



IMÁGENES Y CIRUGÍA

Perforación esofágica por cuerpo extraño

Esophageal perforation by foreign body

Pablo Valsangiácomo* y Luis Ruso



Cirugía, Clínica Quirúrgica 3, Hospital Maciel, Montevideo, Uruguay

Disponible en Internet el 25 de noviembre de 2016

Introducción

La perforación esofágica es un cuadro clínico grave, poco frecuente, muchas veces evolucionado, considerándose una urgencia médico-quirúrgica.

Se presenta un caso clínico excepcional, de diagnóstico tardío, que requirió un tratamiento quirúrgico resectivo, con buena evolución postoperatoria.

Caso clínico

Mujer de sexo femenino, 63 años, portadora de diabetes tipo II e hipertensión arterial, tratadas y controladas. Consulta por cuadro clínico de 48 h de evolución, luego de ingesta copiosa (carne) con dolor precordial intenso, agregando en la evolución fiebre y disnea.

Examen físico: lúcida, polipneica, hemodinamia estable PA 120/70 mmHg, frecuencia cardíaca 90 lpm. Sin anemia clínica y diuresis conservada. PP: hipoventilación en la base de hemitórax derecho. Abdomen indoloro, libre y deprimible. CT de tórax: enfisema mediastinal, derrame pleural derecho (fig. 1).

Cirugía: toracotomía posterolateral derecha. Mediastinitis supurada por perforación del esófago torácico inferior por cuerpo extraño (mondadientes) (fig. 2). Considerando la evolución de la lesión (48 h) y la necrosis del esófago inferior

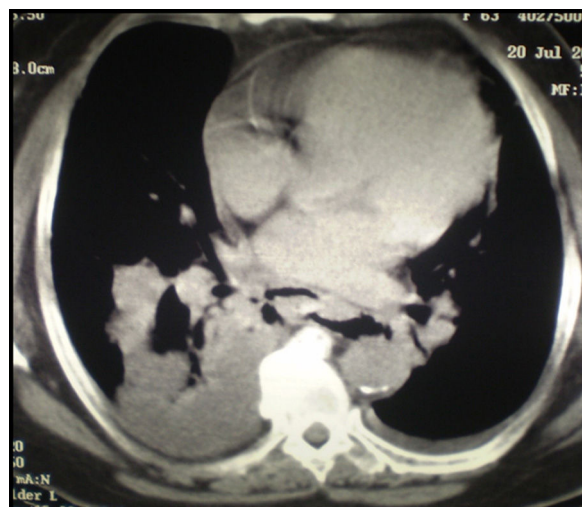


Figura 1 Tomografía de tórax donde se observa enfisema mediastinal y derrame pleural derecho.

se realizó esofagectomía total, con esofagostoma cervical terminal y yeyunostomía de alimentación. Se traslada a cuidados intensivos.

Evoluciona favorablemente en cuidados intensivos, pasando a sala a los 5 días, recibe el alta al 10.º día.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pvalsangiacomo@gmail.com
(P. Valsangiácomo).

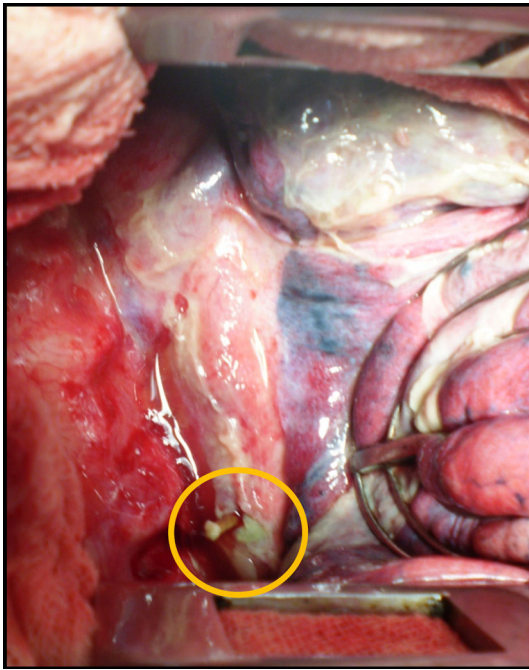


Figura 2 Se observa mediastinitis evolucionada por perforación del esófago torácico inferior por cuerpo extraño (mondadientes).

Comentarios

La perforación esofágica es una enfermedad poco frecuente, considerada una urgencia médico-quirúrgica, la cual representa un desafío clínico, ya que el diagnóstico tardío conlleva una elevada mortalidad (16-46%).

Se describe un caso clínico, de diagnóstico tardío, de mediastinitis evolucionada por perforación de esófago medio por mondadientes. Entre un 10-20% de los cuerpos

extraños ingeridos requieren intervención. Tipografiándose generalmente en zonas de estrechez fisiológica^{1,2}.

En pacientes con perforaciones evolucionadas, con mediastinitis, el tratamiento quirúrgico se impone. Existen múltiples opciones terapéuticas, que van desde el cierre de la perforación hasta la esofagectomía. En nuestra paciente, con una perforación evolucionada, se decidió la resección del órgano y el esofagostoma proximal, con buena evolución postoperatoria.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Braghetto I, Rodríguez A, Csendes A, Korn O. Perforación esofágica. Experiencia clínica y actualización del tema. *Rev Med Chile*. 2005;133:1233-41.
2. Hernández Ortiz JR, Leonher Ruezga KL, Ramírez González LR, Jiménez Gómez JA, Moran Galaviz RE, Huerta Orozco LD. Manejo de perforación esofágica en un centro de concentración. Doce años de experiencia. *Rev Latinoam Cir*. 2014;4:26-31.