

## Extraño cuerpo extraño en vía aérea

### *Strange Foreign Body in the Airway*

Samolski, Daniel<sup>1</sup> ; Sosa Quinteros María L.<sup>2</sup>, Galvalisi Nazareno<sup>2</sup>

Paciente de sexo masculino, de 80 años de edad, con antecedentes médicos de fibrilación auricular bajo tratamiento anticoagulante oral. Consulta por odinofagia que inicia luego de tomar “apuradamente” sus medicamentos habituales. En el examen físico se encontraba eupneico en reposo, buena entrada de aire bilateral, oximetría al aire ambiente 96 %. Evaluado por otorrinolaringología se observa cuerpo extraño entre cuerdas vocales. Se realiza TC de cuello y tórax (Figura 1) que muestra elemento rectilíneo de aspecto metálico en laringe. Bajo sedación se coloca una máscara laríngea y se realiza broncoscopia flexible observándose un blíster de medicamento con comprimido en su interior (Ver video/Material suplementario). Utilizando una pinza de biopsia se retira sin complicaciones. El cuerpo extraño correspondía a un comprimido de apixabán en su envoltorio original (Figura 2). Los bordes del blíster solo generaron mínimas laceraciones mucosas. Se indicó al paciente reiniciar la anticoagulación 48 h luego de la la broncoscopia y se sugirió la realización de una video fluoroscopia de la deglución. Fue dado de alta sin complicaciones 12 h después del procedimiento.



**Figura 1.** Cuerpo extraño en laringe



**Figura 2.** Blíster con comprimido

Es habitual la realización de broncoscopias para la extracción de cuerpos extraños en la vía aérea. Tanto la broncoscopia flexible como la rígida son útiles y la elección entre ambas dependerá de las características y ubicación del cuerpo extraño, las condiciones clínicas del paciente y la experiencia del operador. Habitualmente, se realiza mediante intubación traqueal, pero, en este caso, debimos utilizar máscara laríngea al encontrarse el cuerpo extraño entre las cuerdas vocales y hacia subglotis. Es para destacar como atípica la escasa sintomatología descrita y las características del propio cuerpo extraño.

#### Conflictos de intereses

Los autores no presentan conflictos de intereses.

#### BIBLIOGRAFIA

- Fernández-Bussy S, Labarca G. Foreign bodies. In: Herth FJF, Shah PL, Gompelmann D, eds. *Interventional Pulmonology (ERS Monograph)*. Sheffield. Eur Resp Soc. 2017;252-63. <https://doi.org/10.1183/2312508X.10003917>
- Rafanan AL, Mehta AC. Adult airway foreign body removal. What's new? *Clin Chest Med* 2001;22:319-30. [https://doi.org/10.1016/S0272-5231\(05\)70046-0](https://doi.org/10.1016/S0272-5231(05)70046-0)