FICHA »
TÉCNICA



Atlas de cirugía endoscópica de la vía aérea

Autores: Douglas R. Sidell, Kara D. Meister, Karthik Balakrishnan

ESPECIALIDAD:	Otorrinolaringología
CONTIENE:	Video - Ebook

» Características

ISBN: 9789962753155	**Tapa:** Dura	**Año de publicación:** 2026	**Peso:** 1.06 kg
Impresión: Lujo Gofrado	**Número de páginas:** 160	**Número de tomos:** 1	**Edición:** 1ª

» Descripción

Domine las mejores técnicas mínimamente invasivas actuales y perfeccione sus habilidades en cirugía endoscópica gracias a la cobertura única y actualizada que encontrará en el Atlas de cirugía endoscópica de la vía aérea. Escrito por expertos reconocidos en el campo, incluye magníficas ilustraciones, fotografías y videos endoscópicos, así como instrucciones paso a paso sobre una amplia variedad de procedimientos, tanto simples como complejos. Ideal para todos los cirujanos de vías respiratorias en ejercicio, incluidos los otorrinolaringólogos pediátricos y de adultos, este recurso, el primero de su clase, describe claramente lo que necesita saber para comprender plenamente cada procedimiento y su anatomía relevante.

Características principales:

•Ofrece un enfoque específico de la cirugía endoscópica de las vías respiratorias, con breves antecedentes de los temas seguidos de matices quirúrgicos y consejos operativos inéditos, todos ellos aportados por maestros de la cirugía en este campo en auge.

•Incluye análisis claros de los riesgos y el proceso de consentimiento, el equipo necesario, consejos técnicos y otros puntos clave esenciales para una práctica segura y eficaz.

•Destaca técnicas paso a paso con aproximadamente 250 imágenes de alta calidad y 30 videos de procedimientos.

»CONTENIDO

Sección I: Introducción a la endoscopia de la vía aérea

Introducción

Kara D. Meister, Karthik Balakrishnan y Douglas R. Sidell

Endoscopia de la vía aérea pediátrica

Alexandra G. Espinel y Nancy M. Bauman

Grabación y archivo de imágenes

Rakesh Srivastava

Sección II: Cirugía para la disfagia y la aspiración

Reparación endoscópica de la hendidura laríngea

Douglas R. Sidell y Karthik Balakrishnan

Cirugía robótica transoral para la patología de la vía aérea superior pediátrica

Carlton J. Zdanski

Reparación endoscópica de la fístula traqueoesofágica

Michael J. Rutter y Karthik Balakrishnan

Sección III: Cirugía para la obstrucción de la vía aérea y la inmovilidad de las cuerdas vocales

Supraglotoplastia

Taher Valika y Dana Mara Thompson

Aritenoidectomía endoscópica submucosa y aritenopexia lateral

Scott Rickert y Douglas R. Sidell

Cordotomía/aritenoidectomía/lateralización mediante sutura de las cuerdas vocales

»CONTENIDO

Dinesh Khatri Chhetri

División endoscópica anterior/posterior (A/P) del cricoides

Michael J. Rutter y Douglas R. Sidell

División endoscópica posterior del cricoides con injerto de costilla

John Dahl y Andy Inglis

Manejo endoscópico de los quistes subglóticos

Nicholas James Smith

Incisión radial endoscópica, dilatación e inyección para la estenosis

Catherine K. Hart

Stents endoluminales para la vía aérea

Juan L. Anton-Pacheco

Colocación endoscópica de un stent supraestomal

Romaine F. Johnson

Manejo endoscópico del colapso en el sitio de la traqueostomía

Briac Thierry

Manejo endoscópico de las membranas glóticas anteriores

Diego Preciado

Sección IV: Cirugía para la voz

Medialización mediante inyección de las cuerdas vocales verdaderas

»CONTENIDO

Kate Heathcote y Michelle Wyatt

Laringoplastia de reducción cricoidea posterior

Alessandro De Alarcon

Colgajo de rotación endoscópica de la glotis posterior para la insuficiencia glótica posterior

