

Estenosis Congénita Superior del Esófago

Dres. Enrique Aguilar Paz y Roberto Obdulio Tinoco

Antecedentes.

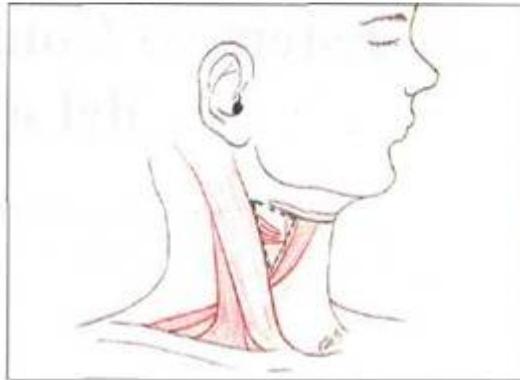
Se trata de una pequeña paciente atendida en el Hospital Materno Infantil de Tegucigalpa en 1982. Desde su nacimiento presenta seria dificultad para deglutir. Toda la leche que ingiere le sale por la nariz, y hay franca broncoaspiración. El pediatra que la atiende, Dr. Servio Tulio Mateo establece el acertado diagnóstico de estenosis congénita del esófago y ordena estudios radiológicos. El Dr. Rubén Villeda Eermúdez, realiza estudios excelentes de radiografía con medios de contraste, que confirman el diagnóstico de estenosis superior del esófago, a nivel del anillo cricofaríngeo. Se remite al servicio de otorrinolaringología, atendiéndola el Dr. Roberto Obdulio Tinoco, quien realiza una interconsulta con el Dr. Aguilar Paz. Este le practica varias dilataciones esofágicas, pero con resultados infructuosos. La niña continúa expulsando la leche por la nariz. El día 22 de septiembre de 1982, los Dres. Aguilar Paz y Tinoco le practican una intervención en el Hospital Materno Infantil. El Dr. Aguilar Paz había considerado la posibilidad de cortar la estenosis a nivel del anillo constrictor congénito. Se disecan los músculos faríngeos, y se aísla la parte estenosada del esófago. Mientras el Dr. Aguilar Paz interviene el cuello, el Dr. Tinoco ilumina la luz esofágica con un esofagoscopio de Jackson (esta técnica la había observado el Dr. Aguilar Paz en la Clínica Jackson de Philadelphia, al prof. Charles Norris). Se secciona completamente solo de un lado, el constrictor superior de la faringe, a nivel del cartílago cricoideo. (Una técnica similar a la usada por los cirujanos pediatras en los casos de estenosis **pilórica**). Posteriormente se le realiza una traqueotomía, para asegurar la respiración de la niña de solo tres meses de edad. Al día siguiente la niña logra por primera vez tomar su biberón, sin tener reflujo nasal y sin presentar broncoaspiración. Ha logrado crecer normalmente. El último control clínico lo realizó el Dr. Aguilar Paz el 25 de julio de 1998. La paciente tiene ahora 16 años, y estudia 2^a año de Comercio.

Conclusión.

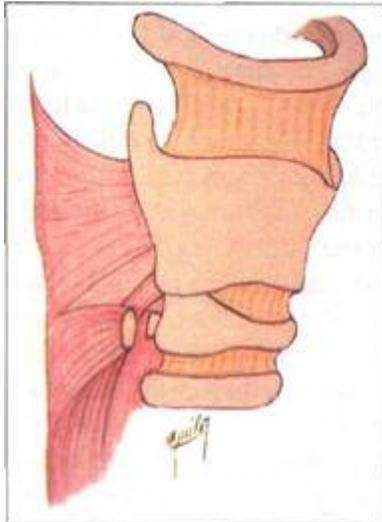
Se presenta una nueva técnica quirúrgica, que puede ser aplicada a los casos de estenosis superior congénita del esófago. No se ha publicado aún en los textos clásicos de cirugía de cuello. En honor a la pequeña paciente intervenida, el Dr. Aguilar Paz le denomina "**Técnica ELIZA**".



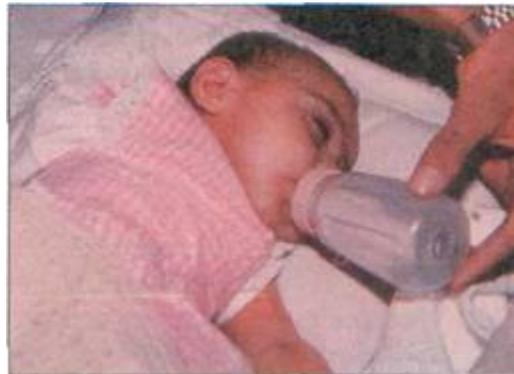
Estudio radiológico pre-operatorio. Se precisa una severa estenosis superior del esófago y se observa como parte del medio de contraste pasa a la traquea.



Referencias anatómicas para disecar el constrictor superior de la faringe.



Sección completa, unilateral de la inserción del músculo constrictor superior de la faringe, en el cartilago cricoides.



Desde el primer día del post-operatorio, la pequeña paciente logró ingerir sin dificultades su biberón.



Estudio radiológico con medio de contraste en el post-operatorio, observando una normal deglución, sin ninguna broncoaspiración.



Fotografía de la paciente (Eliza), cinco años de edad.