

# Ingesta de cuerpo extraño



Alberto Amorós Forner (Rotatorio Pediatría)  
Tutora: Dra. Rosa Vaquer (UPED)

Servicio de Pediatría, Sección UPED

# Anamnesis y exploración

1. Paciente mujer de 3 años de edad

- Sospecha de ingesta de moneda de 5 céntimos hace 15 minutos
- Sin antecedentes relevantes
- BEG. No vómitos. Ausencia de tos. No sialorrea
- Adecuada tolerancia posterior con agua

2. Paciente mujer de 21 meses de edad

- Sospecha de ingesta de moneda hace 90 minutos
- Sin antecedentes relevantes
- BEG. Atragantamiento, arcadas y vómitos
- Tolerancia líquidos y sólidos no conseguida

# Pruebas diagnósticas

Radiografía simple de cuello, tórax y abdomen

Caso 1:

- Cuerpo extraño de densidad metal
- 2.5 cm de diámetro
- Altura a nivel de L2-L3, posiblemente en fundus gástrico

Caso 2:

- Cuerpo extraño de densidad metal
- 2 cm de diámetro
- Tercio superior del esófago

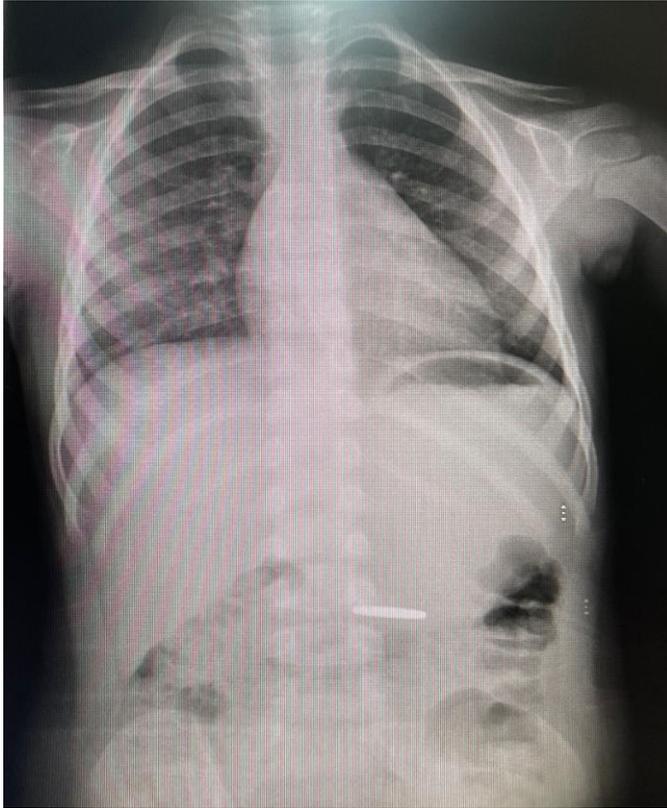


¿Observación?

