

PERFORACIÓN ESOFÁGICA TRAUMÁTICA: PRESENTACIÓN DE CASO

DR CARRAFIELLO FERNANDO, DR BODEGA GUSTAVO, DR COBOS MANUEL,
DR JAUREGUI FRANCISCO, DR GANDOLFO SEBASTIAN, DR TAYPE XAVIER,
DR DEVOTO JORGE, DRA CAROLINA BARRIOS

Introducción

Las lesiones de esófago por trauma son un evento infrecuente. Sin embargo, es la lesión traumática de cuello que más a menudo pasa inadvertida. Los retrasos en el diagnóstico, su bajo índice de sospecha, y las controversias que existen para evaluar y diagnosticar estas entidades y las lesiones asociadas, son factores que contribuyen al incremento de la mortalidad y morbilidad.

Métodos

Presentamos el caso de un paciente de sexo masculino que ingresa por SAPC con diagnóstico de traumatismo abierto de tórax por HAF en región subclavia izquierda, donde luego de la evaluación inicial según normas ATLS, se realiza TAC de tórax evidenciándose lesión de esófago cervical, que condicionó el tratamiento quirúrgico

Resultados

El paciente ingresa a quirófano, se realiza abordaje mediante cervicotomía lateral izquierda, se identifica lesión, se extrae proyectil de luz esofágica, se realiza reparación primaria de la lesión y drenaje, evolución postoperatoria favorable, 48 hr después de la intervención se contrareferencia a centro para continuar recuperación, donde posteriormente se otorga alta



Conclusiones

Un reconocimiento precoz e inicio temprano de la terapia de las perforaciones esofágicas ha sido considerado esencial en el logro de mejores resultados. Un intervalo de más de 24 horas entre el trauma y el inicio del tratamiento se asocia con mayores tasas de morbilidad y mortalidad. El tratamiento ideal de cualquier perforación esofágica temprana es la reparación primaria.