



0 - CUERPOS EXTRAÑOS IMPACTADOS EN LA VÍA AERODIGESTIVA SUPERIOR: UTILIDAD Y ERRORES DE INTERPRETACIÓN DE LA RADIOGRAFÍA LATERAL DE CUELLO

A. Castán Senar, Y. Navarro Monforte, E. Ruiz de la Cuesta, J. Taboada Villca, R. Larrosa López y J.M. Artigas Martín

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Hallazgos por imagen de los cuerpos extraños del tracto aerodigestivo superior en la radiografía lateral de cuello. 2. “Pitfalls” en el diagnóstico de cuerpos extraños localizados en el tracto aerodigestivo superior. Los cartílagos laríngeos con su patrón variable de osificación crean un problema de diagnóstico.

Revisión del tema: 1. Estructuras anatómicas que pueden imitar los cuerpos extraños en la radiografía lateral de cuello: Apófisis estiloides larga/ligamento estilohioideo calcificado. Cartílago cricoides: Calcificación del borde superior de la lámina cricoides y la osificación vertical de la cresta posterior de la lámina cricoides. Cartílago tiroides: osificación de las astas superiores del cartílago tiroides. Cartílago triticeo calcificado, localizado en el ligamento tirohioideo lateral. Osificación de los cartílagos aritenoides. Calcificaciones traqueales. Calcificación parcial del ligamento vertebral anterior/osteofitos vertebrales. Calcificaciones ateromatosas de las arterias carótidas primitivas. 2. Cuerpos extraños faringo-esofágicos y de la vía aérea superior: Epidemiología. Lugares comunes de impactación: músculo cricofaríngeo o esfínter esofágico superior es la zona más frecuente. Complicaciones: abscesos retrofaríngeos, perforación esofágica, mediastinitis, fistula traqueoesofágica o fistula aorto-esofágica. Radiografía postero-anterior y lateral de cuello y tórax: Indicaciones y descripción de los hallazgos por imagen que se deben reconocer. Manejo: algoritmo diagnóstico-terapéutico.

Conclusiones: La ingestión de un cuerpo extraño y su impactación en el tracto aéreo-digestivo superior es una urgencia común en otorrinolaringología. La radiografía cervical lateral proporciona información útil para la valoración de cuerpos extraños alojados en hipofaringe y esofágico superior. Los radiólogos deben conocer las calcificaciones que pueden dar lugar a falsos positivos, para evitar la morbilidad de procedimientos diagnósticos invasivos innecesarios.