

ASPIRACIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS DURANTE LA INFANCIA: EXPERIENCIA DEL MANEJO EN GUAYAQUIL - ECUADOR

GABRIELA FAJARDO PONCE¹, VICENTE SALINAS SALINAS², DANIEL ACOSTA FARINA³,
JULIORS GONZALES NAVARRO⁴, JORGE OLIVEROS RIVERO⁵, DANIEL ACOSTA BOWEN⁶

Recibido para publicación: 01-06-2021 - Versión corregida: 30-11-2021 - Aprobado para publicación: 8-06-2021

Fajardo-Ponce G., Salinas-Salinas V., Acosta-Farina D., Gonzales-Navarro J., Oliveros-Rivero J., Acosta-Bowen D. **Aspiración de cuerpos extraños durante la infancia: experiencia del manejo en Guayaquil-Ecuador.** *Arch Med (Manizales)*. 2021. 22(1):82-88. <https://doi.org>

Resumen

Antecedentes: la aspiración de cuerpos extraños en los niños es un evento potencialmente peligroso; con el uso de la técnica de broncoscopia rígida su mortalidad ha disminuido. Los daños de un cuerpo extraño atascado en la vía aérea van a depender de su naturaleza, localización y del grado de obstrucción que origine. **Objetivo:** presentar nuestra experiencia en el diagnóstico y el tratamiento de cuerpos extraños traqueobronquiales en niños y adolescentes. **Métodos:** entre mayo de 2016 y julio de 2019, se analizaron 15 casos incluyendo características demográficas, tiempo de evolución, síntomas, hallazgos en la radiografía de tórax, tipo, localización del cuerpo extraño y tratamiento. **Resultados:** 15 pacientes requirieron broncoscopia rígida; rango de edad: 2 meses a 168 meses, relación hombre: mujer 0,9 :1. La localización el más afectado fue el bronquio derecho 53%, seguido por la tráquea 27%, bronquio izquierdo 20%. Los hallazgos radiológicos correspondieron a hiperinsuflación unilateral 40%, atelectasia pulmonar 30%, hiperinsuflación bilateral, atelectasia lobar y neumonía 13,3%. El tiempo de permanencia del cuerpo extraño en vía aérea presentó una media de 168 horas con un rango de 6 a 864 horas. La sintomatología más frecuente fue tos acompañado de disnea (40%) Los cuerpos extraños fueron inorgánicos (73,3%)

- 1 Postgradista de Cirugía Pediatría. Departamento de Cirugía Pediátrica. Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Guayaquil, Ecuador. ORCID: 0000-0003-3698-0867. Correo e.: gabrielita_fp@hotmail.com
- 2 Cirujano Pediatra. Departamento de Cirugía Pediátrica. Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Guayaquil, Ecuador. ORCID: 0000-0002-0007-3168. Correo e.: vicentico2712@hotmail.com
- 3 Cirujano Pediatra. Departamento de Cirugía Pediátrica. Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Guayaquil, Ecuador. ORCID: 0000-0002-9655-2824. Correo e.: acofa111@yahoo.es
- 4 Cirujano Pediatra. Departamento de Cirugía Pediátrica. Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Guayaquil, Ecuador. ORCID: 0000-0001-6681-9877. Correo e.: juliorsgonzales@hotmail.com
- 5 Postgradista de Cirugía Pediatría. Departamento de Cirugía Pediátrica. Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Guayaquil, Ecuador. ORCID: 0000-0002-0824-0864. Correo e.: jorgealejandroliveros@hotmail.com
- 6 Médico. Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. ORCID 0000-0003-2709-1937. Correo e.: dacbo952@gmail.com