

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**Atresia Esofágica: Manejo Mínimamente Invasivo**

Autores: Guelfand M., Santos M., Varela P.,  
Hospital Exequiel González Cortés – Clínica Las Condes  
Santiago, Chile

**Introducción:** La atresia esofágica en los últimos años ha sido manejada por vía mínimamente invasiva. La resolución toracoscópica no solo previene las secuelas de una toracotomía, sino que permite una mejor visualización y disección durante la cirugía tanto esofágica como traqueal.

**Objetivo:** Mostrar nuestra experiencia en el manejo de la atresia esofágica con técnica mínimamente invasiva.

**Paciente y Métodos:** Se revisaron las fichas de los pacientes con atresia esofágica en que se realizó un manejo mínimamente invasivo en su reparación.

**Resultados:** 6 pacientes fueron manejados en forma mínimamente invasiva (toracoscópica). 4 pacientes con atresia esofágica con fístula traqueo-esofágica distal y 2 con atresia esofágica sin fístula (long gap). 5 pacientes fueron resueltos en forma completa con técnica mínimamente invasiva y 1 en forma parcial. No hubo ninguna complicación ni intraoperatoria ni post-operatoria derivada de la toracoscopia.

**Conclusión:** El manejo mínimamente invasivo de la atresia esofágica con y sin fístula es una opción válida y segura. La reparación toracoscópica de esta alteración esofágica logra además una visualización y magnificación que incluso ayuda en la reparación final. Además previene todas las complicaciones derivadas de una toracotomía