

80

MED:  
Tesis  
11 26 m  
2008

80. - ✓  
19 X



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**DIVISION DE ESTUDIOS DE POST-GRADO**



Resumen ..... 1  
Planteamiento del problema ..... 1  
Formulación de Objetivos ..... 1

# COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

Justificación ..... 2  
Marco Teórico ..... 2  
Historia ..... 2

## MANEJO DE LA VIA AEREA EN ESTENOSIS TRAQUEAL

Consideraciones ..... 3  
Factores Causales ..... 8  
Fisiopatología de la presión de la pared traqueal ..... 8

TRABAJO DE INVESTIGACION DE SEGUNDO AÑO DE LA RESIDENCIA DE ANESTESIOLOGÍA

Tipos Anatómicos ..... 8  
Control de la presión del balón ..... 17

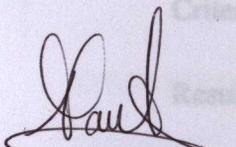
Materiales y métodos ..... 18  
Formulación ..... 18

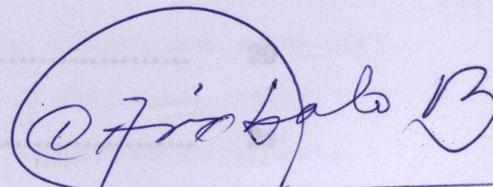
**AUTOR:** Dra. Zulma Ugarte Rocabado

Criterios de ..... 20  
Criterios de Exclusión ..... 20

**TUTOR:** Dra. Carmen Pariente

**Cochabamba - Bolivia**  
**2008 - I**

  
**Dra. Carmen Pariente Mendoza**  
ANESTESIOLOGO  
MP - P-138  
HOSPITAL CLINICO VIEDMA  
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

  
**Dr. Casimiro Arevalo Bustamante**  
ANESTESIOLOGO  
M.P.A. - 252  
HOSPITAL CLINICO VIEDMA  
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

# Indice

## MANEJO DE LA VIA AEREA EN ESTENOSIS TRAQUEAL

Resumen.....	1
1.- RESEÑA	
Planteamiento del problema.....	1
Formulación de Objetivos.....	1
Justificación.....	2
Marco Teórico.....	2
Historia.....	2
Consideraciones Anatómicas.....	3
Factores Causales.....	8
2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	
Fisiopatología de la presión de la pared traqueal.....	9
Tipos Anatómicos.....	10
Control de la presión del balón.....	17
Material y métodos.....	19
Procedimiento.....	19
3.- RESULTADOS:	
Criterios de inclusión.....	20
Criterios de Exclusión.....	20
Resultados.....	20
Bibliografía.....	24

## OBJETIVOS ESPECIFICOS.-

### **MANEJO DE LA VIA AEREA EN ESTENOSIS TRAQUEAL**

- Determinar si tiene relación con la edad.
- Determinar la relación entre el tiempo e intubación y el periodo transcurrido hasta el

#### **1.- RESUMEN:**

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo con la utilización de expedientes clínicos de Seis pacientes con estenosis traqueal, diagnosticados y tratados en el Hospital Clínico Viedma entre Enero del 2005 a Enero 2008.

De los pacientes estudiados 2 eran hombres y 4 mujeres, con edades comprendidas de 15 a 75 años. La extensión del segmento estenosado vario entre 6 mm y ausencia de luz traqueal. Siendo la principal causa la intubación traqueal prolongada.

#### **2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

La estenosis traqueal tras intubación prolongada o de otras causas es un problema clínico, causa importante de intubación difícil, cuya solución definitiva esta lejos de ser consensuada, lo que demuestra la complejidad de este problema y las diferentes propuestas para la prevención y el tratamiento de esta lesión como consecuencia de la intubación prolongada.

#### **3.- FORMULACION DE OBJETIVOS:**

**OBJETIVO GENERAL.-** Es la realización de un estudio retrospectivo sobre la experiencia en nuestro centro (Hospital Clínico Viedma) en el diagnostico, manejo y tratamiento de la estenosis traqueal tras intubación prolongada, comparando los resultados obtenidos con otras series publicadas

## OBJETIVOS ESPECIFICOS.-

- Determinar si la estenosis esta relacionada con el sexo del paciente.
- Determinar si tiene relación con la edad.
- Determinar la relación entre el tiempo e intubación y el periodo transcurrido hasta el inicio de la sintomatología.
- Evaluar la extensión de la estenosis.
- Determinar el tipo de cirugía y anestesia en el manejo quirúrgico.
- Evaluar las complicaciones.
- Evaluar la sobrevida de los pacientes.

## 4.- JUSTIFICACION.-

En nuestro medio no se han realizado muchos trabajos de investigación sobre el tema, nosotros queremos en nuestra experiencia, determinar la importancia de la prevención de intubación prolongada, además resaltar la importancia de realizar un buena anamnesis donde se obtengan datos que nos lleven a un diagnostico apropiado, además de realizar un buen tratamiento que mejore la sobrevida y el seguimiento con estos pacientes.

## 5.- MARCO TEORICO.-

### HISTORIA:

La estenosis traqueal es la complicación mas grave de la reanimación respiratoria con ventilación endotraqueal, tanto a través de una traqueostomía como por intubación orotraqueal o nasotraqueal.

El abordaje quirúrgico para la reconstrucción de la tráquea constituye un avance relativamente reciente, pues en décadas pasadas sus lesiones obstructivas solo tenían como