

Tetania tras desimpactación fecal con enema fosfatado. A propósito de un caso.

G. Vega Herranz¹; E. Oliva Maza¹; Y. Pérez Ríos¹; Y.S Venera Lascar¹; J.A. Rábano Rodríguez²

¹ Unidad de Urgencias Pediátricas. ² Jefe de servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario General de Catalunya

Caso clínico

Motivo de consulta: Niño de 8 años. Acude a urgencias por diarreas, contractura involuntaria de manos y pies y decaimiento de 2 horas de evolución.

Valorado horas antes en consultas externas por ausencia de deposiciones en los últimos 7 días, administrándose enema fosfatado 240 ml; 2 horas después, presenta deposiciones voluminosas, que se tornan líquidas y frecuentes.

Antecedentes: Estreñimiento funcional, con mala adherencia al tratamiento y crisis de impactación fecal.

Exploración física: TEP anormal. Taquicardia leve, sequedad de mucosas, globos oculares hipotónicos.

Contractura carpo-podálica, con flexión de los pulgares hacia las palmas de manos, menos intenso en los pies.

Exploraciones complementarias: Analítica de sangre: hemograma: 33.000 leucocitos/mm³ (neutrófilos 91 %). Hiperglicemia: 136 mg/dl, hipocalcemia: 6,9 mg/dl e hipopotasemia leve: 3,4 mmol/L.

Tratamiento: En urgencias, se administra bolus de solución salina 0,9 % (10 ml/kg) y corrección con gluconato de calcio 10 % (20 ml), con resolución rápida de los signos de tetania y deshidratación.

Evolución: Se mantiene hospitalizado durante 48 horas, con sueroterapia de mantenimiento, suplemento de potasio y calcio, que se suspenden tras normalización de las analíticas y remisión de la diarrea.

Imágenes 1 y 2. Aspecto de manos y pies en paciente con tetania



Conclusiones:

- El estreñimiento con crisis de impactación fecal es un motivo frecuente de consulta en urgencias.
- En algunos casos, refractarios a la desimpactación oral, se utilizan enemas fosfatados para tratarlo.
- Dosis superiores a 5 ml/kg ó 140 ml máximo, o retención del enema más de 10 minutos, se ha asociado a hipocalcemia y trastornos hidroeléctricos graves.
- Su uso debe evitarse en la medida de lo posible, y, en caso de administración, debe utilizarse bajo estricta supervisión, con dosis y tiempos indicados en la ficha técnica, para disminuir el riesgo de complicaciones.