

TRATAMIENTO DE LAS ESTENOSIS TRAQUEO-BRONQUIALES

DR. TORRES-CANSINO

Cirujano

Sanatorio-Hospital de enfermedades del tórax «El Tomillar». Sevilla

Director: Dr. Regli

El tratamiento de las estenosis tráqueo-bronquiales tiene como objetivo restablecer las condiciones fisio-patológicas de los conductos aéreos que, estenosados por causas diversas, han alterado la armonía laminar del flujo aéreo.

Esta cirugía reparadora, que ha de ser realizada:

- en un período de estabilidad clínica y biológica,
- y ser lo suficientemente rígida para poder soportar las fuertes presiones positivas de los accesos de tos o de una espiración fuerte, y las presiones negativas de una inspiración forzada,

va a estar condicionada por varios factores:

a) *Por el tipo histológico y evolutivo de la lesión.*—Nuestra conducta no será la misma en un tumor benigno que en uno maligno o que en una estenosis específica.

b) *Por el estado del parénquima pulmonar subyacente a la estenosis.*—Teniendo este factor presente, son varios los tipos de enfermos que pueden llegar al cirujano torácico:

— Un primer grupo, en el que englobamos aquellos con un estenosis tráqueo-bronquial y el parénquima subyacente sano. Enfermos que presentan una sintomatología de *detresse* respiratorio, pero no de infección, supuración, etc.

La cirugía en estos casos ha de ser conservadora al máximo, y el cirujano ha de intentar restablecer un árbol aéreo normal, para corregir el *detresse* y la probable destrucción del parénquima subyacente.

(No presentamos ningún caso, ya que no hemos tenido oportunidad de operar personalmente, todavía, este tipo de enfermos.)

— Un segundo grupo, en el que, junto a la estenosis, estos enfermos presentan graves lesiones del parénquima subyacente.

La cirugía en estos casos no puede ser otra que la exéresis, ya que al mismo tiempo trata la estenosis y las lesiones parenquimatosas.

(Presento tres casos.)

— Y un tercer grupo, en el que hay lesiones parenquimatosas y estenosis, pero ésta se encuentra a nivel de bi-o-trifurcaciones bronquiales, afectando al flujo aéreo no sólo del parénquima ya alterado, sino también el de otros territorios vitales para la respiración

