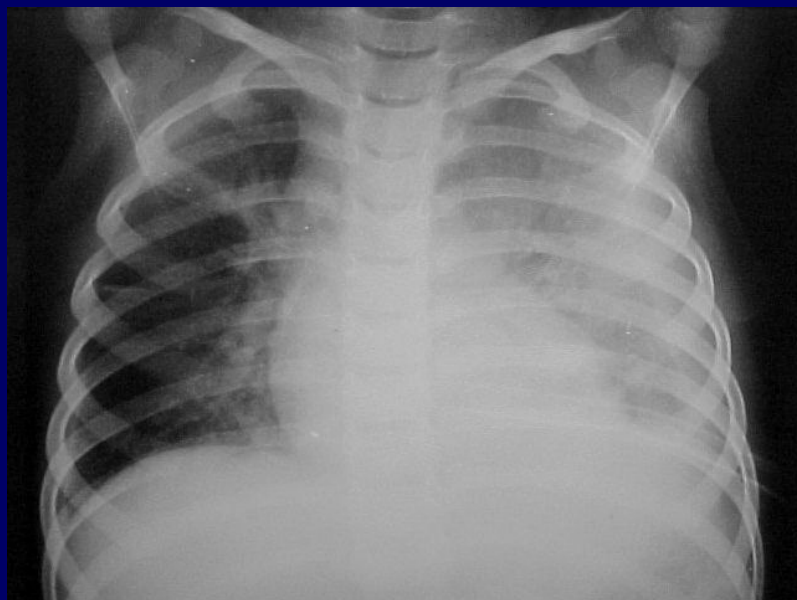
Cirurgia torácica Pediátrica

Neuroblastoma: Pleuro-Pneumonectomia



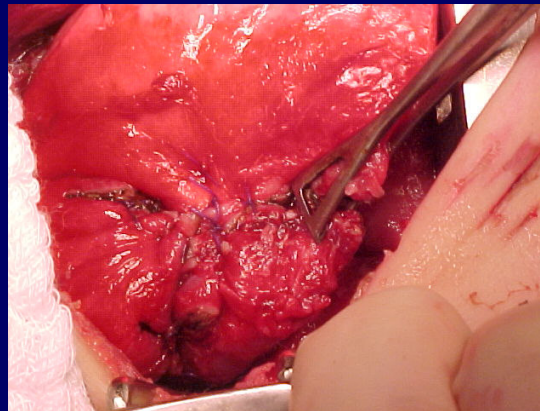
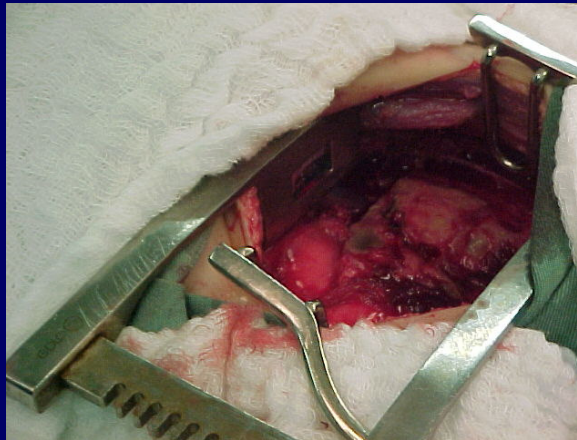
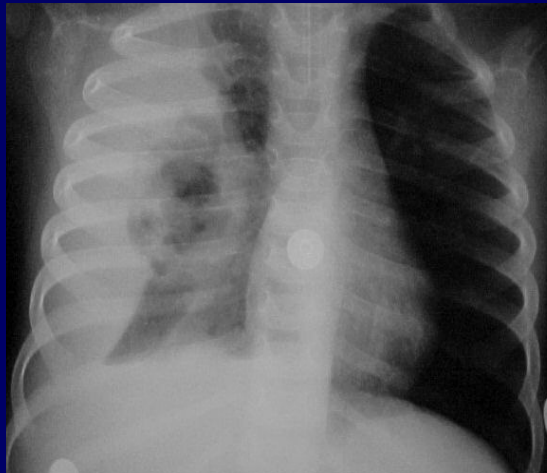
Cirurgia torácica Pediátrica

Pneumonia com necrose: segmentectomia



Cirurgia torácica Pediátrica

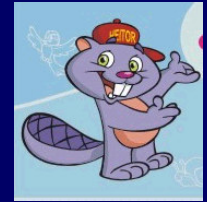
Pneumonia com necrose: segmentectomia





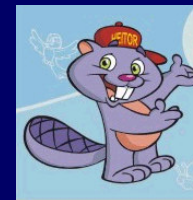
Cirurgia torácica Pediátrica

- **Discussão**
- Lobectomia por toracoscopia (Jan1995/Mar 2007)
 - n=97 pacientes
 - Idade: 2 d - 18 anos
 - Peso: 2,8 - 78 kg
 - Patologia:
 - sequestro/ MAC (65)
 - bronquiectasia (21)
 - ELC (9)
 - Neoplasia (2)
 - Conversão: toracotomia (3.1%)
 - Drenagem 88 (97) - 1-3 dias (média 2,1 d)
 - Internação: 1 - 12 dias (média, 2,4 d)



Cirurgia torácica Pediátrica

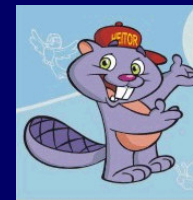
- **Discussão**
- **Tratamento cirúrgico (bronquiectasias):**
 - Ressecções: n=201 (176)
 - Complicações: 23 (13%)
 - Atelectasia: 8 (4.5%)
 - Empiema: 5 (2.8%)
 - Fuga Aérea: 3 (1.7%)
 - Hemotórax: 2 (1.1%)
 - Pnevmonia: 3 (1.7%)
 - Tempo de drenagem: 6,1 dias (4–23 d)
 - Internação: 8,9 d (5–39 dias)



Cirurgia torácica Pediátrica

- **Limitações:**

- Diferentes patologias (grupo heterogêneo)
- Pneumonias com necrose e/ou empiema (piores resultados)
- Protocolos específicos (não apresentados)
- Fisioterapia respiratória pós-operatória (não padronizado até 2006)
 - Menos complicações respiratórias 2006-2008



Cirurgia torácica Pediátrica

- **Conclusão:**
 - Procedimentos seguros
 - Morbidade dependente da patologia
 - Mínima mortalidade no pós-op imediato.
 - Preservação máxima de parênquima pulmonar
 - ressecção de escolha naqueles pacientes com doença localizada e bem delimitada (elevado número de segmentectomias)