



# CUERPO EXTRAÑO NASAL POSTQUIRÚRGICO DE MÁS DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN, PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

Burgos-Páez Alan, Villanueva-Ramos Nadia, Mayoral-Flores Homero, Jiménez-García Lesly, Núñez-Valenzuela Carlos.

Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, Servicio de Imagenología Hospital Civil de Culiacan. Culiacán, Sinaloa, México.



## RESUMEN

Femenino de 75 años de edad, acude referida del servicio de Oftalmología por dacriostenosis bilateral, para valorar dacriocistorrinostomía. Antecedentes negados. Rinoscopia con tumoración en fosa nasal derecha, obstructiva, de consistencia dura, color gris-amarillenta y se realiza toma de biopsia. En la cita subsecuente, al reinterrogar, menciona cirugía de vía lagrimal hace más de 20 años, posteriormente cuadros de rinosinusitis crónica de difícil control, con remisiones y recaídas. Se realiza nueva exploración nasal y se logra extraer la tumoración en su totalidad, con diagnóstico de cuerpo extraño, de consistencia plástica-ahulada.

Si un cuerpo extraño permanece por periodo prolongado, se forma un rinolito. La paciente presentó obstrucción de fosa nasal derecha, manejado como cuadro rinosinusal, hallazgo incidental. No se observaron complicaciones. Los cuerpos extraños retenidos son eventos totalmente prevenibles; implican consecuencias dañinas tanto como para el paciente como legales para el médico. Este caso resalta la importancia de una adecuada exploración física y anamnesis, pre y posquirúrgica, además de cuantificar material al final de cada cirugía.

## INTRODUCCION

La incidencia de los cuerpos extraños retenidos posquirúrgicos está subestimada, incidencia de 1/8000 de cirugías generales en EUA. El tipo más común son las compresas (69%) y las cavidades más comúnmente afectadas son abdomen, pelvis, vagina y tórax, existen pocos reportes en la literatura de la incidencia de cuerpos extraños nasales postquirúrgicos de larga evolución.

## DESCRIPCION DEL CASO

Femenino de 75 años de edad, acude referida del servicio de Oftalmología por dacriostenosis bilateral, para valorar dacriocistorrinostomía. Antecedentes negados. Rinoscopia con tumoración en fosa nasal derecha, obstructiva, de consistencia dura, color gris-amarillenta y se realiza toma de biopsia. En la cita subsecuente, al reinterrogar, menciona cirugía de vía lagrimal hace más de 20 años, posteriormente cuadros de rinosinusitis crónica de difícil control, con remisiones y recaídas. Se realiza nueva exploración nasal y se logra extraer la tumoración en su totalidad, con diagnóstico de cuerpo extraño, de consistencia plástica-ahulada.

## DIAGNOSTICO



Imagen 1. Tumoración en fosa nasal derecha, consistencia dura, color gris-amarillenta



Imagen 1. TC de Nariz y SPN. Ocupacion de seno maxilar derecho con densidad similar a tejidos blandos.

## DISCUSION Y CONCLUSION

La incidencia de los cuerpos extraños retenidos posquirúrgicos está subestimada, con una incidencia de 1 en 8000 cirugías generales aproximadamente en los EUA. El tipo más común son las compresas (hasta 69%) y las cavidades más comúnmente afectadas son abdomen, pelvis, vagina y tórax. Los cuerpos extraños en nariz son más comunes en niños menores de 3 años, siendo el sitio más común el piso de la nariz debajo del cornete inferior. Hay un cuadro de rinorrea unilateral fétida con infección secundaria. Si el cuerpo extraño permanece por periodo prolongado, se forma un rinolito. En un estudio realizado por Ngo et al en 354 pacientes pediátricos ingresados por cuerpo extraño, un 35.4% lo presentaron en la nariz, acompañado de dolor, rinorrea, epistaxis, disnea. Entre las complicaciones después de la extracción se presentó epistaxis, laceraciones de mucosa incluso perforación de septum.

## REFERENCIAS

- 1.- Campaña, Gonzalo. "Errores médicos en el ambiente quirúrgico: Como prevenirlos. Parte III: Cuerpos extraños retenidos." Revista chilena de cirugía 58, no. 5 (2006): 390-392.
- 2.- Kullar, Peter, and Philip D. Yates. "Infections and foreign bodies in ENT." Surgery (Oxford) 30, no. 11 (2012): 590-596.  
Ngo, A., K. C.
- 3.- Ng, and T. P. Sim. "Otorhinolaryngeal foreign bodies in children presenting to the emergency department." Singapore medical journal 46, no. 4 (2005): 172-178