



Nombre: KIARA GUADALUPE LÓPEZ RODRÍGUEZ

Docente: Dr. ROBERTO JAVIER RUIZ BALINAS

FISTULA TRAQUEOESOFAGICA

Biología del desarrollo.

Lic. en Medicina Humana

Universidad del Sureste.

FISTULA TRAQUEOESOFAGICA

Una fistula traqueo-esofagica (FTE) es una de las anomalias congenitas mas comunes y es una conexión anormal (fistula) entre el esofago y la traquea.

Es una unión anormal entre dos partes del cuerpo que no deberían estar unidas.

Esto puede pasar en diferentes zonas del cuerpo, pero en general,

En este caso, la fistula traqueo-esofagica es la comunicación entre la traquea (la estructura principal de la via aerea, por donde pasa el aire desde la laringe hasta los pulmones, y el esofago (la parte del tubo digestivo que conduce los alimentos desde la boca y la faringe hasta el estómago).

* Signos y síntomas.

- Secreciones orales excesivas, salivación.
- Dificultades respiratorias, dificultad respiratoria.
- Toso atropamiento al alimentarse
- Vómitos
- Cianosis, especialmente durante la alimentación
- Dificultades de alimentación
- Infecciones pulmonares frecuentes
- Riesgo de aspiración

• EA y la incapacidad para tragar pueden causar polihidramnios en el útero.

* Tratamiento.

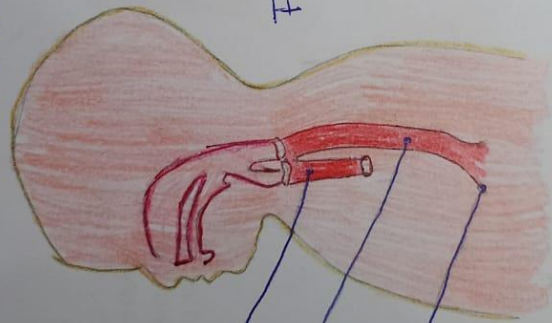
- Corrección quirúrgica con rección de cualquier fistula y anastomosis de cualquier segmento discontinuo.
- Por lo general, se opera dentro de los 24 horas posteriores al nacimiento para minimizar el riesgo y las complicaciones de aspiración.

parte tróquez pueden causar

Tipos	DESCRIPCION	incidencia
Tipo A	Sin TEF, solo EA → EA aislado. El esófago se divide en 2 partes y ambas porciones terminan en bolsas ciegas.	8% de todos los casos.
Tipo B	TEF proximal y EA distal. La porción inferior del esófago termina en una bolsa ciega y la porción superior está conectada a la tráquea por TEF.	2% de todos los casos.
Tipo C	EA proximal y TEF distal. La porción superior del esófago termina en una bolsa ciega y la porción inferior está conectada a la tráquea.	No es común, 85% de todos los casos.
Tipo D	FTE tanto proximal como distal. TEF con las porciones superior e inferior del esófago y la tráquea.	Forma rara, 41% de todos los casos.
Tipo E	FTE aislado. El esófago se conecta al estómago normalmente y está completamente intacto, un TEF conecta el esófago y la tráquea.	4% de todos los casos.

FISTULA TRAQUEOSOFAGICA

ANATOMIA NORMAL

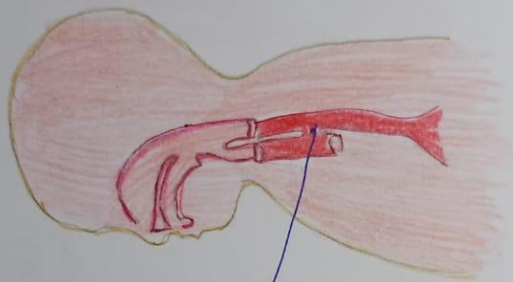


Tráquea.

Esófago

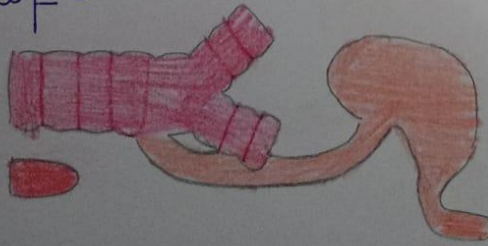
Estómago

FISTULA

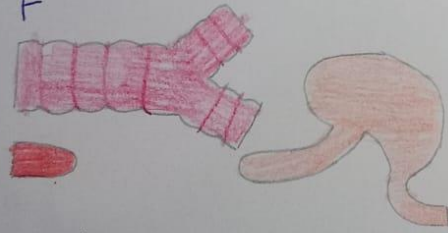


Fistula.

86%
Tipo c: atresia
con distal
traqueoesofagica
fístula (cTE)



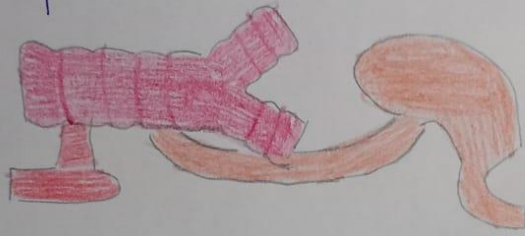
8%
Tipo A: atresia
sin TEF



4%
Tipo G:
TEF sin
atresia
(tipo H).



Tipo D: atresia
con TEF proximal
y distal



Tipo B: atresia
con TEF proximal

