

Consultas por Ingestión de cuerpos extraños en Urgencias

Aitor López, Celia Martí, Judit Alsina, Victoria Trenchs, Carles Luaces

Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

Introducción

-
- La **ingestión de un cuerpo extraño** (CE) genera angustia importante a muchas familias, que consultan rápidamente a urgencias.
 - El objetivo de este estudio es **analizar las características y manejo de estos pacientes.**

Métodos

-
- **Tipo estudio:** Descriptivo observacional
 - **Centro:** Hospital Sant Joan de Déu
 - **Período:** 2017-2018

 - **Criterios inclusión:**
 - Episodios de urgencias de menores de 18 años
 - Diagnóstico de alta “Ingesta CE” (código 938 CIM-9-MC hasta mayo 2018; código T18.9XXA CIM-10-MC posteriormente)

 - **Criterios exclusión:**
 - Mal codificados
 - Reconsultas dentro de un mismo episodio

Resultados



n= 458

- **0,2% de 205.700 episodios de Urgencias**
- **Edad mediana:** 3,8 años (p25 – p75 = 1,9 – 6,6 años)
- **Sexo masculino:** 192 (58,3%)
- **Procedencia:**
 - 119 (26%) remitidos
 - 339 (74%) consulta espontánea → 267 (78,9%) en las 6h post-ingesta
- **Causa:**
 - 453 (98,9%) accidental
 - 3 (0,7%) ingesta voluntaria (pacientes psiquiátricos)
 - 2 (0,4%) en contexto de “bulling”
- Ingesta **único** objeto 443 (96,7%). Resto entre 2 y 5 objetos

n= 458

TIPO		FRECUENCIA	%
Metales	Monedas 132 (28,8%)	214	46,7
Plásticos		75	16,4
Huesos y cáscara de alimentos	Espinas pescado 46 (10%)	59	12,9
Cristales		39	8,5
Pilas		23	5,0
Elementos de la naturaleza (piedras / plantas)		15	3,3
Imanes		6	1,3
Otros*		27	5,9

Se incluyen en la categoría de otros CE: espumas, gomas de pelo, ceras tipo Plastidecor®, globos, gel de sílice, material de parque infantil y tarjeta SIM.

n= 458

FORMA	FRECUENCIA	%
REDONDEADO	244	53,3
<ul style="list-style-type: none"> • Diámetro <ul style="list-style-type: none"> ○ <1,5 cm ○ 1,5-2 cm ○ >2 cm ○ Desconocido 	168	36,7
	32	7
	22	4,6
	21	4,6
AFILADO/PUNTIAGUDO	108	23,6
ALARGADO	53	11,6
<ul style="list-style-type: none"> • Longitud <ul style="list-style-type: none"> ○ <3 cm ○ 3-5 cm ○ >5 cm ○ Desconocido 	30	6,6
	14	3,1
	1	0,2
	7	1,5
DESCONOCIDO	53	11,6

n= 458

CLÍNICA*	FRECUENCIA	%
Asintomáticos	233	50,9
Dolor	81	17,7
Náuseas y vómitos	75	16,4
Sialorrea	49	10,7
Sensación de cuerpo extraño	44	9,6
Tos y dificultad respiratoria	36	7,8
Disfagia	17	3,7
Otros**	23	5

* Hubo pacientes que presentaron varios síntomas.

** Incluidos: cambios del ritmo deposicional, irritabilidad, rechazo de la ingesta y sangrado bucal.

n= 458

• **318 (69,4%) Pruebas complementarias**

PRUEBA	FRECUENCIA	%
Radiografía	292	63,8
• Detecta CE radiopaco	202	69,2
Detector de metales	47	10,3
• Localiza CE	35	74,4
Endoscopia	44	9,6
Esofagograma	6	1,3
• Objetiva CE	3	50
TAC	3	0,7

-
- **Alta desde Urgencias 414 (90,4%)**
 - 50 (12,1%) Reconsultan a Urgencias
 - **Ingreso 44 (9,6%)**
 - Estancia mediana 1 día (p25-p75 1-1)
 - UCI (n=3)

Conclusiones

1. Aunque las consultas por ingestión de CE son **poco frecuentes** en urgencias, muchos pacientes requieren **pruebas complementarias** y un número no despreciable, endoscopia.
2. El perfil del paciente es el de un varón en edad preescolar que acude espontáneamente a urgencias por ingesta accidental de un único objeto romo metálico.

Gracias.

Tel. (+34) 93 280 40 00
info@sjdhospitalbarcelona.org
www.sjdhospitalbarcelona.org