
Engrosamiento de la línea paratraqueal posterior por cáncer de esófago

Hombre de 56 años que consultó por disfagia progresiva para sólidos de tres años de evolución con pérdida de peso. Como antecedentes refirió reflujo gastroesofágico tratado con antiácidos. El examen físico fue normal.

La radiografía de tórax mostró engrosamiento de la línea paratraqueal posterior en la incidencia de perfil (Fig. 1, flechas) con desplazamiento anterior de la tráquea. Se completó con una seriada esofágica (Fig. 2) que mostró una estenosis abrupta e irregular del tercio inferior del esófago (flecha) con dilatación del esófago proximal (*).

La videoendoscopia digestiva alta con toma de biopsia confirmó la presencia de un adenocarcinoma moderadamente diferenciado del esófago. Se realizó esofagectomía.

La línea paratraqueal posterior es una línea vertical visible en la radiografía de tórax de perfil. Se forma por una reflexión pleural sobre la pared posterior de la tráquea. Es visible por el aire de la luz de la tráquea por dentro y el aire del lóbulo superior derecho del pulmón en el receso retrotraqueal. El contenido normal entre estas dos interfaces consiste en la pared de la tráquea, la pleura en contacto y, en ocasiones, el esófago. El grosor de esta línea puede llegar a medir hasta 2.5 mm en condiciones normales.

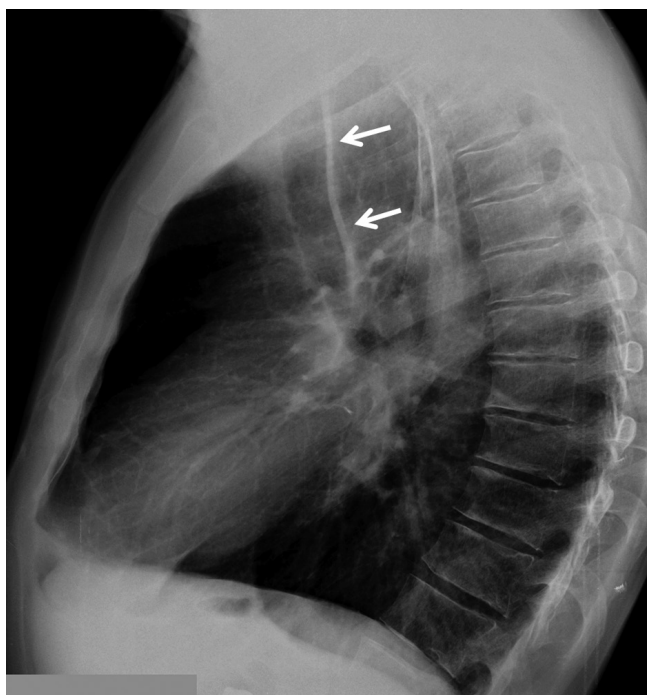


Fig. 1



Fig. 2

Matías Migliaro, Melisa Romano, Olga E. Dávila, Oscar E. Migliaro
Hospital Santa Isabel de Hungría, Guaymallén, Mendoza, Argentina
e-mail: mmigliaro@hotmail.com