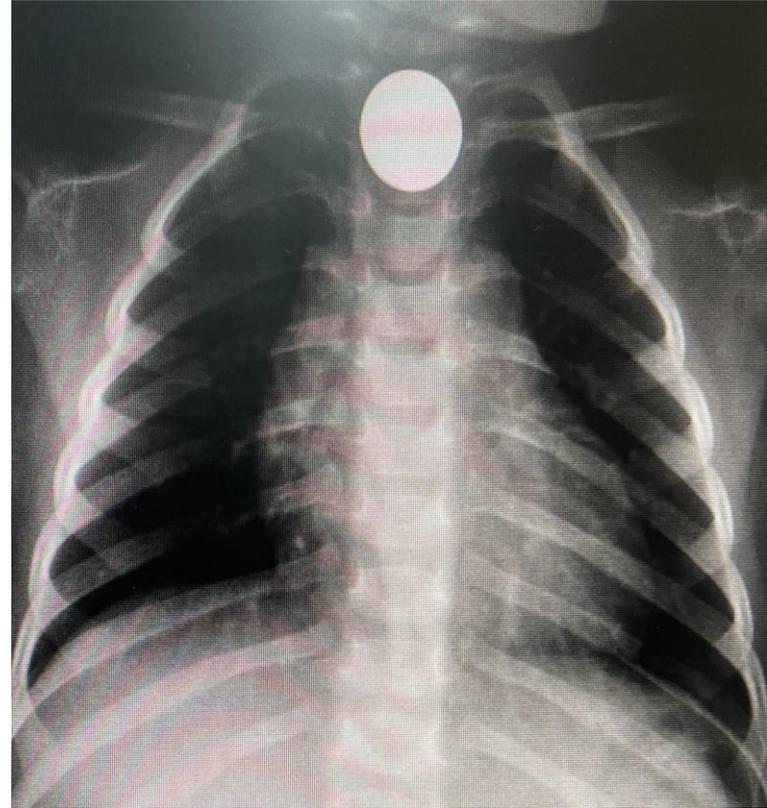
¿Extracción endoscópica?

# Pruebas diagnósticas

Caso 1:



Caso 2:



