

**RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA**

**O-12 video**

**Jueves 18 Nov**

**11:00-11:10**

**FÍSTULA TRAQUEO ESOFÁGICA RECIDIVADA (FTER): TÉCNICA DE CIERRE POR QUIMIOCAUTERIZACIÓN VÍA TRAQUEOSCÓPICA: REPORTE DE UN CASO**

Patricio J. Varela, Virginia Linacre y Francisco J. Saitua.

Hospital Calvo Mackenna, Santiago

---

---

Introducción: la FTER es una complicación vista en aproximadamente 3 a 15 % de los niños operados por atresia esofágica con FTE. El manejo de esta complicación es complejo, desafiante y con un alto número de segundas recidivas, hasta 22%. Para su manejo se ha descrito el cierre quirúrgico y terapias endoscópicas por el esófago: uso de histoacryl, uso de pro coagulantes, quemaduras con electrocirugía y argón plasma. El objetivo de este video es mostrar un caso clínico en que realizamos quimiocauterización con ácido tricloroacético 50% por vía traqueal como tratamiento de FTER.

Caso clínico: lactante mayor de un año de edad operada en período neonatal de atresia esofágica con fte, con recidiva a los 5 meses de vida. Se realizó nuevo cierre quirúrgico por toracotomía, con recidiva precoz de la fístula. En ese momento se Realizó funduplicatura de Nissen y gastrostomía con lo que la paciente se recupera. 6 meses después se realiza aplicación, por vía traqueoscópica, de ácido tricloroacético al 50 %. Tres semanas después de la aplicación desapareció la tos y en las revisiones de vía aérea realizadas no se ha evidenciado una nueva recidiva.

Comentario: la quimiocauterización por vía traqueal de una FTER con ácidotricloroacético al 50% es una alternativa menos invasiva, que las otras actualmente disponible, que debe ser incorporada como posibilidad terapéutica para esta difícil complicación.