


CUERPO EXTRAÑO EN MEDIASTINO

Mediastinal foreign object

Autor:

Canestri, A.¹ 

¹Cirujano cardiovascular, Servicio de Cirugía Cardiovascular de Clínica de Imágenes, Leben Salud, Neuquén.

Autor para correspondencia:

Alberto Canestri
acanestri@hotmail.com

Paciente de sexo masculino, de 50 años, con antecedentes de adicción a drogas y alcohol, con múltiples intentos de suicidio, que ingresa por trauma torácico penetrante autoninflingido con agujas de coser. Se realizan estudios complementarios, evidenciándose presencia de hemoneumotórax y hemopericardio, además de cuerpo extraño que atravesaba la punta del corazón, que ingresaba por ventrículo derecho (VD) y llegaba hasta ventrículo izquierdo (VI) (*Figuras 1A y 1B*). En la Figura 2 se puede observar lo cercano que el objeto pasaba de la arteria descendente anterior (DA).

Se inició con antibiótico profilaxis, vacunación contra tétanos, e ingresó a quirófano para remoción del cuerpo extraño.

Se realizó esternotomía mediana y extracción de la aguja, contenida dentro de granuloma formado en la región anterior, cercano a la punta del corazón (*Figura 3*). Se contuvo el sangrado leve del sitio de entrada con una sutura en U de prolene 4/0 reforzada con placas de teflón. Se dejó drenaje mediastino/pleural izquierdo.

Cursó un postoperatorio con síndrome febril, atelectasia y derrame leves. Estos últimos se resolvieron durante la internación, pero la fiebre se hizo persistente, requirió rotación de esquema antibiótico.

Ante los cultivos negativos y la mejoría clínica, se otorgó el alta hospitalaria, y concertó contención familiar y asistencia social.

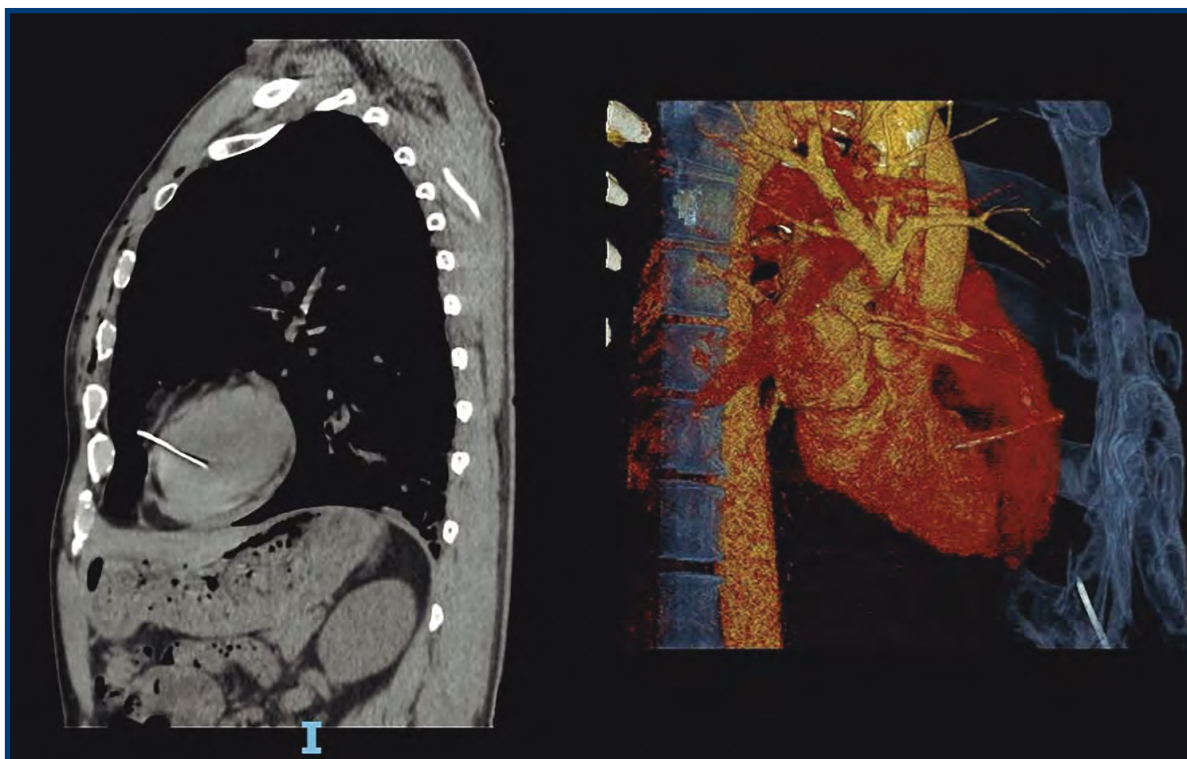


FIGURA 1 A-B. Estudios complementarios evidencian presencia de hemoneumotórax y hemopericardio, y cuerpo extraño que atravesaba la punta del corazón.



FIGURA 2. Cercanía del objeto con respecto a la arteria descendente anterior.

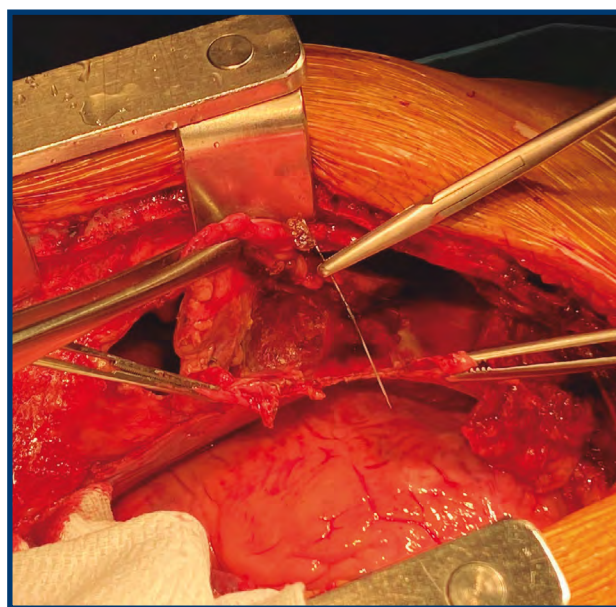


FIGURA 3. Esterenotomía mediana y extracción de la aguja.