

DISFAGIA COMO MOTIVO DE CONSULTA EN LA URGENCIA PEDIÁTRICA

Elena Rodríguez Corrales, Josefa Barrio
Torres, Beatriz Martínez Escribano, María
Eugenia Oros Millán, Carmen María
Hinojosa Mateo, Arantxa Vidal Esteban

OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

La disfagia orofaríngea y la impactación alimentaria son síntomas que suelen asociarse a patología orgánica →
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

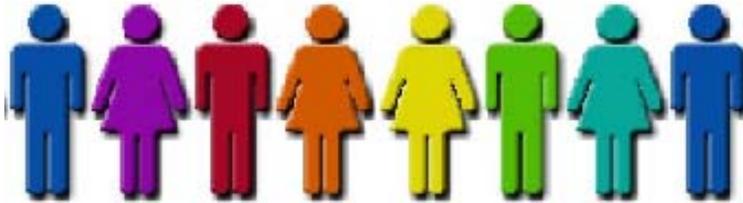
Revisión **RETROSPECTIVA** de historias clínicas de los pacientes que han acudido por estos motivos a la URGENCIA PEDIÁTRICA de nuestro centro, desde enero de 2007 hasta diciembre de 2015.

Descripción y análisis de resultados de **ENDOSCOPIAS** de pacientes que acuden por estos síntomas.

Analizando las características epidemiológicas y los hallazgos endoscópicos e histológicos.