# Manejo del cuadro

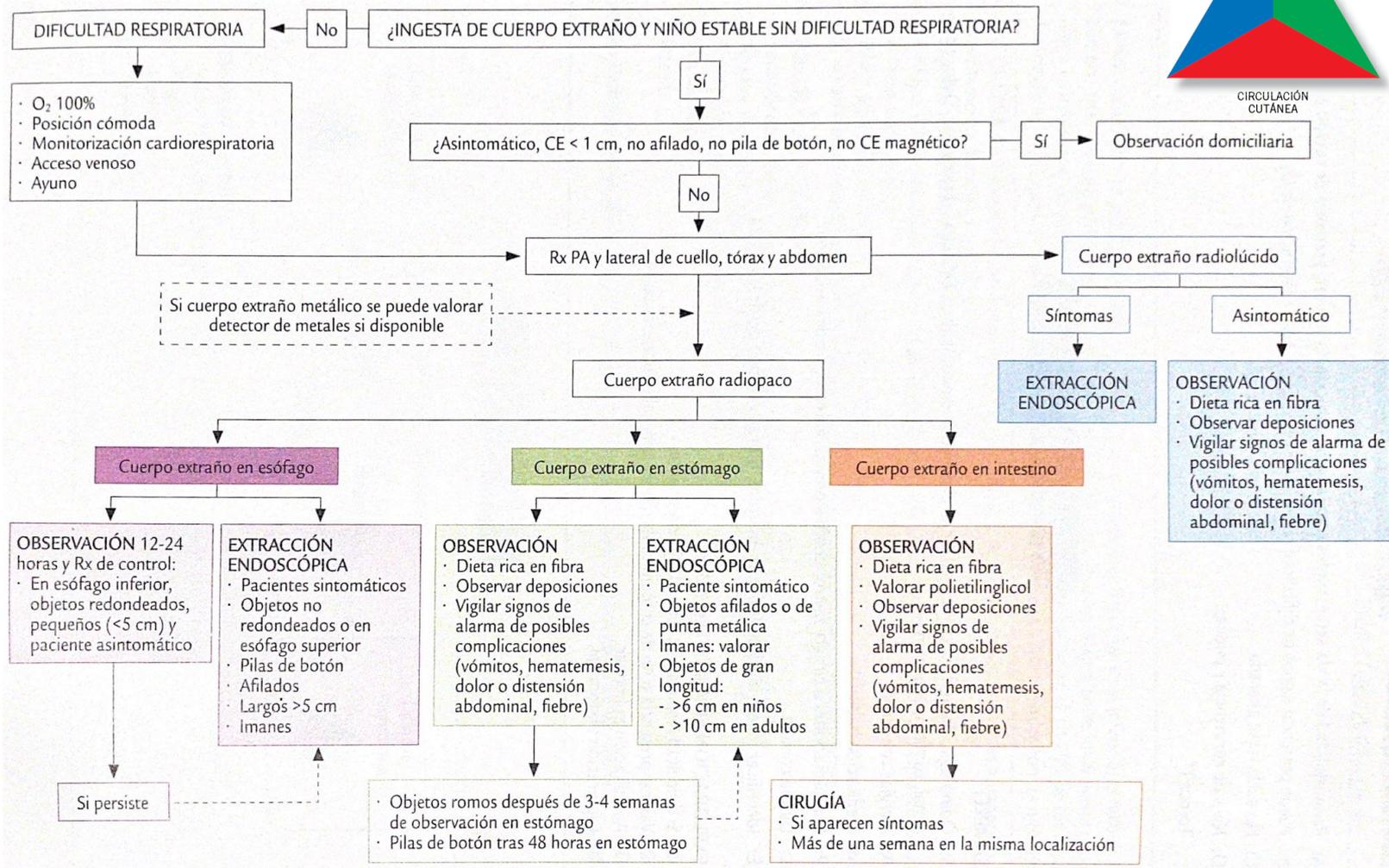
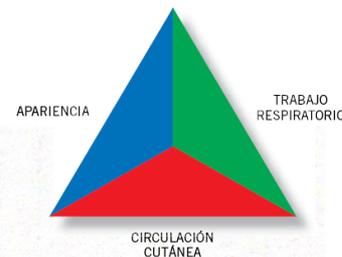


