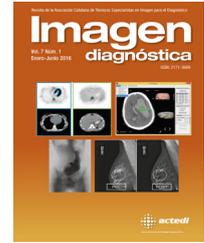




Imagen
diagnóstica

www.elsevier.es/imagendiagnostica



CASO CLÍNICO

Localización de cuerpos extraños en el suelo de la boca. La importancia de ecografía y radioscopia intraoperatoria

Paolo Cariati*, Almudena Cabello Serrano, Miguel Perez de Perceval Tara, Fernando Monsalve Iglesias e Ildefonso Martinez Lara

Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

Recibido el 9 de agosto de 2016; aceptado el 27 de diciembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Suelo de boca;
Cuerpos extraños
intraorales;
Ecografía
intraoperatoria;
Radioscopia
intraoperatoria

Resumen Los cuerpos extraños cervicales son más frecuentes en niños. La penetración de objetos en los espacios cervicales puede ser provocada por lesiones traumáticas o iatrogénicas. Accidentes de tráfico, disputas y armas de fuego representan la causa más frecuente de los cuerpos extraños de origen traumático. Sin embargo, los procedimientos odontológicos son responsables de la aparición de la mayoría de los cuerpos extraños cervicales iatrogénicos. Desde el punto de vista diagnóstico, la visualización de un cuerpo extraño raramente supone un problema. A pesar de esto, la extracción quirúrgica de los mismos puede ser complicada. Este artículo describe la historia de una paciente de 64 años que acudió al servicio de urgencias de nuestro hospital con 2 agujas de coser desplazadas al suelo de la boca. La extracción de las mismas se realizó con un abordaje transoral y con anestesia general. Radioscopia y ecografía intraoperatoria fueron fundamentales para localizar los cuerpos extraños. Según nuestro conocimiento no existen otros casos descritos en la literatura científica que describan la importancia de la radioscopia y ecografía intraoperatoria en la localización de cuerpos extraños a nivel cervical.

© 2017 ACTEDI. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: francocariati@hotmail.com, paolocariati1@gmail.com (P. Cariati).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.imadi.2016.12.003>

2171-3669/© 2017 ACTEDI. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Floor of the mouth;
Oral foreign bodies;
Intraoperative
echography;
Intraoperative
radioscopy

Location of dressmaking pins displaced into the floor of the mouth. The importance of intraoperative echography and radioscopy. A case report

Abstract Cervical foreign bodies are most prevalent in children. Traumatic or iatrogenic injuries could provoke the penetration of several object into cervical spaces. Traffic accidents, brawls and gunshot represent the main causes for traumatic foreign bodies. In contrast, dental procedures are responsible for most of iatrogenic cases. From a diagnostic point of view, foreign bodies rarely suppose diagnostic problems. However, surgical removal might be difficult. This report describes the case of a 64 years old woman presented to the emergency service of our Hospital with two dressmaking pins in the floor of the mouth. The extraction was performed by oral approach and under general anesthesia. Interestingly, intraoperative echography and radioscopy were used for locating dressmaking pins. According with our knowledge, there are no cases reported in the literature that describe the use of intraoperative echography and radioscopy for researching foreign bodies lost in head and neck spaces.

© 2017 ACTEDI. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Accidentes de tráfico, disputas, armas de fuego y procedimientos odontológicos pueden causar la penetración de objetos en los espacios cervicales. En este sentido, las manipulaciones dentales son responsables de gran parte de los cuerpos extraños cervicales iatrogénicos¹.

La reacción tisular a estos cuerpos extraños puede ser intensa en la cavidad oral y llegar a causar abscesos cervicales, septicemia o sangrado significativo².

Desde el punto de vista diagnóstico la visualización de un cuerpo extraño raramente supone un problema. A pesar de esto, la extracción quirúrgica del mismo puede ser complicada. En algunos casos incluso es necesaria la extracción quirúrgica bajo anestesia general.

Este artículo describe un inusual caso de introducción accidental de 2 agujas de coser en el suelo de la boca. La extracción de las mismas se realizó con un abordaje transoral y con anestesia general. Radioscopia y ecografía intraoperatoria fueron fundamentales para localizar los cuerpos extraños.

A propósito de un caso

Mujer de 64 años que ingresa en el servicio de urgencias de nuestro hospital con dolor y tumefacción del suelo de la boca. Refería introducción accidental de 2 agujas de coser en el suelo de la boca tras un ataque de tos mientras estaba cosiendo. El examen intraoral reveló una lesión penetrante en el suelo de la boca (lado derecho) con inflamación notoria de los tejidos orales. Debido a esto fue tratada con antibioterapia y antiinflamatorios intravenosos. Además, se llevaron a cabo estudios mediante radiografía simple y tomografía axial computarizada. Las imágenes radiográficas mostraron la presencia de 2 cuerpos extraños en el suelo de la boca. En este contexto decidimos realizar una exploración quirúrgica regional bajo anestesia local. Desafortunadamente, el pequeño diámetro de los cuerpos extraños y la importante inflamación del suelo de la boca



Figura 1 Visión radioscópica de las agujas de coser. Imagen intraoperatoria.

impidió su localización. Después de una discusión metódica del caso decidimos retirar las agujas de coser causantes del problema bajo anestesia general y con apoyo para la localización de las mismas mediante radiología intraoperatoria. Los abordajes intraoral y transoral (a través del suelo de la boca) permitieron localizar los cuerpos extraños mediante ecografía. Las imágenes radiográficas fueron obtenidas mediante una proyección oblicua desde el ángulo mandibular hacia la cavidad oral. La extracción quirúrgica fue llevada a cabo mediante un abordaje intraoral. Por lo tanto, ecografía (ecógrafo Sonosite® S) y radioscopia intraoperatoria (Philips® BV Pulsera) fueron esenciales para la localización de los cuerpos extraños (figs. 1 y 2). En este sentido es importante destacar que el uso de la radiología intraoperatoria consiguió evitar la ejecución de un abordaje cervical. Esto permitió reducir la morbilidad postoperatoria y la presencia de cicatrices en zonas estéticas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8606492>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8606492>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)