



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

264/152 - ¡CUIDADO CON LOS MONDADIENTES!

E. Barbero Rodríguez^a, M. Sierras Jiménez^a, S. Moreno Carrasco^a, J. Ramos Parejo-Navas^b, M. Vargas Corzo^c y L. Escamilla Ramos^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Caleta. Granada. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 56 años, varón con antecedentes de dislipemia, diabetes mellitus tipo 2 mal controlada, alcoholismo, angiopatía diabética con amputación de pierna derecha. Acude por ingestión accidental de un mondadiante hace 4 días, con episodios de sangrado al provocar el vómito. Se realiza laringoscopia sin apreciar cuerpo extraño, por lo que se decide tratamiento conservador con antibiótico domiciliario. A los 6 días regresa por odinofagia, y sensación de cuerpo extraño en la garganta, sin fiebre, si sensación distérmica.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, bien hidratado y perfundido. Glasgow 15/15. Presenta voz gutural. Auscultación cardiorrespiratoria. Tonos cardíacos rítmicos. MVC a 90 lpm. Crepitantes aislados difusos. Abdomen. Blando, no doloroso a la palpación. No masas ni megalias. Miembros inferiores. Sin edemas ni signos de trombosis. Analítica. Leucos 22.354 (neutrófilos 85% y linfocitos 25%) y PCR 150. TAC cuello: dilatación en espacio retrofaríngeo con gran contenido de aire, y leve cantidad de líquido existiendo una perforación en la pared posterior de la faringe a nivel de la epiglottis. No aire en mediastino. Ganglios de tamaño normal.

Juicio clínico: Mediastinitis aguda.

Diagnóstico diferencial: Perforación esofágica, absceso retrofaríngeo, mediastinitis.

Comentario final: La ingesta de cuerpos extraños es una emergencia frecuente en las consultas de urgencias. Pueden provocar lesiones a nivel de la mucosa faríngea y esofágica originando complicaciones, que aunque son poco frecuentes suponen un riesgo para la vida, por eso hay que descartarlas siempre que se produzca la ingestión. El tratamiento empírico con antibióticos no las previene, y la eficacia del tratamiento depende de la rapidez de actuación.

Bibliografía

1. Biblioteca virtual SAS.