Figura 1. Manejo de ingesta de cuerpo extraño (2).

# Tratamiento y evolución

## Caso 1:

- Cuerpo extraño en porción infradiaphragmática
  - Paciente asintomática.
- Buen estado general



Alta domiciliaria + Control por su pediatra en 30 días (EDA programada)

## Caso 2:

- Comprobación de cuerpo extraño en esófago superior
- Paciente con buen estado general



Ingreso para endoscopia digestiva

# Revisión de la literatura

## Cuerpo extraño en vía digestiva(2)

1. Evaluación inicial (aspecto, respiración, circulación)
2. Evaluación primaria: ABCDE
3. Evaluación secundaria: SAMPLE + exploración física
4. Pruebas complementarias: radiografía simple cuello+tórax+abdomen, radiografía lateral cuello, detector de metales
5. Tratamientos específicos:
  - Endoscopia digestiva alta (EDA). Norma general: cuerpo extraño en estómago no precisa EDA (3)
  - Cirugía: sintomático, complicaciones, más de 1 mes en misma localización

# Revisión de la literatura

## 6. Situaciones especiales

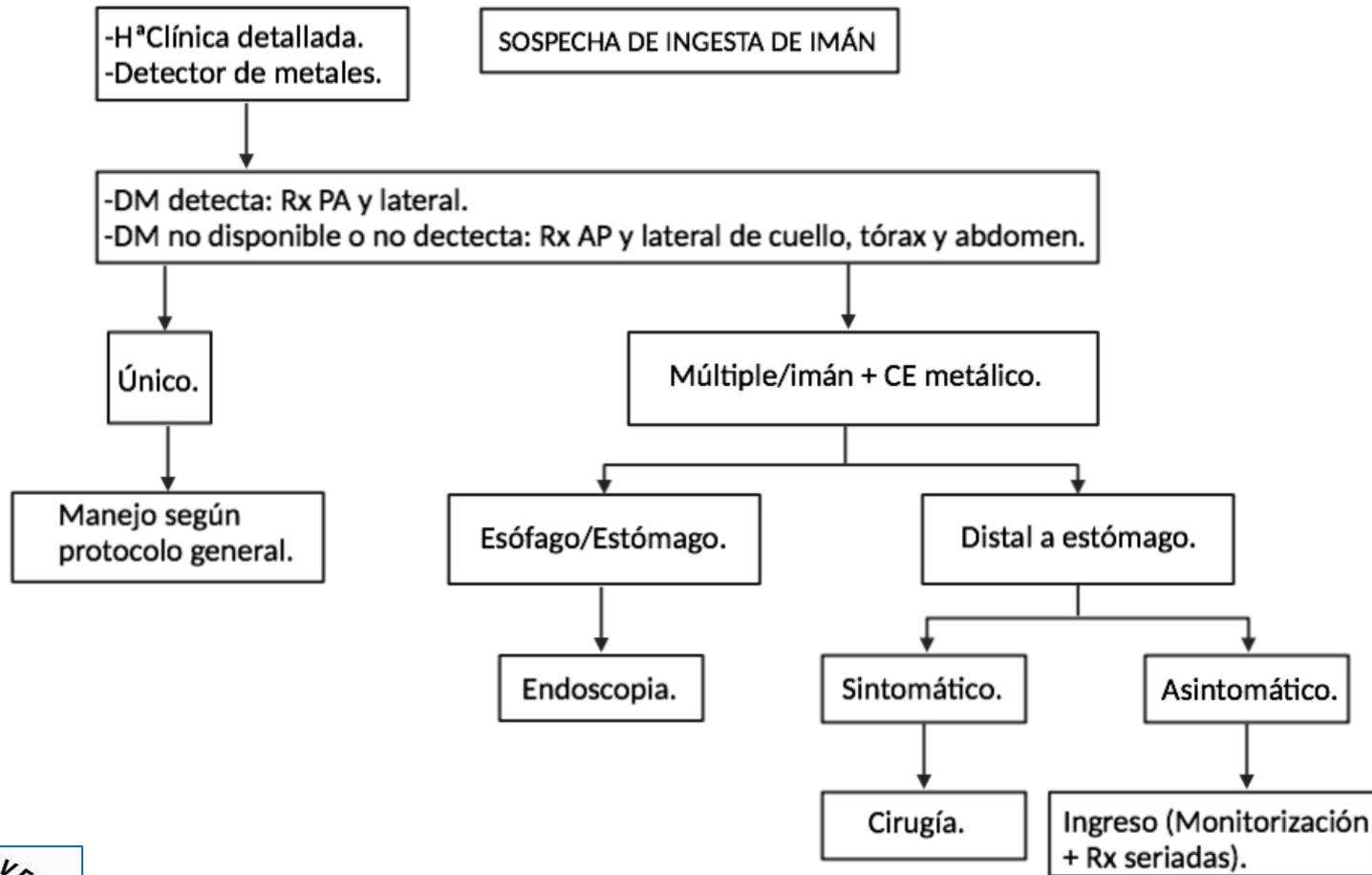


Figura 2. Manejo de sospecha de ingesta de imán (4)

