



Revisión de Casos de Cuerpos extraños en la esfera ORL en el Servicio de Urgencias Pediátricas.

Castro Rey MC, MD Romero Espinoza, Gómez Pérez C, Carranza Ferrer J, Justo Vaquero P, Nieto Sánchez RM.

Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Introducción

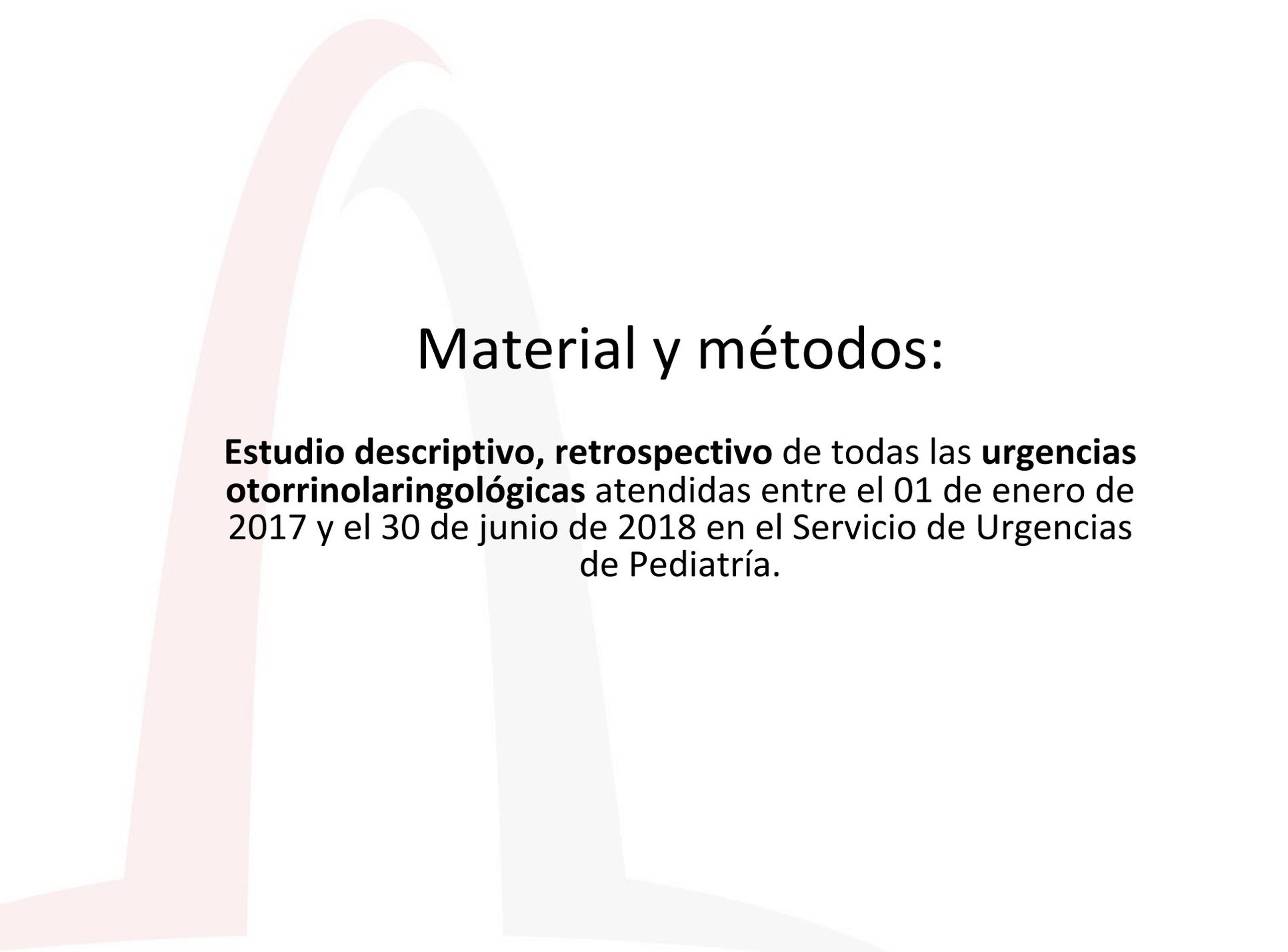
- Cuerpos extraños en el area de ORL, son un problema muy frecuente en **niños pequeños (<6 años)**, pudiendo ser del tipo orgánico e inorgánico.
- En su mayoría, pacientes **asintomáticos**.
- El manejo y resolución suele realizarla el médico o personal sanitario, que atendió al paciente durante su presentación inicial.
- Un **mínimo porcentaje** de pacientes, necesitarán **referencia a Otorrinolaringología**.



