

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PÓSTER SIN DEFENSA

Minimizar
mejorar
Avanzar

COCHECITOS DE JUGUETE ¿CUÁN DE PELIGROSOS PUEDEN LLEGAR A SER?

Llorente Sanz B, Izquierdo Herrero E, Ruiz Cenzano S, López Balboa P, Brezmes Raposo M, Bartolomé Albistegui MJ.

Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

INTRODUCCIÓN: La presencia de cuerpos extraños en distintas localizaciones constituyen un motivo de consulta no despreciable en urgencias de pediatría. El manejo de los mismos dependerá, entre otros, de la localización y sintomatología derivada.

ANAMNESIS

Caída accidental desde la cama (aproximadamente 50 cm altura) con **impactación de cuerpo extraño** (“cochecito de juguete”) en región parietal derecha.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Cuerpo extraño (cochecito de juguete) con **barra metálica impactada fija a nivel parietal derecho**, no móvil, aproximadamente 1.2 cm longitud, 0.3 mm diámetro. **No sangrado perilesional, leve edema, no salida de LCR.**

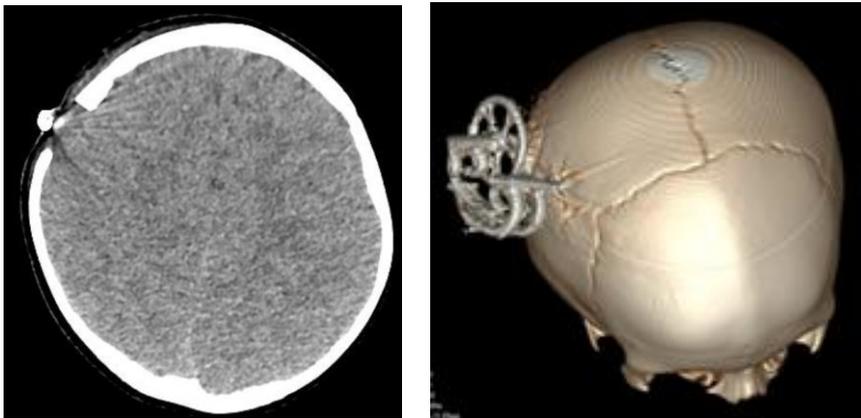


TA: 96/64 mmHg
FC: 154 lpm,
Sat O2: 98%

Llanto inmediato, no pérdida de conocimiento, no vómitos, no movimientos anómalos. No otros síntomas clínicos acompañantes.

TEP estable. BEG, color normal. Bien hidratado, perfundido y coloreado. No meníngeos. ACP normal. Abdomen normal. ORL normal. NRL: **Glasgow 15/15. Pupilas ICNR. MOE normales.** No asimetrías faciales. Tono y actitud normales. Fuerza y sensibilidad normal. Motilidad 4 extremidades simétrica, normal. ROT+. Bipedestación estable. Marcha normal. **No focalidad neurológica.**

TAC CEREBRAL



INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Retirada de cuerpo extraño mediante craniectomía.
Cráneo del paciente **sin aparentes líneas de fractura**.

Se extrae fragmento óseo con barra metálica

Bordes óseos íntegros, sin líneas de fractura.

Hematoma epidural limitado al área de craniectomía
en relación con lesión ósea por cuerpo extraño.

Ausencia de vasos derales con sangrado activo.

Integridad dural

- **Cuerpo extraño metálico impactado a nivel parietal derecho, sobrepasando la tabla interna en 3,5 mm.**
- Alguna esquirla ósea en profundidad.
- Leve neumoencéfalo.
- **Hematoma epidural de pequeño tamaño (laminar).**
- Línea media centrada. Cisterna basales y peritunculares libres.
- Sistema ventricular de tamaño y morfología normal .

Episodio de **laringoespasmus resuelto**, sin otras incidencias.
Cuadro de vómitos y mínima alteración en el nivel de conciencia coincidiendo con extubación, por lo que se **realiza TAC craneal de control, donde se descarta patología quirúrgica.**
Evolución favorable, con exploración neurológica normal sin presentar complicaciones

CONCLUSIONES

- Los traumatismos craneoencefálicos por caídas accidentales son un motivo de consulta frecuente en pediatría; sin embargo, la **presencia de cuerpos extraños impactados a nivel craneal, es un hallazgo inusual.**
- La posibilidad de **afectación del parénquima cerebral** secundaria, constituye una situación de urgencia cuyo **tratamiento fundamental es quirúrgico.**
- La **educación sanitaria poblacional en la prevención de accidentes infantiles** juega un papel fundamental a la hora de evitar situaciones cuyas consecuencias que podrían ser fatales.