

La imagen del mes

Ingesta de cuerpo extraño: un problema frecuente, un tratamiento original

Foreign body ingestion: A common problem, an original treatment

Pedro José Moya Forcén *, Amparo Martínez Blasco, Pilar Cansado y Rafael Calpena

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Elche, Alicante, España

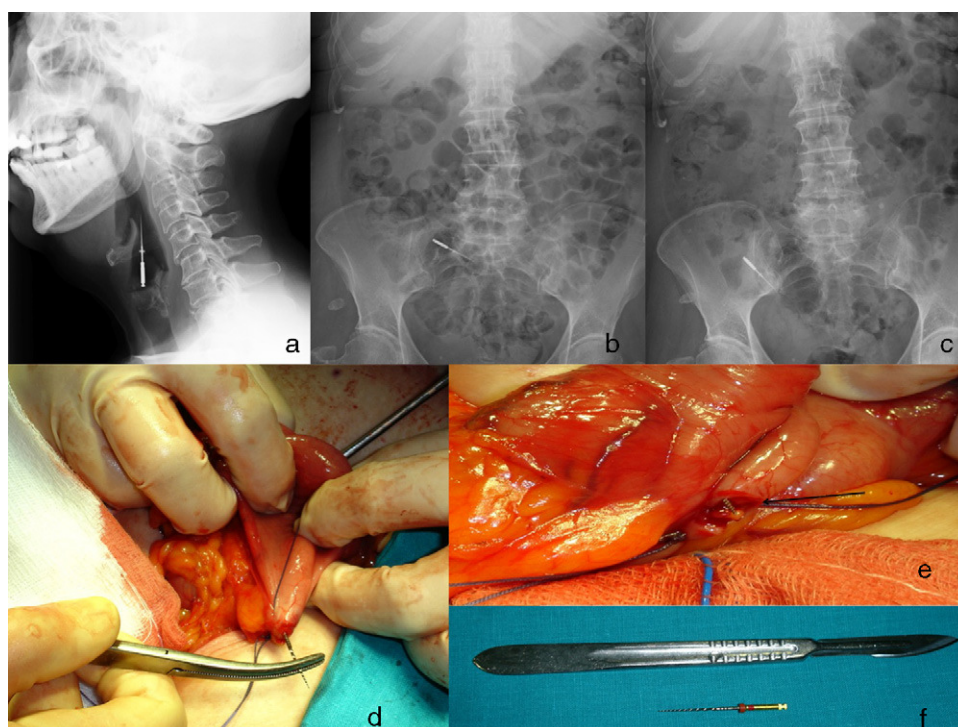


Figura 1 – a). Rx cervical. **b)** Rx de abdomen a las 24 horas. **c)** Rx de abdomen a las 72 horas. **d) y e)** Extracción del cuerpo extraño por muñón apendicular. **f)** Cuerpo extraño.

Mujer que acude a Urgencias por ingesta accidental de cuerpo extraño durante una consulta odontológica. A su llegada, la paciente está asintomática. La radiografía cervical (fig. 1a) muestra objeto en región orofaríngea, siendo imposible su extracción mediante fibroscopia, al avanzar el objeto por el tracto digestivo. Se decide control mediante radiografías seriadas (figs. 1b y 1c). Tras 72 horas sin avance del cuerpo extraño (en válvula ileocecal) se interviene a la paciente, mediante incisión de McBurney, hallando el objeto en ileon terminal, sin perforación de este. Se realiza apendicetomía, y extracción por muñón apendicular (fig. 1d, 1e y 1f), tras superar la válvula ileocecal mediante maniobras de movilización desde el exterior.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pedromoyaforcen@gmail.com (P.J. Moya Forcén).

0009-739X/\$ – see front matter © 2010 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.ciresp.2010.12.017