



## P.33. Implementación de un protocolo de seguimiento a largo plazo en la atresia de esófago.

**Clara Calvo Penín<sup>1</sup>, Sonia Amat Valero<sup>1</sup>, Clara González López<sup>1</sup>, Eduardo Hortelano Romero<sup>1</sup>, Eva María Enríquez Zarabozo<sup>1</sup>, Nataliz Vega Mata<sup>1</sup>, Ángela Gómez Farpón<sup>1</sup>, Cristina Granell Suárez<sup>1</sup>, Cristina Pérez Costoya<sup>1</sup>, Víctor Álvarez Muñoz<sup>1</sup>.**

1. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo

### Introducción

Considerar la atresia de esófago como una patología crónica y protocolizar su seguimiento es fundamental para anticiparse a las complicaciones a largo plazo y reducir el riesgo de desarrollo de neoplasias.

### Objetivos

Evaluar los resultados postoperatorios a largo plazo en la atresia de esófago para optimizar las estrategias de seguimiento.

### Material y método

Estudio retrospectivo observacional de pacientes intervenidos de atresia de esófago durante los últimos 25 años para evaluar su evolución a corto y largo plazo.

### Resultados

Se realizó revisión sistemática de la literatura y posteriormente se analizaron los datos de nuestro centro. Se incluyeron 50 pacientes intervenidos de atresia de esófago en nuestro centro (82% tipo III, 10% tipo I, 8% tipo V). 17 pacientes (34%) presentaron complicaciones a corto plazo (neumotórax, atelectasia, fuga transanastomótica). A largo plazo 42 pacientes (84%) desarrollaron complicaciones relacionadas con su patología de base: 23 casos de reflujo gastroesofágico (1 paciente precisó técnica antirreflujo, 4%), 16 de traqueomalacia, 14 presentaron infecciones de vía respiratoria baja de repetición, 15 casos de asma/sibilantes y 20 presentaron problemas de disfagia (8 en relación con estenosis de la anastomosis, 40%, que requirieron dilatación neumática). Seguimiento a largo plazo de 19 pacientes (38%). Desglosando estos resultados en dos periodos temporales, observamos mayor porcentaje de seguimiento en el bloque de 2015-2025, coincidente con la publicación de las recomendaciones de la ESPGHAN-NASPGHAN.

### Conclusiones

En base a las recomendaciones actuales y los resultados arrojados por nuestro estudio desarrollamos un protocolo de seguimiento de atresia de esófago en nuestro centro con el fin de optimizar su manejo.