

ASPETTI ANESTESIOLOGICI E ANTALGICI DEI LATTANTI SOTTOPOSTI A CORREZIONE DI ERNIA INGUINALE PER VIA LAPAROSCOPICA

S.Mazzariol¹, S.Tesser, S.Pascotto, N.Toppan, P.Trevisiol, V.Ortolani, P.Midrio²

¹ UOS Anestesia Pediatrica, Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Ca' Foncello, Treviso

² UOC Chirurgia Pediatrica, Ospedale Ca' Foncello, Treviso

INTRODUZIONE

La correzione dell'ernia inguinale per via laparoscopica è diventata pratica comune presso molti centri di chirurgia pediatrica nazionali e internazionali. Scopo dello studio è stato quello di esaminare gli aspetti anestesio­logici e antalgici dei lattanti sottoposti all'intervento per via laparoscopica.

MATERIALI E METODI

Ventitrè lattanti maschi, sottoposti ad erniectomia laparoscopica, sono stati confrontati con venti operati per via tradizionale.

Età e peso medi 3,5 mesi (range 1,5-12) e 4,7Kg (range 3,7-6,3).

Criteri di esclusione : prematurità < 32 settimane di gestazione, O2-dipendenza, deficits neurologici e, per il gruppo di controllo, l'anestesia loco regionale. L'induzione è stata ottenuta con tps/propofol ev, fentanest ev e lidocaina sulle corde vocali per IOT; il mantenimento con sevoflurano,ossigeno,aria e un unico bolo di miorilassante. Sono stati eseguiti anestesia locale prima dell'inserzione dei trocars e bolo di paracetamolo ev intraoperatorio.

RISULTATI

Nessuna complicità chirurgica.

La scala NIPS per la valutazione del dolore post-operatorio, utilizzata ogni due ore a partire dall'estubazione, non ha rilevato differenze tra i due gruppi. In un caso laparoscopico è stata necessaria una dose rescue di ibuprofene .

I pazienti di età superiore a 6 mesi sono stati dimessi in giornata.

A distanza di una settimana dall'intervento è stato raccolto un questionario telefonico che non ha evidenziato differenze in termini di ripresa dell'alimentazione, ritmo sonno-veglia, attività ludica.

CONCLUSIONE

L'approccio laparoscopico per il trattamento dell'ernia inguinale nel lattante, oltre ai noti vantaggi chirurgici, risulta sicuro ed efficace anche dal punto di vista anestesio­logico e antalgico.

Riferimenti: silvia.mazzariol@aulss2.veneto.it

