

FISTULA TRAQUEOESOFAGICA POR CARCINOMA DE ESOFAGO

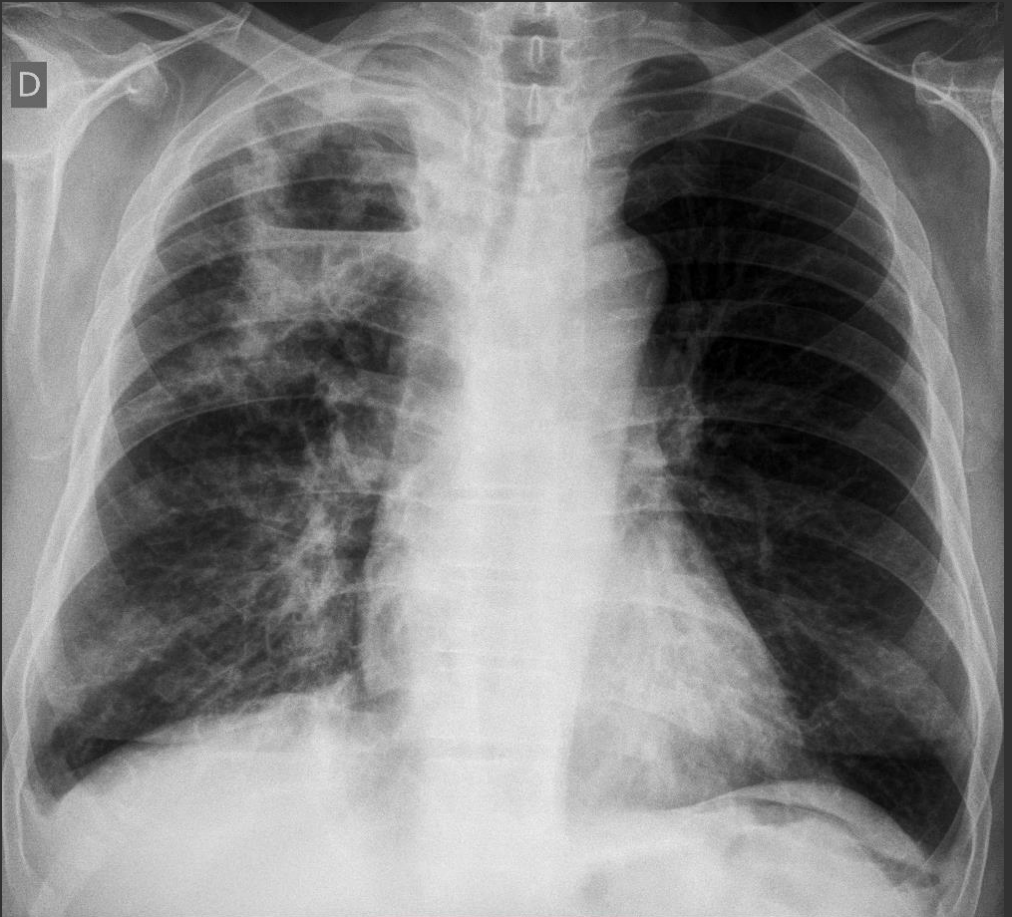
- Del Valle, Monica
- Simonetto ,Raúl
- Simonetto, Agustina
- Garcia Ferroni, Valeria Ivana
- Ferrari del Sel, María Elena
- Yagas Larregui, Marisel

PRESENTACION DE CASO

- MASCULINO
- 62 AÑOS
- MOTIVO DE INTERNACIÓN
 - Afagia
- ANTECEDENTES RELEVANTES
 - Carcinoma epidermoide del tercio superior del esófago (estadio IV)
 - Intercurre con abscesos pulmonares tratados con ampicilina/sulbactam
- TRATAMIENTO RECIBIDO
 - Dos ciclos de radioterapia paliativa
- EVOLUCIÓN
 - Agresiva progresión de la enfermedad en aproximadamente un mes

631

RADIOGRAFIA FRENTE



Ensanchamiento mediastinal.

