

**HERNIOPLASTÍA INGUINAL LAPAROSCÓPICA TRANSUMBILICAL POR COAGULACIÓN MONOPOLAR EN NIÑAS (BURNIA): Presentación de 15 casos**

**Eduardo Leopold**

Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna, Hospital Clínico U. de Chile, Clínica Bicentenario, Santiago, Chile

**Introducción:** Se realiza BURNIA de manera selectiva en 10 niñas (3 años 6 meses a 8 años con moda de 4); de ellas hay 5 con hernia inguinal bilateral, completando 15 hernioplastías efectivas. De las 10 pacientes, en 6 se presentaba además el diagnóstico de hernia umbilical y en 3 de las 10, el diagnóstico de hernia inguinal indirecta contralateral fue realizado en el intraoperatorio con la peritoneoscopia diagnóstica.

**Técnica quirúrgica:** Laparotomía transumbilical, neumoperitoneo a 10 mmHg por sonda nelaton N°10 introducida por orificio herniario en casos en que existía, o luego de realizar Hasson, en casos sin hernia umbilical. Se realizó peritoneoscopia diagnóstica de ambos anillos inguinales profundos y luego se procedió a realizar BURNIA con coagulación monopolar de 30 en función spray con pinza Maryland de 3 mm en casos menores de 20 Kg (7 pacientes) y 5 mm en mayores e 20 Kg(3 pacientes), lográndose en todos los casos un cierre del anillo inguinal profundo con el peritoneo coagulado invertido. Se extrae neumoperitoneo y se realiza hernioplastía umbilical.

**Resultados:** El tiempo quirúrgico promedio fue de 15 minutos en los casos de hernia inguinal indirecta unilateral, y de 23 minutos en los caso bilaterales. El dolor post operatorio promedio medido con escala de CHEOPS (mínimo 4, máximo 13) fue de 5. Todas las pacientes presentaron estadía intrahospitalaria postoperatoria menor a 6 horas y no hubo complicaciones postoperatorias ni recidivas hasta la fecha en sus controles.

**Conclusiones y discusión:** El grado de satisfacción de los padres respecto de la cirugía y el resultado estético fue óptimo en todos los casos. Dada la diferencia morfológica del conducto inguinal entre lactantes y edades superiores, no se realizaron cirugías en menores de 3 años. La técnica parece ser una buena alternativa para el tratamiento de hernias inguinales indirectas en niñas mayores de 3 años.