

¡UNA EPISTAXIS CON VIDA!

AUTORES: ESTRADA MENÉNDEZ, ADRIÁN; ARIAS ARIAS CAYETANA; FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, JESSICA; SÁNCHEZ CANTO, SARA; OLAYA VELÁZQUEZ, INÉS; VIDAL TANAKA, SARA

• **Introducción:** Se define como **cuerpo extraño** de la vía aerodigestiva a la presencia de cualquier objeto tanto en la vía aérea como en la hipofaringe y esófago. Son muy frecuentes en la práctica clínica, sobretodo en niños y ancianos, con sintomatología muy variada, desde sofocación y ahogo hasta un examen normal.

• **Descripción del caso:** Varón de 46 años, fumador y bebedor, acude por **epistaxis** derecha recurrente de tres semanas de evolución. Hasta entonces, con maniobras de compresión nasal, se resolvía. Ahora acude porque la epistaxis no cede.

Presenta un **aspecto desaliñado y con dudosas condiciones higiénico-sanitarias**.

Rinorrea purulenta y maloliente derecha a simple vista. Se realiza rinoscopia anterior observando material mucopurulento con restos hemáticos y un **cuerpo extraño móvil** y blanquecino en el suelo de la fosa nasal. Tras una limpieza se sigue observando el cuerpo extraño sobre una mucosa hiperémica y algo friable. La pared del tabique nasal presenta una mucosa engrosada, hiperémica y dolorosa al roce.

Se deriva al paciente al servicio de **Otorrinolaringología**, donde se extrae una larva bajo control endoscópico. Se completan estudios mediante una TC craneal para descartar extensión a estructuras cercanas.

• **Estrategia práctica de actuación:** La presencia de un cuerpo extraño nasal es un cuadro frecuente en las urgencias extrahospitalarias, pero de una importancia menor. Produce obstrucción nasal, estornudos, rinorrea mucopurulenta, habitualmente unilateral, que más tarde puede presentar mal olor. Rara vez produce dolor. La extracción debe ser con la máxima premura para evitar la migración del cuerpo extraño y la aspiración del mismo. En pacientes con mala higiene, alcohólicos o personas que duermen en la calle, se debe descartar dicha patología e intentar realizar un **tratamiento precoz para evitar complicaciones**, tanto locales como sistémicas, secundarias a las sobreinfecciones bacterianas, muy frecuentes en estos casos.

Bibliografía: Quiroga E, Ramil C. Cuerpos extraños en vías aéreas. Urgencias y tratamiento del niño grave. Madrid: Ergon; 2006: 341-344.

Yanowsky G, Aguirre OM, Rodríguez E, Trujillo SA, Orozco J, Gutiérrez A et al. Cuerpos extraños en vías aéreas. Archivos de medicina [Revista en Internet] 2013 [Consultado el 16 de Marzo de 2016]; 9(2 Suppl. 1): 1-7. Disponible en: <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/cuerpos-extraos-en-vas-areas.pdf>