

Niño con alteración de la conciencia



María Bo Penido (Rotatorio Pediatría)
Germán Lloret Ferrándiz (Urgencias Pediátricas)

Esquema del Caso

- Diagnóstico diferencial
- Estrategia diagnóstica y terapéutica
- Anamnesis y datos exploratorios relevantes
- Pruebas complementarias
- Evolución
- Bibliografía

Niño que no responde pero ESTABLE

Somnoliento

Pálido

¿QUÉ HAGO?



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Encefalopatía hipóxico-isquémica	Anemia aguda, parada cardiorrespiratoria, shock, casi-atragantamiento...
Enfermedades del SNC infecciosas	Meningitis, encefalitis..
Alteraciones metabólicas, endocrinas o hidroelectrolíticas	Hipoglucemia, acidosis, hiper/hipocalcemia, hipo/hipertiroidismo...
Intoxicaciones o reacciones idiosincráticas a drogas	Benzodiacepinas, drogas de abuso, venenos..

ESTRATEGIA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

- Control estricto de constantes
- Anamnesis completa. Evitar prejuicios sociales
 - Examen físico por aparatos
 - Extracción de sangre
 - Recogida de orina
- Neuroimagen (TAC) si es necesario
 - Antídotos (si los hubiera)
 - Otras pruebas

ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN

Niña de 2 años

Palidez y somnolencia importante

Sin pérdida de conciencia

Traumatismo sin golpearse la cabeza

Afebril

No vómitos ni diarrea

Exploración neurológica:

ausencia de focalidad y signos meníngeos



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

FC: 131 lat/min

Sat O₂: 98% (sin oxígeno)

T^a: 36'8°C

Escala de **Glasgow**: 13-14/15

Glucemia: 107 mg/dl

Analítica Sanguínea: sin alteraciones

Toxicología en orina: POSITIVO para
derivados cannabinoides

EVOLUCIÓN

Diagnóstico principal: ingesta de cannabis

Evolución: Ingreso social

Observación hospitalaria de constantes

Actividad y reactividad normales

BEG, Glasgow 15/15

Alta con observación domiciliaria



CONCLUSIONES

Sospechar siempre intoxicación en niños con estado de conciencia alterado

La intoxicación no intencional es una causa relativamente frecuente en nuestro medio por el uso y disponibilidad de drogas

Baja toxicidad pero puede causar efectos secundarios

Ingreso social: investigar actitud familiar tolerante ante el consumo y/o un clima familiar de conflicto o de violencia y maltrato, incluyendo el abuso sexual

BIBLIOGRAFÍA

Mora-Capín A. Coma/Alteración de la Conciencia. En: Míguez-Navarro MC, Lorente-Romero J, Marañón-Pardillo R, Mora-Capín A, Rivas-García A, Vázquez-López P. Síntomas/Signos guía en Urgencias Pediátricas. España. Ergon; 2016. 96-100.

Mintegui S. Manual de Intoxicaciones en Pediatría (3ª edición). Grupo de trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. España. Ergon; 2012.

López-Pisón J. Documentos AEPED, Capítulo 31. Alteración de la conducta: estupor o coma. Asociación Española de Pediatría. Sección Neuropediatría Hospital Infantil Miguel Servet, Zaragoza. 2008. Disponible en:
<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/31-coma.pdf>

Del Bosque J, Fernández C, Sánchez-Huesca R, Díaz-David B, Gutiérrez-López AD, Fuentes-Mairena A et al. El problema del consumo de cannabis: el papel del Sector Salud. Salud Ment [revista en Internet]. 2013; 36(2): 149-158.
Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000200008&lng=es

