

A la paciente, de 84 años, se le ha implantado un dispositivo que se usa habitualmente para corregir cardiopatías congénitas en bebés

---

El Hospital público Puerta de Hierro Majadahonda de la Comunidad de Madrid aplica con éxito una técnica innovadora para cerrar una fístula esófago-bronquial

- La mujer se encuentra recuperada de la patología tras un procedimiento con menos complicaciones y riesgos que la cirugía
- Trabajaron de forma coordinada especialistas de los servicios de Digestivo, Anestesiología, Neumología y Cardiología

**10 de agosto de 2025.**- El Hospital público Universitario Puerta de Hierro Majadahonda de la Comunidad de Madrid ha empleado con éxito una técnica innovadora para cerrar una fístula esófago-bronquial a una paciente de 84 años que presentaba tos recurrente y episodios repetidos de infección respiratoria. Tras la intervención, la mujer se ha recuperado y lleva varios meses asintomática.

La solución aplicada consiste en la implantación definitiva de un dispositivo que está diseñado y se usa de manera habitual para corregir determinadas cardiopatías congénitas en bebés. Se ha empleado por ahora en pocas ocasiones, tanto en hospitales españoles como a nivel internacional.

Este nuevo hito de la sanidad pública madrileña ha requerido la implicación y coordinación de especialistas de los servicios de Anestesiología, Digestivo (Unidad de Endoscopias), Neumología (Unidad de Broncoscopia y Neumología Intervencionista) y Cardiología Intervencionista del Puerta de Hierro Majadahonda.

Se trata de un procedimiento menos agresivo que una cirugía, con menor peligro de efectos adversos y permite una recuperación más rápida. Se ha adoptado como alternativa a la cirugía reparativa, que tiene elevada mortalidad y requiere frecuentemente una reconstrucción de la tráquea o del esófago. Los médicos tampoco recomendaban en este caso la colocación de un *stent*, porque requiere un recambio periódico del mismo, entre otros riesgos.

Una fístula esófago-bronquial es una comunicación anormal entre el esófago y el árbol bronquial. Su aparición puede provocar complicaciones graves de salud como neumonías por aspiración recurrentes, abscesos pulmonares o desnutrición y pérdida de peso.