Objetivos:

- Conocer
 - Perfil epidemiológico de paciente con cuerpos extraños en el área ORL
 - Incidencia casos atendidos en la Urgencia Pediátrica.
 - Identificar el porcentaje de los pacientes en los que se realizó referencia a especialidad de ORL.





Material y métodos:

Estudio descriptivo, retrospectivo de todas las **urgencias otorrinolaringológicas** atendidas entre el 01 de enero de 2017 y el 30 de junio de 2018 en el Servicio de Urgencias de Pediatría.

Resultados

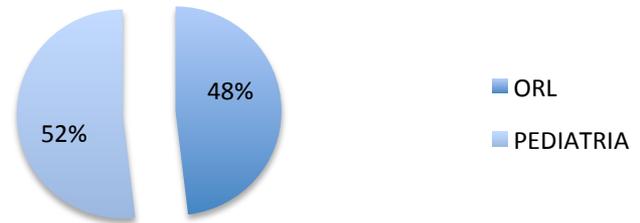
2512 casos ORL

317 (5.45%)
Cuerpos Extraños

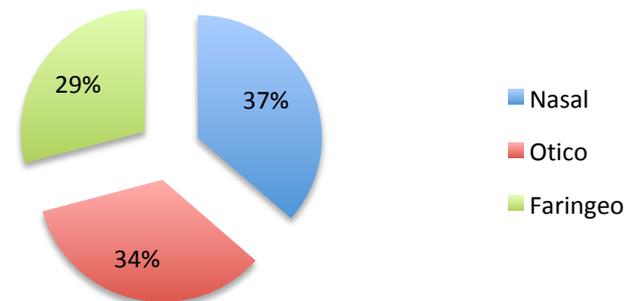
La media de edad de los
pacientes fue de **5.35** años.

En su mayoría no requirió
hospitalización ni presento
complicaciones, excepto un **0.2%**
que precisó **manejo hospitalario**.

VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD



LOCALIZACIÓN DEL CUERPO EXTRAÑO



RESULTADOS

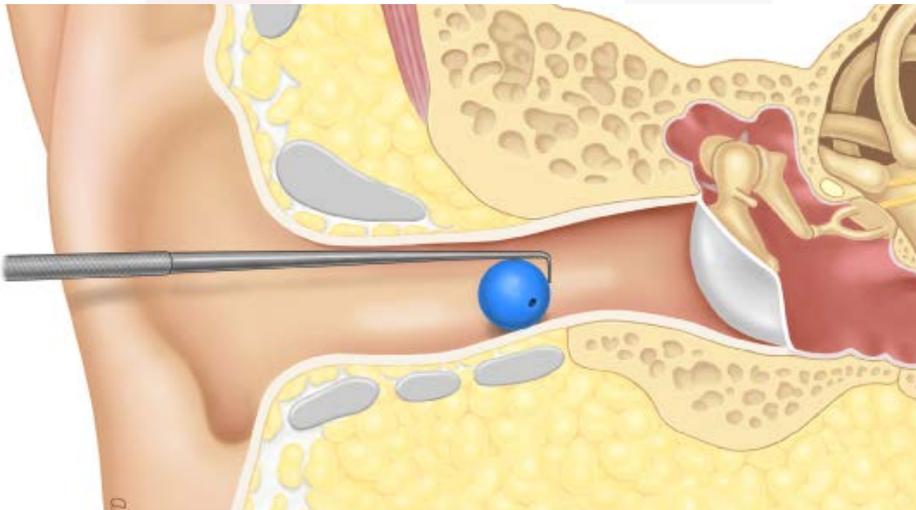
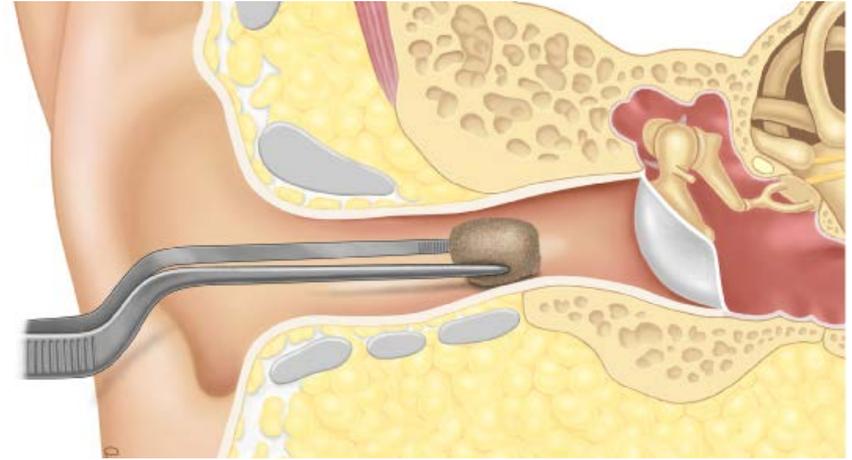
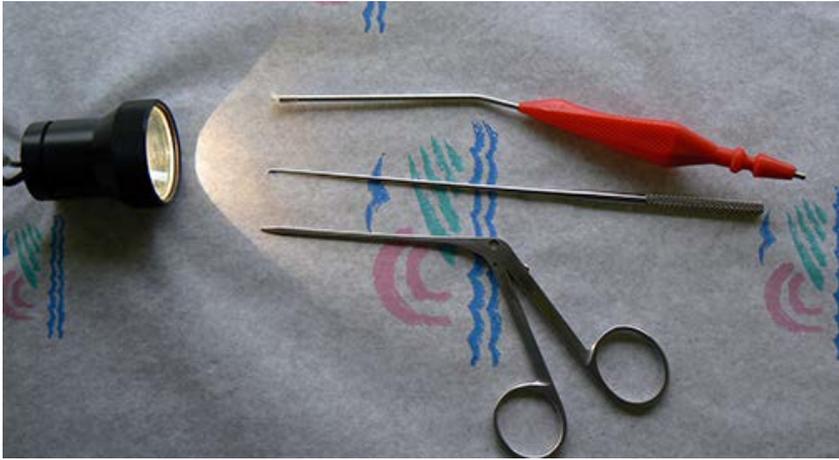
PATOLOGÍA ORL URGENCIAS PEDIÁTRICAS		
MOTIVOS CONSULTA	% de cada motivo de consulta ORL	Interconsulta a ORL
Odinofagia	43,42	5
Otalgia, otorrea y otorragia	44,93	68
Cuerpo extraño	5,75	42
Epistaxis	1,23	4
Traumatismo	2,32	3
Herida	0,41	1
Varios	1,91	7

PUNTOS CLAVE



- Explorar ambas fosas nasales, los oídos de forma bilateral.
- Se puede facilitar el procedimientos mediante sedoanalgesia en algunos casos.

