

Nombre:	ADRIANA MARÍA
Apellido:	LÓPEZ RUIZ
Otros Autores:	ELENA QUÍLEZ CABALLERO, JORGE CULEBRAS REQUENA, EMILIO VALENTÍN AGRELA ROJAS, FEDERICA CORDIDO HENRÍQUEZ, CARLOS GARCÍA-MONCÓ FERNÁNDEZ
E-mail:	<a href="mailto:adloru001@gmail.com">adloru001@gmail.com</a>
Hospital:	HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN
Ciudad:	MADRID
Título:	CUERPO EXTRAÑO EN VÍA AÉREA EN EL ADULTO
Presentación:	Mujer de 81 años acude a urgencias por atragantamiento con un trozo de pulpo e incapacidad para la deglución de sólidos y líquidos, sin otros síntomas, salvo sensación de cuerpo extraño (CE) a la altura del cartílago tiroideos. Se solicita radiografía lateral de cuello (RLC) en la que se aprecia un aumento de partes blandas en hipofaringe-laringe a la altura de C3-C4 como signo indirecto de CE. Posteriormente se realiza fibrolaringoscopia extrayendo el CE que se encontraba alojado en las valéculas epiglóticas.
Discusión :	La ingestión de CE es más frecuente en niños menores de 6 años, y entre los adultos se da en ancianos, discapacitados, pacientes con trastornos psiquiátricos o intoxicados. En primer lugar debe explorarse la orofaringe. Si no se identifica el CE se realiza la RLC con el cuello en hiperextensión, al final de la inspiración. Hay que tener en cuenta que la calcificación de los cartílagos laríngeos y otras estructuras del cuello puede producir falsos positivos. El CE encontrado habitualmente en los adultos es el hueso de pollo o la espina de pescado, normalmente radiolucentes, y las localizaciones más frecuentes son la unión cricofaríngea y el esófago proximal, donde la RLC tiene una precisión mayor del 70% para la detección de CE. El aumento de partes blandas prevertebrales es un signo indirecto de CE. En el adulto, no debería superar 7mm a la altura de C2 ni 22mm a la altura de C7. Signos indirectos de complicación son la presencia de gas ectópico en caso de perforación, o un nivel hidroaéreo si absceso. La TAC está indicada ante RLC negativa y sospecha clínica elevada, así como para mejor valoración de las complicaciones.
Conclusión:	La RLC es una prueba accesible y de bajo coste que permite identificar CE directa o indirectamente, evitando la realización de pruebas adicionales.
Bibliografía:	Castán Senar A, et al. Foreign bodies on lateral neck radiographs in adults: Imaging findings and common pitfalls. Radiographics 2017; 37-323-345.