Imagen de aspecto cavitada con nivel
líquido en lóbulo superior derecho.

631

RADIOGRAFIA PERFIL

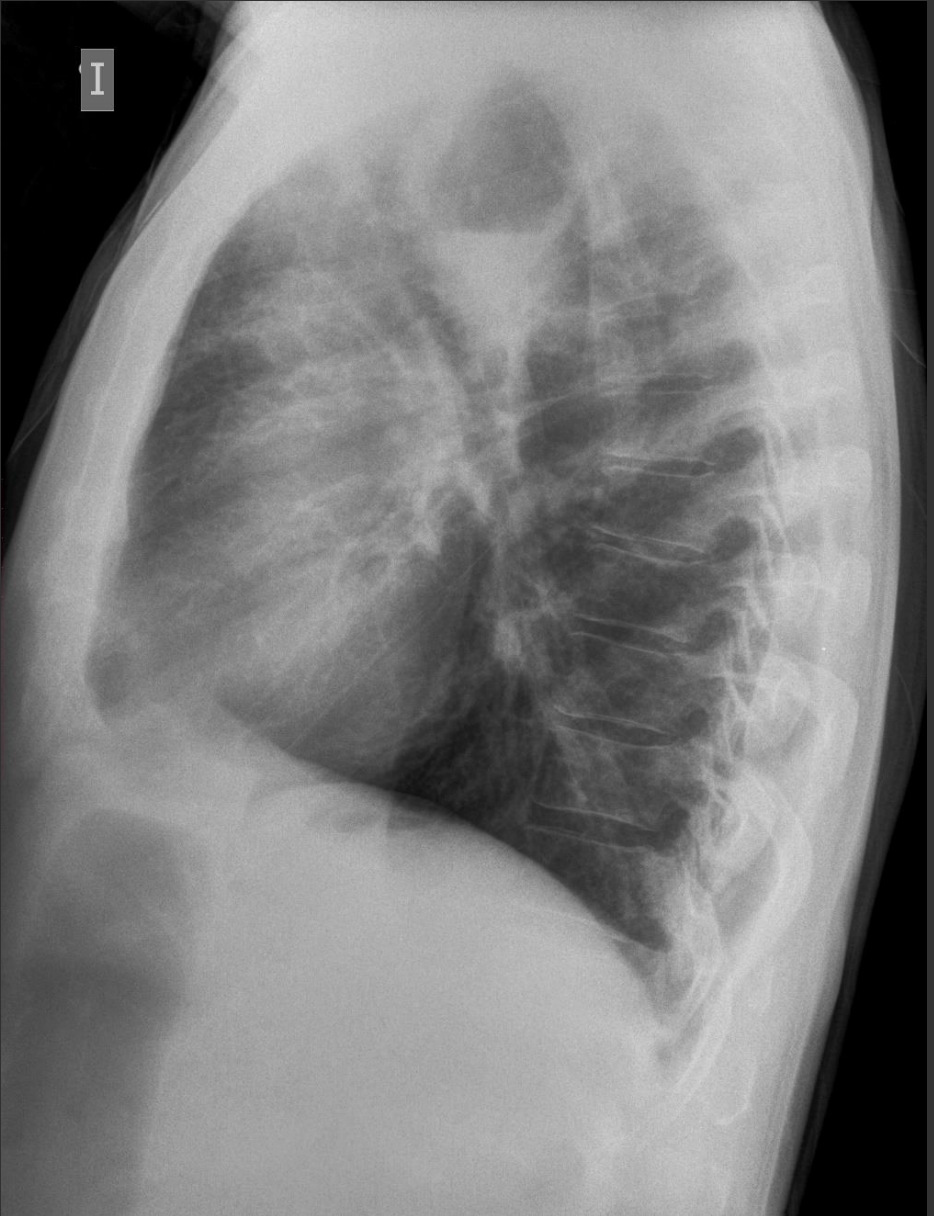


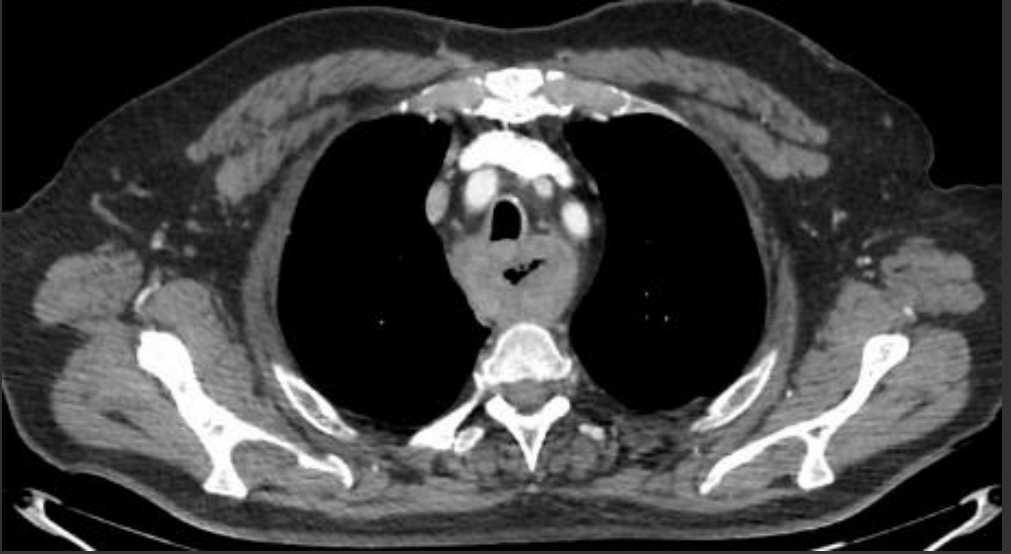
Imagen densa en el lóbulo superior derecho, cavitada, con nivel hidroaéreo en su interior.

TOMOGRAFÍA

- TÓRAX

- Evidencia de marcada progresión locorregional con engrosamiento circunferencial de las paredes del esófago a nivel de sus tercios superior y medio
- Marcada estenosis de la luz
- Ausencia de plano de clivaje entre el cayado de la aorta, los bronquios fuentes, la pleura, las vértebras y la lesión
- Trayecto fistuloso traqueoesofágico
- Presencia de dos abscesos pulmonares ubicados en el lóbulo superior derecho
- Múltiples adenomegalias mediastinales

Evolución de paciente con cáncer de esófago con formación de fístula traqueoesofágica.



Marzo 2018



Junio 2018



Tomografía Computada, cortes axiales. Fístula traqueoesfágica asociada a un absceso pulmonar.

SAGITAL



Tomografía Computada, corte sagital.
Comunicación de la vía aérea con el tracto
digestivo superior.

DISCUSION

- El cáncer de esófago es el octavo más frecuente a nivel mundial y ocupa el tercer lugar entre los de origen gastrointestinal
- El 90 % de los casos son carcinomas, predominantemente epidermoides
- La ausencia de serosa permite su rápida propagación a estructuras vecinas del mediastino
- Disemina por vía linfática incluso en estadios precoces, siendo la vía hemática tardía, con localizaciones predominantes en hígado, pulmón, huesos y sistema nervioso central
- La causa más frecuente de fistulas entre el esófago y la vía aérea es el carcinoma de esófago
- Su presencia es una complicación grave, que predispone a infecciones respiratorias a repetición, las cuales suelen evolucionar a sepsis y muerte

CONCLUSIONES

- El cáncer de esófago es un tumor de comportamiento agresivo que suele diagnosticarse en estadios avanzados
- La incidencia de fístulas traqueoesofágicas oscila entre el 5 y 13 %, cuya presencia empeora significativamente el pronóstico, siendo muy bajo el número de casos reportados
- En el caso expuesto el tumor esofágico tuvo un comportamiento localmente agresivo sin presentar metástasis a distancia