

CONTRIBUCIÓN DE LA ENDOSCOPIA RÍGIDA EN EL
DIAGNÓSTICO DE LAS MALFORMACIONES
CONGÉNITAS LARINGOTRAQUEALES

ROSA MARIA BARREIRO DA CRUZ VENTURA ROQUE FARINHA

TESIS DOCTORAL

DOCTORANDO: ROSA MARIA BARREIRO DA CRUZ VENTURA ROQUE
FARINHA

DIRECTORA DE TESIS: PROF. ASUNCIÓN CUCHI

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS
FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE BARCELONA
BARCELONA, 2005



7. CONCLUSIONES

conclusiones

7. CONCLUSIONES

1 — La encuesta efectuada a los padres de los pacientes no ha ofrecido información relevante a la etiología de las malformaciones congénitas laringotraqueales, pareciéndonos un asunto que merece futuras investigaciones.

2 — Una gran parte de los niños con malformaciones, las presentan en forma múltiple, en más de una localización laringotraqueal. La mayoría de las lesiones está en la glotis.

3 — En nuestro estudio efectuado con endoscopia rígida, fueron detectados más pacientes con patología congénita que adquirida, lo cual encaja con el hecho de estar realizado en Hospitales de referencia.

4 — La patología congénita más frecuente fue la laringomalacia, seguida de las parálisis de las cuerdas vocales y de las estenosis subglóticas.

5 — La observación de los niños con patología laringotraqueal efectuada bajo anestesia general, con laringoscopio Macintosh y endoscopios de varias angulaciones y sin tubo endotraqueal, nos permite una visión amplia de todas las estructuras y una observación detallada de las lesiones.

6 — El método utilizado permite realizar un diagnóstico rápido, obtener calidad en el registro de imágenes, y en el mismo tiempo operatorio poder iniciar los procedimientos quirúrgicos necesarios.

7 — En nuestro estudio, la endoscopia rígida mostró ser un método eficaz en el diagnóstico de la patología laríngea infantil y en la detección de la patología malformativa de la laringe, sin complicaciones y sin necesidad de utilizar técnicas adicionales.

conclusiones