



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1276 - OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR UN CUERPO EXTRAÑO EN PACIENTE PEDIÁTRICO

M. Maestre Moreno¹, C. Rodríguez Buza², A. Sánchez Maestre³, M. Bueno León⁴ y A. Aragonés Jiménez⁵

¹Centro de Salud La Carlota. Córdoba. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. ³Enfermera de Críticos. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de El Sauzal. Centro de Salud de Tacoronte. Tenerife. ⁵.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 11 meses de edad, traído al servicio de urgencias ante la sospecha de atragantamiento. Presenta cuadro de tos y dificultad respiratoria alta. En las urgencias del centro de salud se le realiza un barrido digital consiguiendo extraer del paladar blando un trozo de papel.

Exploración y pruebas complementarias: Ante la persistencia de la dificultad respiratoria, el paciente es trasladado en ambulancia a las urgencias del hospital de referencia, donde tras ingreso en UCIP y realización de fibrobroncoscopia, se le consigue extraer trozo de plástico duro que permanecía adherido a cuerda vocal izquierda, y que obstruía de forma importante la vía aérea. Permaneció ingresado en UCIP dos días y conectado a VMI, recibiendo además tratamiento antiedema (corticoides inhalados y antibioterapia).

Orientación diagnóstica: El diagnóstico se basa en una buena historia clínica (sensibilidad del 80%). Pone de manifiesto un episodio de tos brusca, irritativa, tras un atragantamiento. En la mayoría de los casos, durante la exploración física se pueden objetivar signos de obstrucción a la auscultación. Siempre debe realizarse una radiografía ante la sospecha de aspiración de un cuerpo extraño.

Diagnóstico diferencial: En este caso, y por la clínica presentada por el paciente, se descartó de inmediato posible cuadro de laringitis o bronquiolitis por la ausencia de ronquera, tos seca, debilidad o pérdida de voz. Orientándonos hacia posible impactación de cuerpo extraño en la vía aérea, tras correcta anamnesis y exploración física con detección de restos de papel en cavidad oral, se decidió traslado del paciente a hospital de referencia para su estudio.

Comentario final: La importancia de un cuerpo extraño impactado en la vía aérea va a depender de su naturaleza, de su ubicación y del grado de obstrucción que produce. Suele darse en edades por debajo de los 5 años, sobre todo en menos de 2 años, con predominio por los varones. En la mayoría de las ocasiones, los atragantamientos se producen cuando el niño está jugando o corriendo. Entre un 60-80% de los cuerpos extraños se corresponden con vegetales (frutos secos), restos alimenticios, objetos metálicos, plásticos, etc.

Bibliografía

1. Korta Murua J, Sardón Prado O. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Urgencias Pediátricas SEUP-AEP. Cuerpos extraños en la vía respiratoria. Capítulo 7; p. 65-73.

2. Blazer J, Naveh Y, Fierman A. Foreign body in children in the airway: a review of 200 cases. *Am Rev Dis Child*. 1980;134:68-71.

Palabras clave: Obstrucción vía aérea. Cuerpo extraño.