



PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS CON ATRESIA ESOFÁGICA Y FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA

AUTORES: Porcaro F, Valfré L, Rotondi L, Dall'Oglio L, De Angelis P, Alberto et al

FUENTE: Ital J Pediatr. 2017; 43: 77. Este es un artículo de libre acceso, se distribuye bajo los términos de la Licencia Internacional Creative Commons Attribution 4.0 SINOPSIS. Los niños con atresia esofágica congénita (AEC) y fístula traqueo-esofágica (TEF) presentan síntomas respiratorios y digestivos crónicos debido al desarrollo anormal de la tráquea y el esófago durante la vida intrauterina. La finalidad principal del tratamiento es el reconocimiento oportuno de la malformación subyacente, la reducción de la morbilidad y la provisión de una mejor calidad de vida, para los pacientes y sus padres. Este es un estudio retrospectivo de 105 niños con AEC y TEF intervenidos quirúrgicamente que se remitieron al Hospital Infantil Bambino Gesù (Roma, Italia) entre el 2010 y 2015. El objetivo es describir los hallazgos clínicos en niños con EA y TEF quirúrgicamente corregidos y la investigación instrumental a la que se han sometido para comprender mejor las necesidades del paciente y ajustar el cuidado. Conclusión: los síntomas respiratorios y los hallazgos anormales en broncoscopia flexible y la evaluación de la TC, a menudo se atribuyen a reflujo y anomalías esofágicas, pero no son las causa principales, por lo que hay que buscar otras etiologías.

Debido a que estos tienen diagnósticos interrelacionados de múltiples sistemas, un equipo multidisciplinario incluyendo un neumólogo es imprescindible para mejorar la gestión y armonizar el cuidado de este grupo de pacientes,

Artículo revisado y recomendado por:

Dra. Katyuska Mata Alfonzo.

Presidente Filial Nueva Esparta

Link: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28870218>