

MODELO DE CUERPO EXTRAÑO INHALADO: TRÁQUEA

SKU: MF-1127
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Un hombre de 57 años de edad se presentó con antecedentes de tos y dolor torácico pleurítico en el lado izquierdo de 3 semanas de evolución. La radiografía de tórax mostró colapso del lóbulo superior izquierdo con gran derrame pleural del lado izquierdo. La pleurodesis aspiró pus franco de la cavidad pleural. Posteriormente falleció a pesar del drenaje pleural y tratamiento antibiótico.

Patología: Este espécimen muestra la tráquea inferior y los bronquios principales. Estos se han cortado y el lóbulo superior izquierdo se ha cortado para mostrar la superficie cortada. En el punto de origen del bronquio del lóbulo superior izquierdo hay un cuerpo extraño impactado; ¡una vértebra de conejo inhalada! Como resultado de la obstrucción, el lóbulo superior se ha colapsado, se ha desarrollado una neumonía y la superficie pleural está cubierta por un exudado fibrinoso. Este es un cuerpo extraño inhalado con colapso asociado y consolidación neumónica del lóbulo superior izquierdo y empiema.

Más información: La inhalación de un cuerpo extraño o aspiración de cuerpo extraño (FBA) ocurre cuando un cuerpo se inhala en las vías respiratorias causando una obstrucción parcial o total de las vías respiratorias. Esto puede ser potencialmente fatal. Es más común en niños que en adultos. Es una de las principales causas de muerte accidental en todo el mundo. La FBA presenta el mayor riesgo de muerte para los menores de 1 año y los pacientes mayores de 75 años.

Los factores de riesgo de FBA en adultos incluyen disminución del nivel de conciencia, intoxicación por drogas o alcohol, o anestesia. En los ancianos, los factores de riesgo adicionales incluyen el uso de medicamentos (alteración de la tos y la deglución), disfagia relacionada con el accidente cerebrovascular, y enfermedades neurológicas degenerativas, como la enfermedad de Alzheimer o la enfermedad de Parkinson.

En los adultos, los cuerpos extraños que se aspiran con mayor frecuencia incluyen elementos inorgánicos (p. ej., clavos, alfileres, desechos dentales) y material orgánico (p. ej., huesos, carne mal masticada y semillas de sandía). Los síntomas de presentación varían según el grado de obstrucción de las vías respiratorias causado. La obstrucción más grande puede presentarse como asfixia o asfixia repentina. Los cuerpos extraños más pequeños pueden presentarse con síntomas más insidiosos, como tos, disnea, fiebre, dolor torácico y hemoptisis. El colapso de la vía aérea distal al cuerpo extraño conducirá a una infección.

El tratamiento implica la extracción del cuerpo extraño con broncoscopia o traqueotomía de emergencia.

Copyright © 2021 Medical Factory