

Imagen clínica

Cuerpo extraño traqueobronquial inusual

Unusual Tracheobronchial Foreign Body

Carlos Perez Torres^{a,*}, Leopoldo Damian Dominguez Perez^b y Francisco Rial Morilla^a

^a Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Universitario de Ceuta, Ceuta, España

^b Servicio de Neumología, Hospital Universitario de Ceuta, Ceuta, España



Varón de 82 años, ex fumador, laringectomizado total desde hace más de 30 años y portador de traqueostomía permanente. En seguimiento por EPOC grave, estable con oxigenoterapia y aerosoloterapia domiciliaria.

Revisión reciente en consulta externa, refiriendo agudizaciones repetidas en los últimos meses con mayor necesidad de aerosoloterapia, tos y algún esputo hemoptoico, por lo que se le solicita radiografía de tórax (fig. 1A) y TAC torácica (fig. 1B), destacando¹ la presencia de cuerpo extraño de densidad metálica que ocupa la porción distal de la tráquea, carina traqueal y se introduce al bronquio principal izquierdo, de aproximadamente 6,5 cm compatible con otra cánula de traqueotomía emigrada al árbol bronquial. Tras lo cual se realiza bajo anestesia general a través del traqueostoma broncofibroscopia (fig. 1C) visualizando cánula metálica que asoma² por la carina traqueal, reduciendo la luz de entrada del bronquio principal derecho en más del 50%, y se introduce en la luz del bronquio principal izquierdo; procediendo a su extracción con ayuda de otorrinolaringología.

A pesar de la potencial gravedad del cuadro, el paciente toleró el cuerpo extraño durante 2-3 meses (pues no recuerda el momento en el que pudo suceder dicho evento). Solo empezó a dar clínica cuando la luz de la cánula desprendida empezó a ocluirse.

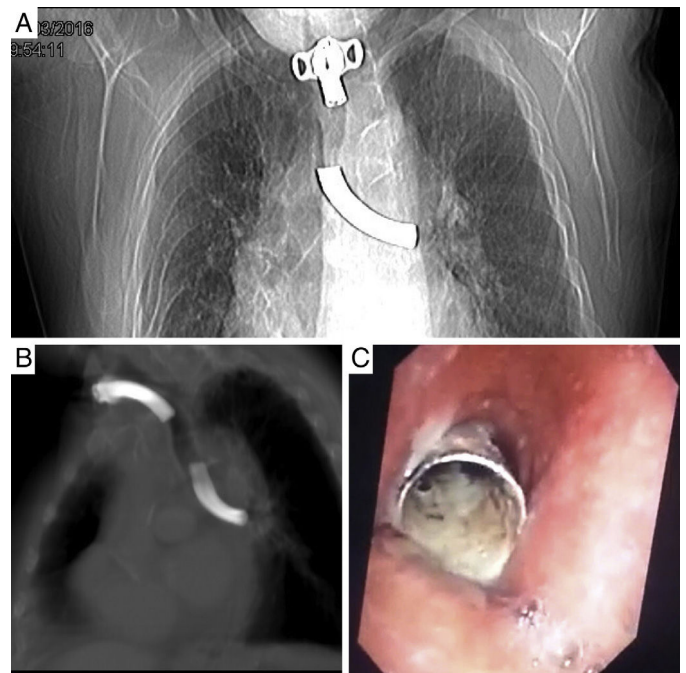


Figura 1. A) Radiografía de tórax PA. B) TAC de tórax sin contraste. C) Imagen de broncofibroscopia.

Bibliografía

1. Donato L, Neus LJ. Tracheobronchial Foreign bodies. Arch Pediat. 2000;7:565-615.
2. Digoy GP. Diagnosis and management of upper aerodigestive tract foreign bodies. Otolaryngol Clin North Am. 2008;41:485-96.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: cperez80@hotmail.com (C. Perez Torres).