

Referencias

1. Caussade S, Paz F, Ramírez M, Navarro H, Bertrand P, Zúñiga S, et al. Experiencia clínica en el manejo domiciliario de niños traqueostomizados. Rev Med Chil. 2000; 128:1221-6.
2. Newlands WJ, McKerrow Paediatric tracheostomy. Fifty-seven operations on fifty- three children. J Laryngol Otol. 1987; 101:929-35.
3. Willis R, Myer C, Miller R, Cotton RT. Tracheotomy decannulation in the pediatric patient. Laryngoscope. 1987; 97:764-5.
4. Rusakow LS, Guarín M, Wegner CB, Rice TB, Mischler EH. Suspected respiratory tract infection in the tracheostomized child: the pediatric pulmonologist's approach. Chest. 1998; 113:1549-54.
5. Freezer NJ, Beasley SW, Robertson CF. Tracheostomy. Arch Dis Child. 1990;65:123-6
6. Toder DS, McBride JT. Home care of children dependent on respiratory technology. Pediatr Rev. 1997; 18:273-80.
7. Pizzuto MP, Volk MS, Kingston LM. Common topics in pediatric otolaryngology. Pediatr Clin North Am. 1998; 45:973-91.
8. Fitton CM. Nursing management of the child with a tracheotomy .Pediatr Clin North Am. 1994; 41:513-23.
9. Graf JM, Montagnino BA, Hueckel R, McPherson ML. Pediatric tracheostomies: a recent experience from one academic center. Pediatr Crit Care Med. 2008; 9:96-100
10. Alladi A, Rao S, Das K, Charles AR, D'Cruz AJ. Pediatric tracheostomy: a 13-year experience. Pediatr Surg Int. 2004; 20:695-8.
11. Midwinter KI, Carrie S, Bull PD. Paediatric tracheostomy: Sheffield experience 1979-1999. J Laryngol Otol. 2002; 116:532-5.
12. Parrilla C, Scarano E, Guidi ML, Galli J, Paludetti G. Current trends in paediatric tracheostomies. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2007; 71:1563-7.
13. Trachsel D, Hammer J. Indications for tracheostomy in children Paediatr Respir Rev. 2006; 162-8.
14. Duncan BW, Howell LJ, deLorimier AA, Adzick NS, Harrison MR. Tracheostomy in children with emphasis on home care. J Pediatr Surg. 1992;27:432-5
15. Primuharsa Putra SH, Wong Cy, Hazim My, Megat Shiraz MA, Goh BS. Paediatric tracheostomy in Hospital University Kebangsaan Malaysia-a changing trend. Med J Malaysia. 2006 ;61:209-13
16. Wong, D. Perspectivas de la enfermería pediátrica. Enfermería pediátrica. España: Editorial Mosby., 1985: 9-11.
17. Castillo A, Smith J, Figueroa V, Bertrand P, Sánchez I. Tracheobronchomalacia in pediatric patients: clinical experience. Rev Med Chil. 2002; 130:1014-20.
18. Sánchez I, Valenzuela A, Bertrand P, Alvarez C, Holmgren N, et al. Apoyo ventilatorio domiciliario en niños con insuficiencia respiratoria crónica. Experiencia clínica. Rev. Med. Chile. 2002; 7:1.
19. Chateau B, Salinas P, Prado F. Ventilación mecánica invasiva en el paciente crónico: Criterios de selección. 4 páginas. Recuperado el 23 de mayo de 2006. En://www.neumologia-pediatria.cl
20. Pardo Romero G, Pando Pinto JM, Mogollón Cano-Cortés T, Trinidad Ruiz G, Marcos García M, González Palomino a, et al. Paediatric tracheostomy. Acta otorrinolaringol Esp. 2005 ; 56:317-21

Instrumentos Quirúrgicos

Aproximador costal

Bailey-Gibbon

Aparato diseñado por dos grandes pioneros de la cirugía. Este instrumento en particular fue el primero en su género que arribó al país, traído por el Dr. Víctor Ml. Hernández Asch, maestro de la medicina nacional. El Dr. Hernández se lo obsequió al Dr. Manuel Aguilar Bonilla, y él a mí.

Cuando el cirujano se dispone a cerrar la toracotomía, coloca primero las suturas y luego “engancha” la costilla de arriba y la de abajo en la garra respectiva, y al girar la mariposa, las costillas se aproximan y el tórax se mantiene cerrado para que el cirujano pueda anudar los hilos.

Dr. Carlos Salazar Vargas

FACS/FCCP/FAHA

Hospital “Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia”.

Caja Costarricense de Seguro Social.

