ABRASIÓN ESOFÁGICA TRAUMÁTICA

AUTORES:
Ruiz Guerra, Miguel Angel. Del Rivero Sierra, Francisco de Borja. Grande Grande, Rosa. Santos Urrutia, Alicia. Piris Santamaría, Soledad. Pardo del Olmo Saiz, Silvia.
(Médicos de Familia. Centro de Salud La Montaña. Santander).

INTRODUCCIÓN:

La perforación esofágica es una entidad poco frecuente, pero potencialmente muy grave. Su pronóstico y tratamiento dependerán en gran medida del lugar, el tamaño y el tiempo de la lesión. Las traumáticas y por cuerpo extraño son menos frecuentes que las yatrogénicas, cáusticas y espontáneas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Mujer de 35 años que acude a consulta tras ser valorada en Urgencias del hospital el día previo por odinofagia intensa y vómito hemático posterior a las pocas horas de hacerse daño al tragar un trozo de pizza. Fue dada de alta tras analítica y exploración que fueron normales, pero continuaba refiriendo disfagia para sólidos, marcada odinofagia, sensación de cuerpo extraño retroxifoideo y opresión retroesternal. En vistas de la clínica y tras realizar un electrocardiograma que fue normal, y ante la sospecha de una lesión esofágica, se derivó a la paciente al Servicio de Urgencias del hospital de referencia donde, esta vez sí, le fue realizada endoscopia urgente, que puso de manifiesto una abrasión de más de tres centímetros que afectaba a la mitad del perímetro esofágico, un cm por debajo del esfínter esofágico superior.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACIÓN:

Hacerse daño al deglutir puede ocurrir con cierta frecuencia y no suele tener consecuencias graves, pero ante la intensidad de la clínica y el sangrado de la paciente, parece razonable que la exploración adecuada buscando una lesión esofágica hubiera sido lo más adecuado.

PALABRAS CLAVE:
Oesophageal, injuries and foreign bodies, complications

BIBLIOGRAFÍA:

1. Barrett, NR. Spontaneous perforation of the oesophagus: review of the literature and report of 3 new cases. Thorax 1946;1:48-70. 2. Huber-Lang M, Henne-Bruns D, Schmitz B, Wuerl P. Esophageal per- foration: principles of diagnosis and surgical management. Surg Today 2006;36(4):332-40. 3. Triggiani E, Belsey R. Oesophageal trauma: incidence, diagnosis, and management. Thorax 1977;32:241-249.