

# CIRUGÍA

## PERFORACIONES ESOFAGICAS POR CUERPOS EXTRAÑOS. RESOLUCION QUIRURGICA. COMPLICACIONES.

José Alberto Ginés Zarza, Pérez Merino, E.M., Ezquerra Calvo, L.J., Jiménez Frago, J., Usón Casaús, J.M.

Departamento de Cirugía. Facultad de Veterinaria de Cáceres.

### Comunicaciones - Casos Clínicos

En la práctica clínica, dentro de las patologías digestivas son frecuentes las producidas por cuerpos extraños. Cuando estos cuerpos extraños nos los encontramos en esófago indica que son cuerpos extraños de grandes dimensiones o que por su conformación son susceptibles de enclavarse y no pasar a estómago.

Presentamos dos casos clínicos en los que un hueso vertebral ingerido íntegro, actuó como cuerpo extraño perforante. En ambos casos la aptitud del animal era el denominador común, debido a que eran perros de caza.

#### Caso 1: TITO

Perro macho de 6 años de edad, de raza podenco, desparasitado y vacunado. Viene a la consulta remitido de una clínica en la que se atendió al animal de un cuadro de vómitos y posible envenenamiento.

El animal cuando lo vemos lleva dos semanas con el proceso y presentaba una deshidratación severa, con decaimiento y anorexia. A la palpación muestra dolor en la región del cuello. La radiografía confirma el diagnóstico, cuerpo extraño en esófago cervical a su paso a tórax.

Estabilizado el animal, se intentó la extracción via endoscópica y resultó imposible desplazar el cuerpo extraño debido a lo enclavado que estaba, por lo que se realizó un cervicotomía ventral y esofagotomía. El animal presentaba perforación del esófago en dos puntos con reacción del tejido circundante, por lo que una vez realizada la plastia esofágica se optó por realizar una cobertura con el músculo esternotiroideo. Al final de la intervención se

colocó un tubo de faringostomía para alimentar al animal durante los primeros días.

#### Caso 2: MANOLETE

Perro macho de 1 año y medio, de raza podenco desparasitado y vacunado. En la anamnesis el propietario comenta que le vio comerse un hueso hace 6 días y desde entonces vomita todo lo que come aunque el agua la tolera.

La radiografía puso de manifiesto la existencia del cuerpo extraño y su localización en esófago torácico cercano al cardias. El animal fue anestesiado y preparado para la realización de una endoscopia e intentar la movilización del cuerpo extraño, pero ésta fue infructuosa. Entonces se optó por realizar laparotomía abdominal y practicar un abordaje transdiafragmático al esófago torácico.

### Discusión

En el momento que nos encontramos con cuerpos extraños perforantes en esófago hay que tener presente las complicaciones asociadas al cuadro. Dependiendo de si la localización del cuerpo extraño es en esófago cervical o torácico, nos encontraremos que dichas complicaciones serán más o menos graves. Por otra parte, además de las complicaciones inherentes al proceso, hay que contar con las complicaciones que pueden surgir durante la cirugía y en la primera fase de recuperación.

En el caso 1 TITO, la perforación esofágica había provocado la salida de materia fuera de la luz, que dio lugar a una celulitis de los tejidos circundantes, llegando a afectar a la adventicia de la tráquea.

En el caso 2 MANOLETE, una vez extraído el cuerpo extraño se observó la presencia de restos de comida, agua y saliva fuera de la luz esofágica, y la consecuente reacción inflamatoria de los tejidos circundantes. La sutura de las tres perforaciones fue muy costosa debido a la complejidad de la maniobra y la localización de las perforaciones. Durante el postoperatorio se presentaron complicaciones asociadas con la salida de material desde el esófago a tórax por las zonas perforadas. Otro punto a destacar en ambos casos, y que puede ser fuente de complicaciones, es que debido al volumen y forma del cuerpo extraño y al tiempo de permanencia enclavado, se genera un divertículo. En este divertículo se acumulan restos de comida que pueden afectar a la cicatrización de las perforaciones.

### Bibliografía

- Arrabitel I., Usón J.M., Sánchez F., Lima R., Usón J. Cuerpos extraños en el aparato digestivo. IV Jorn. Intern. de Cirugía Veterinaria, 272, Córdoba, 1995
- Flores A.J., Luengo M.E., Gutiérrez J.A. Diagnóstico y tratamiento de patología esofágica en perros producida por huesos. Revisión y casos clínicos. Revista Imagen Veterinaria nº3, 1999.
- Usón J., Ezquerra L.J., Usón J.M., Arrabitel I. Extracción de cuerpos extraños. Canis et Felis, nº14, 63-71, 1995.
- Usón J.M., García A., Tejedo V., Sánchez M., Centeno A. La endoscopia como técnica de exploración en el aparato digestivo en pequeños animales PIII. O. Médico Veterinario 37, 25-30, 1993.

