

Haga su diagnóstico

Juan Pablo Reyes González^{a,†,*},
Alfredo Ramírez Gutiérrez de Velasco^b

Sección a cargo del Dr. José Luis Ramírez-Arias

Paciente del sexo femenino de 1 año de edad, sin antecedentes de importancia, ingirió hace 2 días un pedazo de crayola, la cual masticó y presentó de forma inmediata un episodio de cianosis, tras lo cual los padres efectuaron maniobra de Heimlich, con expulsión de cuerpos extraños, y resolución de la cianosis. Acudieron al servicio de urgencias médicas por presencia de sibilancias, y a la exploración física destacaron estertores en hemitórax derecho, por lo que se solicitó tomografía simple de tórax.

1. Con base a la sintomatología de la paciente, ¿cuál sería su diagnóstico sindromático?

- a) Síndrome de penetración en fase inicial
- b) Síndrome de penetración en fase tardía
- c) Síndrome de obstrucción de la vía aérea
- d) Síndrome cianozante tardío

2. Según los hallazgos de la tomografía (figuras 1 y 2), la localización del hallazgo se encuentra en:

- a) Pulmón derecho
- b) Tráquea
- c) Laringe
- d) Bronquio principal

3. Localización bronquial más frecuente para alojamiento de cuerpos extraños

- a) Bilateral
- b) Izquierdo

- c) Derecho
- d) Carina

4. Método de imagen de mayor sensibilidad y especificidad para diagnóstico de cuerpo extraño en vía aérea

- a) Radiografía lateral de tórax
- b) Radiografía anteroposterior de cuello
- c) Tomografía axial computada
- d) Resonancia magnética

5. Tratamiento indicado de primera línea

- a) Médico expectante
- b) Broncoscopia
- c) Lavado bronquial
- d) Farmacológico



^a Residente de segundo año. Curso de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. Sede: Hospital Ángeles del Pedregal. Ciudad de México, México.

^b Residente de cuarto año. Curso de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. Sede: Hospital Ángeles del Pedregal. Ciudad de México, México.

ORCID ID:

[†] <https://orcid.org/0000-0002-7017-6613>

* Autor para correspondencia: Juan Pablo Reyes González.

Correo electrónico: reyes.g.j.pablo@gmail.com

Respuestas: 1: b; 2: d; 3: c; 4: c; 5: b.



Imagen: Reyes González et al.

Figura 2. Tomografía computada simple de tórax en ventana pulmonar, corte coronal

Figura 1. Tomografía computada simple de tórax en ventana para mediastino, corte coronal

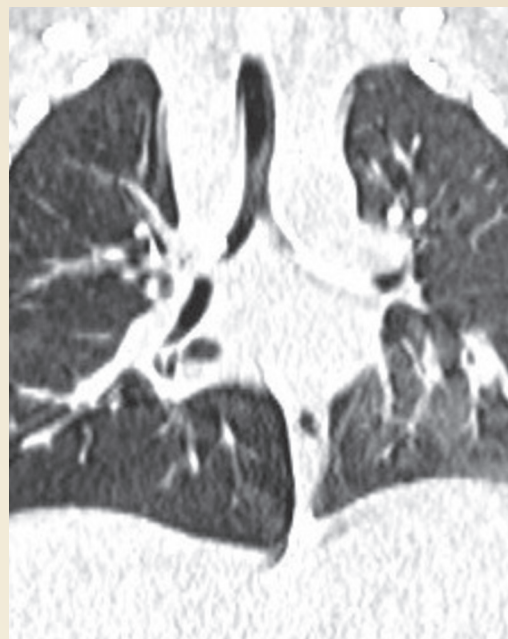


Imagen: Reyes González et al.

Figura 3. Reconstrucción tridimensional de las vías aéreas

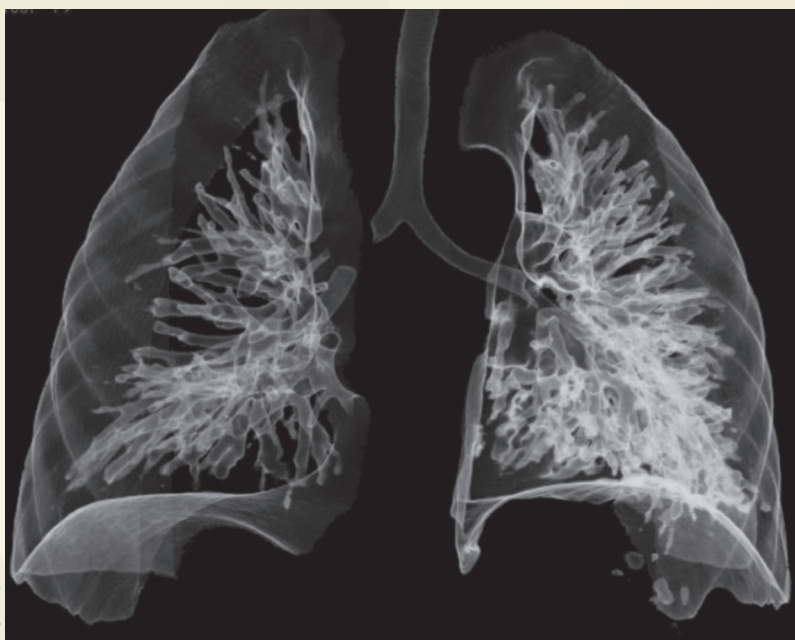


Imagen: Reyes González et al.

BIBLIOGRAFÍA

- Huang HJ, Fang HY, Chen HC, Wu CY, Cheng CY, Chang CL. Three-dimensional computed tomography for detection of tracheobronchial foreign body aspiration in children. *Pediatr Surg Int.* 2008;24:157-60.
- Iñiguez R, Iñiguez R, De la Paz F. Cuerpos extraños de vía aérea de difícil extracción en niños. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello.* 2008; 68:35-42.
- Tang L, Xu Y, Wang Y, Wang C, Zhu G, et al. Airway foreign body removal by flexible bronchoscopy: experience with 1027 children during 2000-2008. *World J Pediatr.* 2009;5:191-5.