XXVI REUNIÓN PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022 SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



PÓSTER CON DEFENSA

Cuando llega el mal tiempo, tormenta disautonómica.

Gómez Fernández, María Alicia; Homar López, Arianna; Echeverría López, Marina; Córdoba Borrás, Esther; Ferrés Serrat, Francesc.

Hospital Son Espases, Palma de Mallorca

INTRODUCCIÓN

Hiperactividad simpática paroxística (HSP)

Trastorno en la regulación de la función del sistema nervioso autónomo

Diagnóstico: clínico

* Existen escalas diagnósticas validadas

Desencadenantes: espontáneo/ estímulos

Etiología

AGUDAS/CRÓNICAS

Secundaria lesiones cerebrales

Lesiones hipóxico-isquémicas cerebrales, lesión axonal difusa (traumatismos craneales), meningitis...

Se trata de una urgencias neurológica

CORTO PLAZO...

Hospitalización prolongada
Ventilación invasiva
prolongada
Complicaciones infecciosas
Alimentación enteral
Rehabilitación prolongada

LARGO PLAZO...

Distonía y espasticidad
Pérdida de peso
Tumefacción articular
Contractura muscular
Deshidratación
Diselectrolitemias

PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón 15 años.
Parálisis cerebral grado V
en la clasificación de la
función motora gruesa
(GMFCS)



Episodios de minutos de duración:

diaforesis, taquicardia, irritabilidad, espasticidad, hipertermia y rubicundez facial

Morfina: no responde

Clonidina: buena respuesta

CONCLUSIONES

- Se debe sospechar una crisis de HSP en aquellos pacientes con antecedentes de daño cerebral grave y que presenten de manera aguda un conjunto de síntomas simpáticos (taquicardia, hipertensión, diaforesis...).
- Dado que probablemente se trate de entidad infradiagnosticada en la población pediátrica es importante dar a conocer su existencia, pudiendo evitar realizar pruebas complementarias innecesarias e iniciar un tratamiento precoz. Además, el tratamiento preventivo puede evitar nuevas crisis, disminuyendo así la morbimortalidad asociadas a las mismas.