RESULTADOS

82: DISFAGIA



107

9,5 años

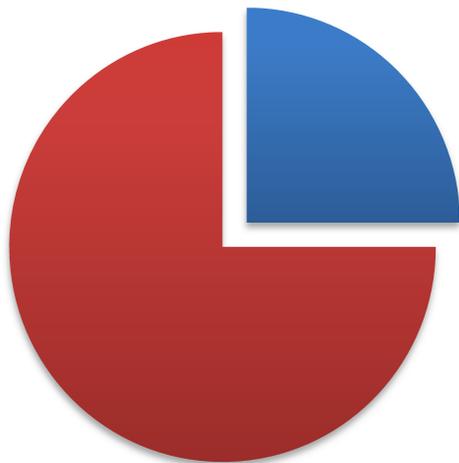
65,4% Varones

25: IMPACTACIÓN ALIMENTARIA



58% enfermedad atópica

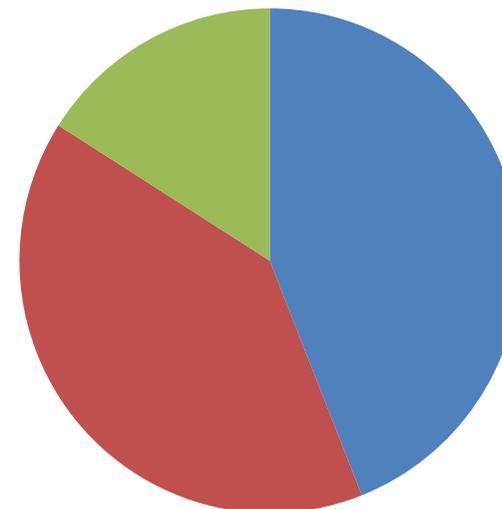
ENDOSCOPIA URGENTE: 16



■ IMPACTACIÓN: 4

■ DISFAGIA Y FIEBRE: 12

IMPACTACIÓN: 25

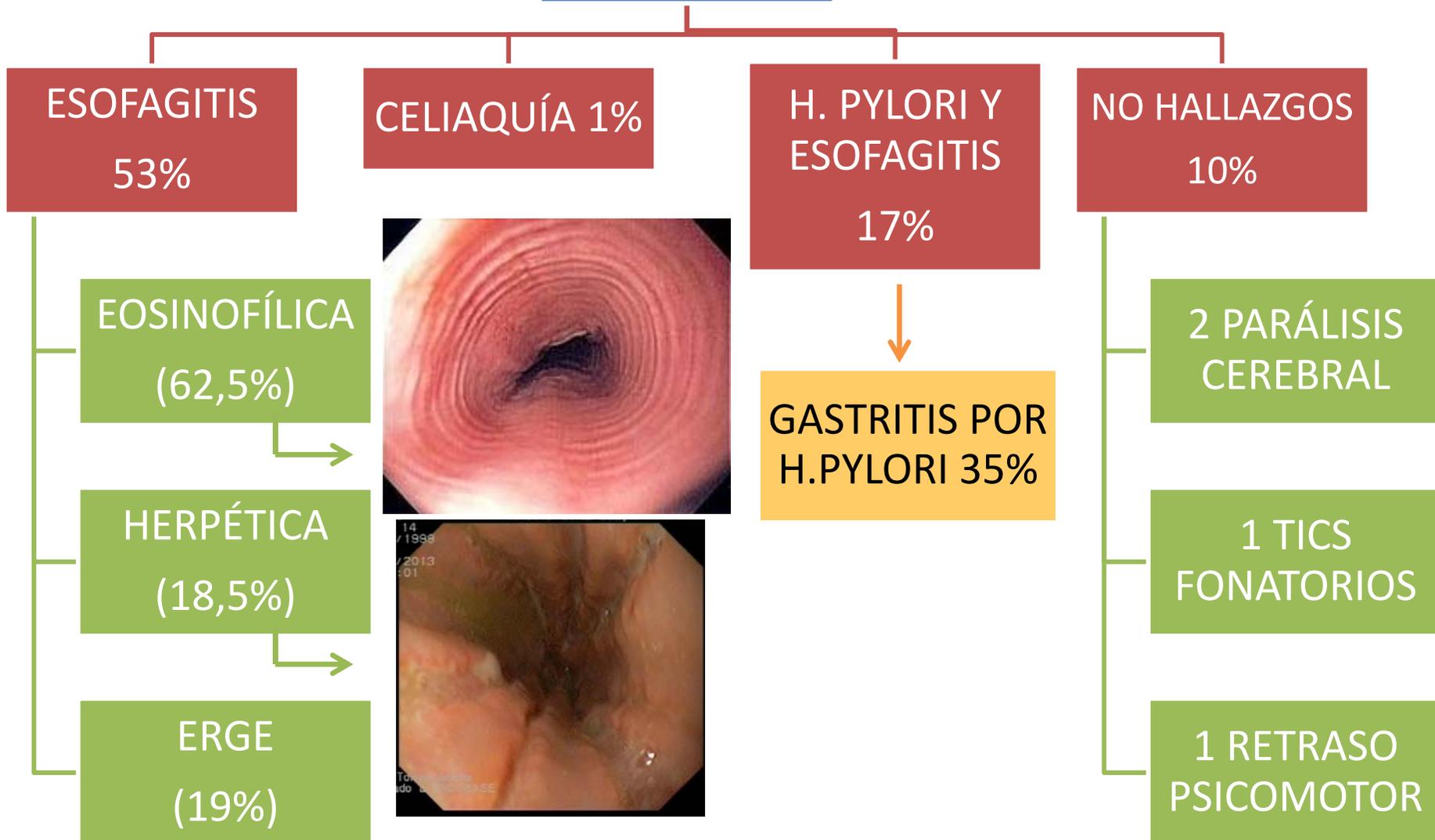


■ RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA: 11

■ TRAS GLUCAGÓN Y DIAZEPAM: 10

■ ENDOSCOPIA: 4

HALLAZGOS HISTOLÓGICOS



CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes presentaron **PATOLOGÍA ORGÁNICA**, lo que indica la necesidad de realizar **ENDOSCOPIA** en los pacientes que consultan con estos síntomas.
- En los pacientes con **DISFAGIA AGUDA Y FIEBRE** debe sospecharse esofagitis herpética, que en nuestra serie se confirmó en todos los casos.
- Un elevado porcentaje de pacientes presentaba gastritis por **HELICOBACTER PYLORI**, aunque la mitad de ellos también presentaba patología esofágica.