

Cuerpo extraño impactado en bronquio principal izquierdo

NÉSTOR ORLANDO JARMA ANTACLE¹, ANTONIO BOVÉ RIBÉ²

¹Servicio de Anestesiología y Reanimación. ²Servicio de Neumología. Hospital San Pablo y Santa Tecla. Tarragona, España.

Aunque la mayoría de las obstrucciones en la vía aérea por un cuerpo extraño se describe en pediatría, no es infrecuente en el adulto. La mayoría se eliminan espontáneamente, y se estima en un 10-20% los casos que requieren intervención médica y en un 1% los que necesitarán una intervención endoscópica. Por su menor angulación anatómica, la mayoría impactan en el bronquio principal derecho.

Presentamos un varón de 28 años, obeso, que acude a su ambulatorio por sensación de cuerpo extraño y discreta disnea, después de atragantarse con un trozo de cáscara de almeja de una paella,

y que tras acceso de tos violenta realiza un esputo hemoptoico y sensación de quemazón retroesternal. Ante la sospecha de cuerpo extraño en vía aérea baja es derivado al hospital, donde se realiza una radiografía de tórax que es normal (en un 25-50% suelen ser normales), y una tomografía computarizada (TC) torácica en la que se aprecia un cuerpo extraño en bronquio principal izquierdo (Figura 1). Tras realizar las pruebas preoperatorias y ante la ansiedad del paciente, se realiza fibrobroncoscopia, y se logra su extracción íntegra sin dificultad. Los controles posteriores fueron normales y la clínica desapareció.

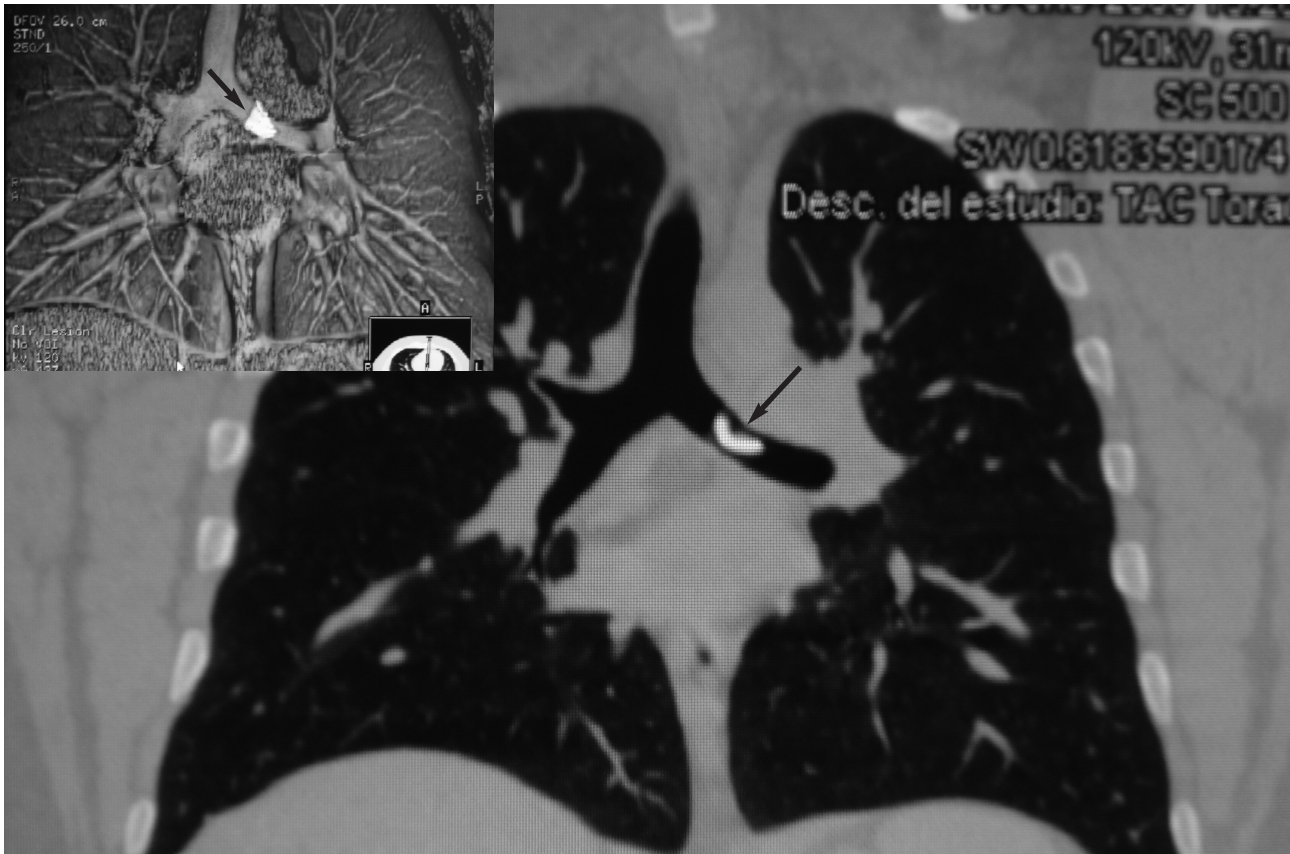


Figura 1. Cuerpo extraño impactado en bronquio principal izquierdo (flechas).

CORRESPONDENCIA: Néstor Jarma Antacle. Avda. Países Catalanes, 24, 3º, 2º. 43007 Tarragona.

FECHA DE RECEPCIÓN: 27-3-2008. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 9-4-2008