# Revisión de la literatura

## 6. Situaciones especiales

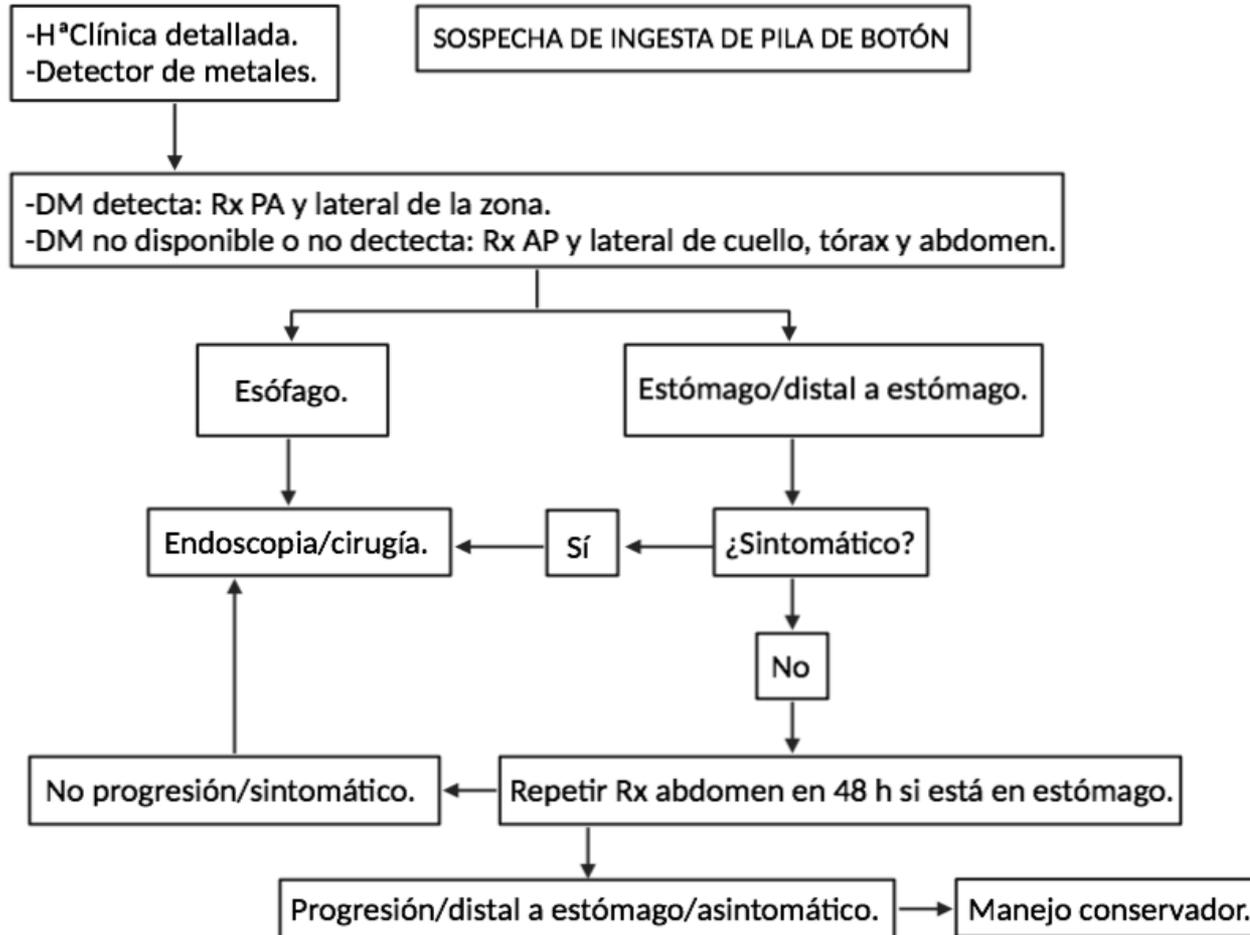


Figura 3. Manejo de sospecha de ingesta de pila de botón (4)

# Bibliografía

1. Imagen portada: Andueza Sola J, García Blanco L, Elizalde Usechi M. Ni-ño de dos a-ños tras in-ges-ta de cuer-po ex-tra-ño. En Imagen de la semana. Continuum 2015. [en línea] [consultado el 22.01.2022]. Disponible en <http://continuum.aeped.es>
2. Romero JL, Pardillo Marañón R, Mora Capín A, Rivas García A, Vázquez López P, Míguez Navarro MC. Ingesta de cuerpo extraño. Signos y síntomas guía en urgencias pediátricas. 1ª ed. Madrid. Ediciones Ergon. 2016. p. 309-310
3. S. Pediatría, Cirugía Pediátrica, Digestivo, Anestesia. Cuerpos extraños digestivos. Protocolo Endoscopia digestiva urgente en pediatría. Plan asistencial. 2017. p. 4
4. Benito J, Mintegi S, Ares MI, Azkunaga B, Ferrández A, García S, Gómez B, González M. Ingesta de cuerpo extraño. Urgencias Pediátricas. Guía de actuación. 2ª ed. Madrid. Editorial Médica Panamericana. 2019. p. 699-702