
REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



^a
Semana Científica
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - www.hcpa.ufrgs.br

ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA LAPAROSCÓPICA EM CRIANÇAS

ELIANA FAVERO; JOSE CARLOS SOARES DE FRAGA; GILBERTO KAPPEL JUNIOR; EDUARDO CORREA COSTA; TEMIS SILVERIA; CARLOS ROBERTO ANTUNES

Introdução: A acalasia é uma doença rara em crianças, manifestando-se principalmente por disfagia e regurgitação alimentar. O tratamento cirúrgico preferido é a esofagomiotomia proposta por Heller. Com a utilização cada vez maior da videolaparoscopia na criança, este procedimento tem sido realizado por via laparoscópica. **Objetivos:** Relatar experiência no tratamento de crianças com acalasia de esôfago através de videolaparoscopia. **Material e Métodos:** Revisão retrospectiva de 4 crianças (3 masculinas), média de idade 11 anos (9 a 12 anos), com diagnóstico de acalasia de esôfago através de manometria esofágica, submetidas a esofagomiotomia e funduplicatura a Dor (180 graus) por videolaparoscopia, no Hospital de Clínicas de Porto Alegre, no período de agosto de 2001 a julho 2005. A cirurgia foi realizada com esofagoscopia transoperatória. **Resultados:** Não foi observada complicação cirúrgica transoperatória. A primeira criança operada apresentou recorrência dos sintomas após a cirurgia, tendo-se submetido à nova esofagomiotomia pela técnica aberta 5 meses após a cirurgia laparoscópica. Nesta ocasião, realizada funduplicatura a Toupet. O segundo paciente apresentou trombose venosa profunda de membro inferior, que melhorou com medicação. Todas as crianças encontram-se bem, alimentando-se via oral sem dificuldades e com adequado ganho ponderal. **Conclusões:** A esofagocardiomiotomia associada a funduplicatura anti-refluxo é o tratamento cirúrgico de escolha para crianças com acalasia. Este procedimento realizado por laparoscopia é seguro e efetivo, e deve, preferentemente, ser realizado com esofagoscopia transoperatória.