

1.- Titulo: ATRESIA DE VÍAS BILIARES EXTRAHEPÁTICA: “LA IMPORTANCIA DE CONOCER LO QUE CUIDAMOS”.

Autores: Ana Belén Serrano Casado, Rosalía Giménez Martínez, Ana Martínez Olmo, Alba Albitre Sanz, Marina Candalija Mora, Maria Carmen Vergara Gomez.

Hospital: COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Ciudad: ALBACETE

Comunidad: CASTILLA LA MANCHA

Introduccion: La atresia de vías biliares es una colangiopatía obstructiva neonatal que afecta a 1 de cada 12000 nacidos vivos. Es la principal causa de colestasia neonatal, con sus manifestaciones clínicas típicas de ictericia, hipoacolia o acolia y coluria. El tratamiento quirúrgico de elección es la hepatopuertoenterostomía mediante la técnica de Kasai, que permite restablecer el flujo biliar y evita el desarrollo de cirrosis y su posterior fallo hepático. Todo ello conlleva un postoperatorio en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, con unos cuidados postquirúrgicos concretos y un tratamiento colerético basado en favorecer la excreción biliar. La principal complicación es la colangitis siendo fundamental su diagnóstico precoz, por lo que el papel de Enfermería en la detección de signos y síntomas es muy importante.

Palabras: Atresia de vías biliares, técnica de Kasai, tratamiento colerético, cuidados, Enfermería.

Justificación: Debido a su baja incidencia es una patología poco común cuyos cuidados postoperatorios se realizan en la unidad de cuidados intensivos neonatales. A partir del ingreso de un caso en nuestra unidad, hemos sentido la necesidad de conocer qué es la atresia de vía biliar congénita, qué síntomas tiene, cómo se llega al diagnóstico y cómo es el tipo de intervención que se realiza. Todo ello con el fin de mejorar el cuidado del paciente.

Objetivos: Conocer la patología de la atresia de vías biliares extrahepática, su intervención quirúrgica y su correcta evolución, así como sus complicaciones más frecuentes. Describir las técnicas y cuidados de postoperatorio inmediato en base a la patología y su tratamiento.

Material: Se ha realizado la búsqueda de bibliografía en bases de datos como PubMed, Doyma, CUIDEN, Cochrane, Evidencias en Pediatría, con los descriptores atresia biliar neonatal, cuidados de enfermería en la atresia biliar y cuidados postquirúrgicos neonatales. También se han consultado manuales de pediatría relacionados con el tema.

Metodo: A través de la revisión bibliográfica de la literatura encontrada, se describe la patología de la atresia de vías biliares, el tipo de intervención que se realiza, el tratamiento postoperatorio, y los cuidados derivados del manejo de un paciente crítico postquirúrgico: monitorización de constantes vitales, control del balance hídrico, control de sondas y drenajes, vigilancia de las características de la orina, deposiciones y vómitos, cuidados de catéteres venosos, cuidados de la piel y vigilancia de posibles complicaciones.

Resultados: Se han encontrado varios artículos con información relevante sobre la patología y su tratamiento. Sin embargo no hay mucha información ni evidencia acerca de cuidados de enfermería específicos en este tema. Con esta revisión de la literatura se ha aumentado el nivel de conocimientos sobre la atresia de vías bilares, controlando mejor al paciente que estamos cuidando.

Conclusiones: Es fundamental y necesario conocer la patología del paciente con el que estamos trabajando, aunque su número de ingresos sea bajo en la Unidad, ya que ello mejorará el manejo del neonato o lactante y de esta forma los cuidados que reciba serán específicos y basados en la evidencia.

Bibliografía: Donat Aliaga E, Polo Miquel B, Ribes-Koninchkx C. Atresia de vías biliares. *An Pediatr* 2003; 58 (2): 168-73. Ayuso L, Vila-Carbó JJ, Lluna J, Hernández E, Marco A. Intervención de Kasai por vía laparoscópica: presente y futuro del tratamiento de la atresia de vías biliares. *Cir Pediatr* 2008; 21: 23-26. De la Vega A, Frauca Remacha E. Ictericia en el niño. Actitud diagnóstico-terapéutica. *Pediatr Integral* 2007; XI(3):205-214. Manzanares López-Manzanares J, Medina Benítez E. Colestasis en el recién nacido y lactante. Orientación diagnóstica. *An Pediatr* 2003;58(2):162-7. Frauca Remach E, Muñoz BartoloG. Colestasis en el lactante. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Asociación Española de Pediatría. 2ª ed: Ergon; 2010. Dilatación biliar transparietohepática en paciente con intervención de Kasai. *Cir esp.* 2011; 89(4): 250-260. Martín Martín I. Ruta de cuidados del niño intervenido de cirugía abdominal. En: Amezcua Sánchez A, Villaseñor Roa LA, Menéndez Suso JJ, Borges Valiente JJ, Moreno Móstoles B, Montes Bueno MT, et al. Manual de Rutas de cuidados al paciente pediátrico. 1ª ed. Madrid: Fuden; 2010. Tamez R, Silva MJ. Cuidados preoperatorios y posoperatorios en el periodo neonatal. En: Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. Asistencia del recién nacido de alto riesgo. Panamericana; 2008.