Julina Ongkasuwan

Sección V: Procedimientos de resección endoscópica de la vía aérea

Resección endoscópica de tumores

Marilena Trozzi y Sergio Bottero

Papilomatosis respiratoria recurrente

Shazia Peer

Índice alfabético

Contenido de videos

Capítulo 2. Endoscopia pediátrica de la vía aérea

2.1. La profesora Nancy Bauman ofrece una visión general del equipo habitual utilizado en la evaluación diagnóstica y la cirugía endoscópica de la vía aérea, incluidos laringoscopios de suspensión, broncoscopios rígidos y el equipo esencial asociado. La profesora Bauman también aborda los puntos clave en la configuración y el uso de estos instrumentos, así como consejos clínicos que el cirujano debe tener en cuenta al utilizarlos.

Capítulo 12. Manejo endoscópico de los quistes subglóticos

12.1. Quiste subglótico visualizado mediante un telescopio de varilla de Hopkins de 4 mm. El paciente también presenta una estenosis subglótica de bajo grado y una traqueostomía permanente.

12.2. Cauterización Bugbee de un quiste subglótico mediante un broncoscopio rígido de 3,5 mm.

Capítulo 13. Incisión radial endoscópica, dilatación e inyección para la estenosis

13.1. Dilatación con balón realizada previamente como intervención inicial.

13.2. Inyección de esteroides mediante una aguja inyectora orotraqueal.

13.3. División endoscópica de las bandas cicatriciales con una cuchilla Blitzer.

13.4. Dilatación con balón tras la intervención.

Capítulo 14. Stents endoluminales para la vía aérea

»CONTENIDO

14.1. Stent de silicona colocado en la tráquea de un paciente con malacia.

14.2. Stent metálico insertado en la tráquea de un paciente con malacia.

14.3. Colocación de un stent biodegradable en la tráquea: técnica endoscópica.

14.4. Inserción de un stent biodegradable en el bronquio principal derecho: técnica endoscópica.

14.5. Dilatación con balón de una estenosis traqueal grave seguida de la inserción de un stent biodegradable.

14.6. Colocación de un stent biodegradable en un paciente con traqueomalacia.

Capítulo 16. Manejo endoscópico del colapso en el sitio de la traqueostomía

16.1. Colapso dinámico con inspiración en el sitio de la traqueostomía.

16.2. Granuloma supraestomal que causa obstrucción de la vía aérea.

16.3. Visualización endoscópica: extirpación del colapso supraestomal anterior.

Capítulo 17. Manejo endoscópico de las membranas glóticas anteriores

17.1. División abierta de la comisura laríngea.

Capítulo 21. Resección endoscópica de tumores

21.1. Resección tumoral con Coblator.

21.2. Resección con láser de un sarcoma sinovial.

21.3. Extirpación con láser por broncoscopia de un tumor traqueal.

21.4. Crioablación de tumor.

Capítulo 22. Papilomatosis respiratoria recurrente

22.1. FFL en paciente con papilomas glóticos recurrentes.

22.2. Aplicación tópica de anestésico local en la glotis/subglotis.

22.3. Aplicación de pledgets seguida de una segunda inspección.

22.4. Reducción del volumen con instrumental de acero frío y pinzas Kleinsasser.

22.5. Microdebridador. Consola con ajustes que incluyen la hoja skimmer insertada, que muestra la abertura.

22.6. Desbridamiento de papilomas que obstruyen la parte posterior.

22.7. Técnica de coblación.

22.8. Coblación de papilomas del ventrículo.

22.9. Extracción de papiloma a través del estoma.

22.10. Segunda exploración para evaluar la vía aérea distal mediante endoscopio. Obstrucción dinámica.

22.11. Segunda exploración para evaluar la vía aérea distal mediante endoscopio. Efecto de válvula de bola de los papilomas.