

Correlación clínico-radiológica entre disfagia y aumento de partes blandas retroesofágicas

Autores:

Javier López Valenciano
José Ignacio Pérez Correa
Gemma Gazquez Gazquez
Cristina Isabel Cerezuela Jordá
Antonio Martín Benlloch

Hospital Universitario Doctor Peset



Introducción

- El dolor tras una intervención de raquis cervical es muy frecuente
- En la mayoría de ocasiones es secundaria a la propia intervención y no a complicaciones
- Hematoma retroesofágico complicación grave que puede ser vital
- Intentamos usar pruebas cotidianas para intentar diagnosticarlo de forma sencilla

Correlación clínico radiológica entre disfagia y aumento de partes blandas

Javier López Valenciano, José Ignacio Pérez Correa, Gemma Gazquez Gazquez, Cristina Isabel Cerezuela Jordá, Antonio Martín benlloch

Hospital Universitario Doctor Peset Valencia

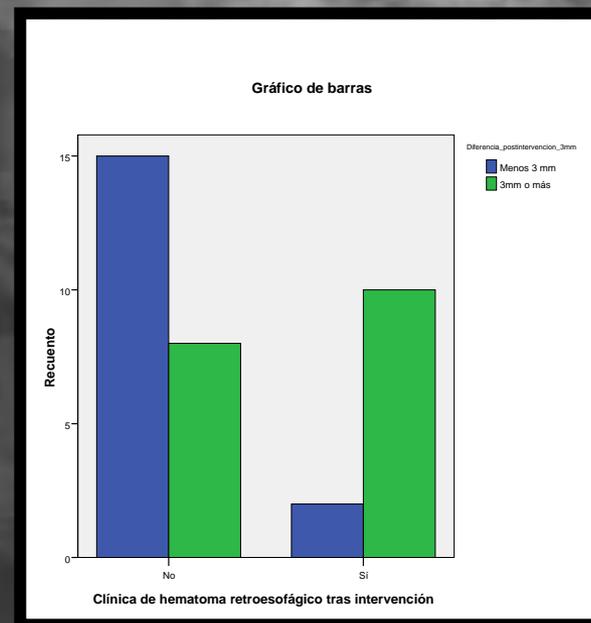
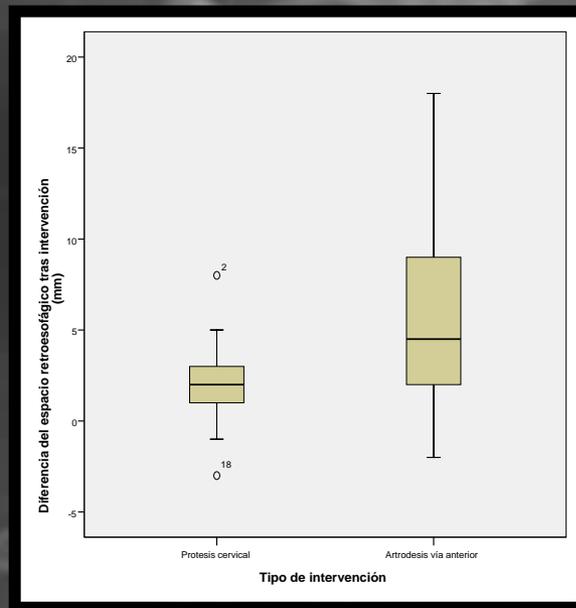
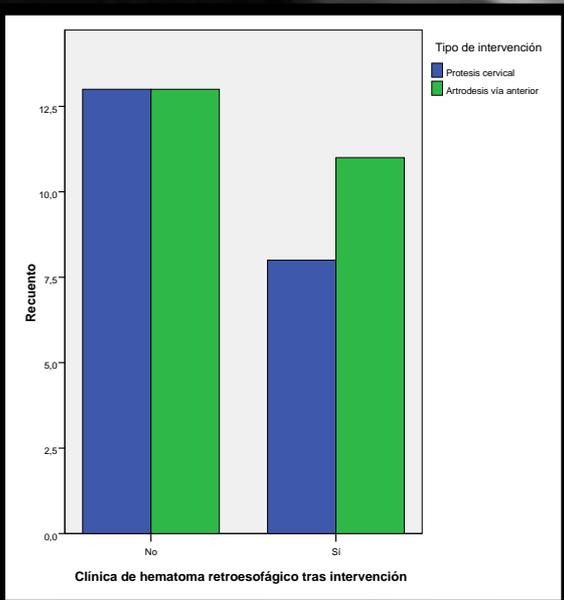
Material y métodos

- 47 pacientes
- Evaluando clínica específica de sensación de cuerpo extraño al deglutir comparando
- Comparación radiográfica de espacio retroesofágico 24 horas tras intervención

Correlación clínico radiológica entre disfagia y aumento de partes blandas

Javier López Valenciano, José Ignacio Pérez Correa, Gemma Gazquez Gazquez, Cristina Isabel Cerezuela Jordá, Antonio Martín benlloch

Hospital Universitario Doctor Peset Valencia



x2 p= 0,006

- 2 de estos pacientes requirieron reintervención para evacuación del hematoma, 10,52 % de los pacientes con clínica positiva de hematoma retroesofágico

Correlación clínico radiológica entre disfagia y aumento de partes blandas

Javier López Valenciano, José Ignacio Pérez Correa, Gemma Gazquez Gazquez, Cristina Isabel Cerezuela Jordá, Antonio Martín benlloch

Hospital Universitario Doctor Peset Valencia

Conclusiones

- Mayores hematomas en artrodesis sin diferencias significativas en cuanto a clínica con respecto a artroplastias
- El espacio retroesofágico mayor de 3 mm, nos indica mayor tendencia a la aparición de clínica de hematoma retroesofágico
- Nos puede ayudar a prevenir y controlar casos que requieran re-intervención

Correlación clínico radiológica entre disfagia y aumento de partes blandas

Javier López Valenciano, José Ignacio Pérez Correa, Gemma Gazquez Gazquez, Cristina Isabel Cerezuela Jordá, Antonio Martín benlloch

Hospital Universitario Doctor Peset Valencia