

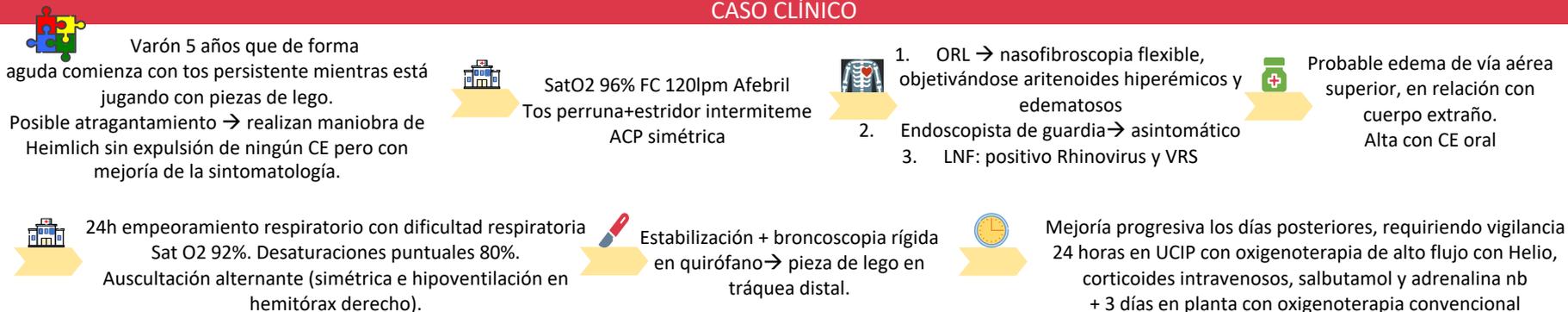
INVIERNO: MAS ALLÁ DE LAS BRONQUIOLITIS

A. Somarriba Bonet, P. Acosta Sánchez, L. Caballero Fedriani, E. Heras Sánchez, B. Hernández García, J. Fdz-Cantalejo Pandial
Fundación Jiménez Díaz, Madrid

INTRODUCCIÓN

La patología traqueobronquial en la infancia tiene un diagnóstico diferencial muy amplio. Entre ellos se encuentra la aspiración de cuerpo extraño, que representa en muchos casos un reto diagnóstico ya que es frecuente que la anamnesis y la exploración física sean inespecíficas, y la radiografía de tórax inconcluyente. En ocasiones, puede resultar difícil seleccionar a los pacientes que requieran de realización de broncoscopia.

CASO CLÍNICO



IDEAS CLAVE

- Muerte por asfixia por cuerpo extraño → 40% de la mortalidad accidental en menores de un año.
- Incluir en el diagnóstico diferencial clínica respiratoria → importancia antecedentes atragantamiento (días, semanas antes).
- La clínica puede ser oscilante y posicional en relación del cuerpo extraño con la vía aérea
- Si hay sospecha nunca abandonar la posibilidad de una aspiración por cuerpo extraño → realizar broncoscopia completa.
- Dado que la broncoscopia es una prueba invasiva, no exenta de riesgos, nuevas guías incluyen el TAC en el algoritmo diagnóstico en casos no concluyentes.

Broncoscopia