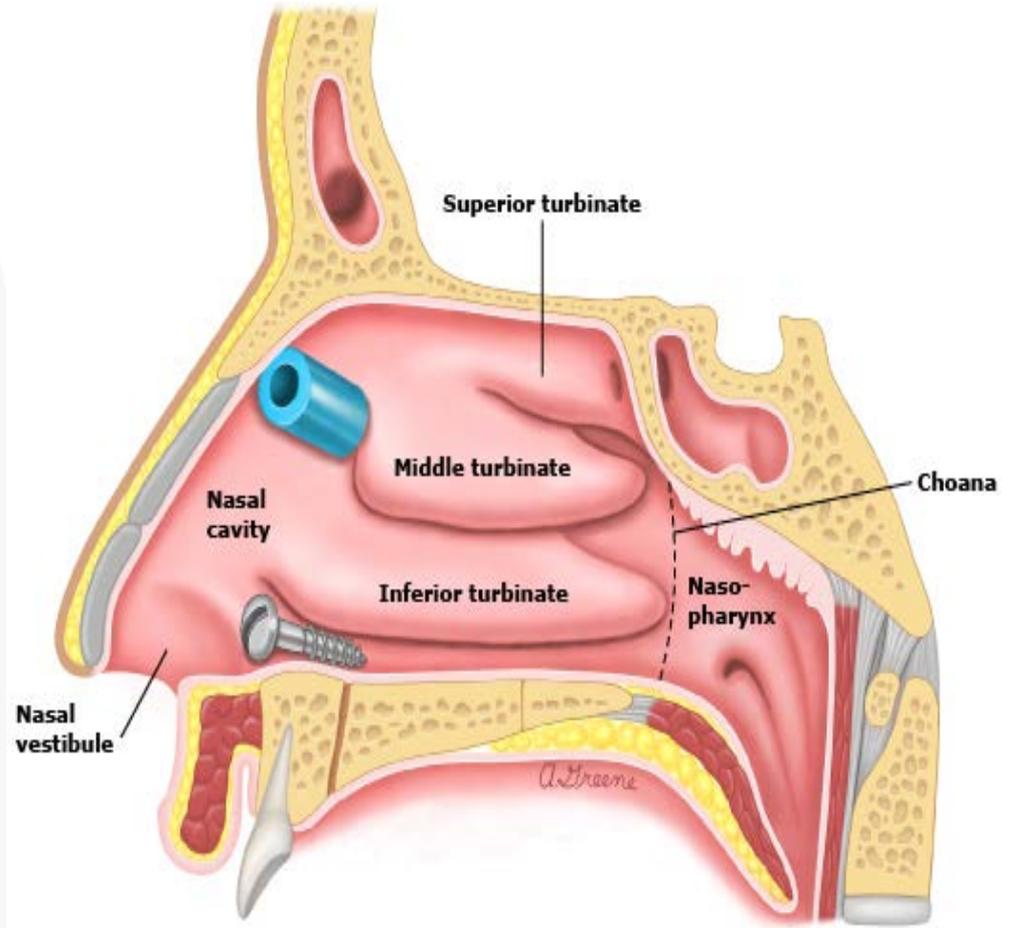
INSTRUMENTACIÓN NECESARIA



¿CUANDO REFERIR AL ESPECIALISTA?

- Pila de botón, objetos punzantes, insectos
- Cuerpo extraño (CE) penetrante.
- Cuerpo extraño con evidencia de lesión en la CAE, membrana timpánica u oído medio según lo indicado por la clínica: otorrea, síntomas vestibulares (p. Ej., Náuseas, vómitos, nistagmo, vértigo o ataxia) o dolor marcado.
- CE larga evolución o difícil extracción, niño no colaborador, no material adecuado. Región nasal posterior, canal auditivo medio o posterior.

- El riesgo de migración a nasofaringe y aspiración hacia traquea es menor a 6 en cada 10 000 casos. No hay casos de CE a nivel bronquial de origen nasal en niños sanos, con reflejos intactos de vía aérea.



Conclusiones

De todas las **urgencias otorrinolaringológicas** valoradas en el Servicio de Urgencias de Pediatría, la presencia de cuerpos extraños supuso **el tercer motivo de consulta**, precedido de la patología infecciosa ótica y orofaríngea.

Precisando valoración por ORL en casi la mitad de los casos.

Con la iluminación adecuada, el equipo adecuado y el personal suficiente, los clínicos que no sean otorrinolaringólogos pueden extraer la mayor parte de pacientes con cuerpos extraños en el área ORL



GRACIAS