

UN ACCIDENTE MUY OPORTUNO



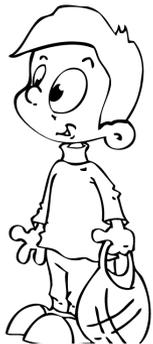
XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
9 AL 11 DE MAYO DE 2019



Muñoz Martínez M., De la Fuente Botella M., García Palencia A., Sánchez Sánchez L., Aquino Oliva E., Crespo Rupérez E. *Hospital Virgen de la Salud, Toledo.*

La ingesta de cuerpos extraños es un motivo de consulta frecuente en los servicios de Urgencias. Por otro lado, entre un 1 y un 10% de los tumores se diagnostican como hallazgo casual en la exploración del niño sano que consulta por otro motivo. La masa abdominal palpable y la presencia de hallazgos sugestivos en las pruebas de imagen son formas comunes de presentación.

Niño de 7 años, asintomático, que acude a Urgencias tras la ingesta accidental de un tornillo. El niño estaba asintomático y a la exploración física no destacaba ningún hallazgo significativo.



Rx toracoabdominal:
Tornillo en mesogastrio

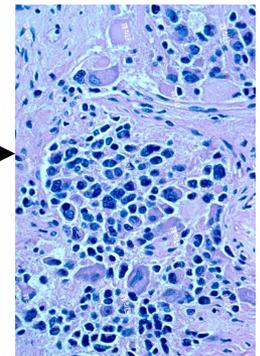
2 semanas después



No se visualiza cuerpo extraño.
Se observan calcificaciones paravertebrales derechas (revisado por radiología)



TAC con contraste corte axial:
Masa retroperitoneal derecha de 5x5x7cm que desplaza estructuras vasculares



Biopsia intraoperatoria:
compatible con **ganglioneuroblastoma retroperitoneal**

Las guías clínicas de los servicios de Urgencias de Pediatría recalcan la importancia de la exploración física básica y por aparatos de los pacientes, independientemente del motivo de consulta. **Es importante realizar una valoración exhaustiva**, no solo clínica del paciente si no también **de las pruebas complementarias** que solicitamos, ya que en muchas ocasiones no son revisadas por ningún otro especialista. Como en nuestro caso, la detección temprana de muchas enfermedades influye en el pronóstico de las mismas