



242/3314 - MENÚ DEL DÍA: CUCHILLAS

L. Frutos Muñoz^a, M. Borrallo Herrero^b y M. Blanco Lara^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Valle. Jaén. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Felipe. Jaén. ^cMédico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 14 años con antecedentes personales de encefalopatía epileptiforme, epilepsia parcial, trastorno de conducta e intentos de autolisis. Alérgico a clara huevo. No alergias medicamentosas conocidas. Realiza tratamiento domiciliario diario con sinogan 5 gotas cada 8 horas, zonisamida 100 mg 1 comprimido cada 12 horas y sertralina 50 mg cada 24 horas. Es trasladado por equipo de urgencias móvil desde el centro de menores, en el que reside por desamparo familiar, en dos ocasiones por ingesta de cabezales de cuchillas de afeitar. En la anamnesis dirigida refiere que lo hace con intención autolítica. Disfagia y sensación de cuerpo extraño en faringe. No sialorrea. No presenta compromiso respiratorio. No hemoptisis ni hematemesis. Depositiones normales, sin productos patológicos.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica: Hb 14,0 g/dL, Hto 40,7%, leucocitos 7.510, PMN 64,6%, plaquetas 182.000, actividad de protrombina 79%, INR 1,18, fibrinógeno 2,6 g/L, glucosa 104 mg/dL, urea 32 mg/dL, Cr 1,03 mg/dL, sodio 140 mEq/L, potasio 3,7 mEq/L. Radiografía de cuello: se visualiza imagen radiopaca a nivel de esófago cervical. No hay signos de perforación esofágica. Radiografía de tórax: silueta cardiaca normal, no se aprecian aumento de densidades ni condensaciones. No presencia de elementos radiopacos. Radiografía de abdomen: elemento radiopaco a nivel de colon ascendente. Presencia de gas distal. No imagen de neumoperitoneo ni obstrucción intestinal.

Juicio clínico: Ingesta de cuerpo extraño. Intento de autolisis.

Diagnóstico diferencial: Perforación esofágica, abdomen agudo.

Comentario final: Las urgencias esofágicas son relativamente frecuentes en los servicios de urgencias es por esto que la conducta a seguir en el servicio de urgencia debe considerar y centrarse en los siguientes aspectos: localización del cuerpo extraño, tipo de cuerpo extraño, sintomatología y tiempo de evolución que nos ayudaran a decidir la actitud terapéutica más adecuada.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica

de protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

2. Ducons García J, Peña Aldea A. Lesiones por cáusticos. Traumatismos esofágicos y cuerpos extraños. En: Ponce J, ed. Tratamiento de las enfermedades gastroenterológicas, 3ª ed. Barcelona: Elsevier Doyma, 2011:39-47.

Palabras clave: Perforación. Cuerpo extraño.