REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-033. ENDOSCOPIA URGENTE EN CUERPOS EXTRAÑOS: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Alicia de Vicente Ortega, Mercedes Tercero Lozano, Sarai Romero Moreno, Catalina Ana Belén Ayuso Carrasco, José María Arroyo Argüelles

Introducción: La ingestión de cuerpo extraño constituye una consulta frecuente, sobre todo en edades extremas, que requiere endoscopia urgente pudiendo ser diferida varias horas. La mayoría pasan espontáneamente por el tracto digestivo sin presentar complicación.

Objetivo: Analizar resultados de pacientes sometidos a endoscopia urgente por sospecha cuerpo extraño.

Material y método: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con cuerpo extraño esofágico que acuden a nuestro centro desde enero hasta julio 2019.

Resultados: Se incluyeron 82 pacientes, 25 de ellos trasladados desde otros centros. Con edad media 52.95 ± 24.062 años; 64.6% varones. El tiempo medio hasta la realización fue 7.84 ± 11.832 horas. Los síntomas fueron odinofagia (61%), disfagia (59.8%), sialorrea (35.4%) y vómitos (15.9%). Un 19.5% tenían antecedentes: 13 esofagitis péptica, 1 ingesta de cáusticos y 2 esofagitis eosinofílica. Recibieron medicación previa el 50% de los pacientes: 2.4% butilbromuro de escopolamina, 4.9% diazepam, 29.3% glucagón y 13.4% más de un fármaco. El 48.8% fueron bolos alimentarios seguido de 9.8% objetos romos, 9.8% objetos punzantes y en un 31.7% no se evidenció. Como hallazgos endoscópicos, se identificaron lesiones en 56.1%: 8 estenosis pépticas, 2 anillos Schatzki, 2 tumores, 4 esofagitis eosinofílicas, 9 hernias hiato y 21 con más de una lesión. En 40.3% se produjo paso espontáneo a cámara gástrica y 59.8% precisó extracción endoscópica. El material usado para extracción fue: 19 asas polipectomía, 2 trípodes, 9 cestas Roth, 2 pinzas cocodrilo, 3 pinzas ratón, 2 raquetas y en 10 varios materiales. Ninguno presentó complicaciones.

Conclusiones:

1. El cuerpo extraño más frecuente es el bolo alimentario, pasando espontáneamente casi en la mitad de los casos.
2. Los síntomas más comunes son odinofagia y disfagia.

3. La esofagitis péptica y hernia de hiato son factores predisponentes más frecuentes.
4. Las complicaciones son poco habituales, ocurriendo en menos del 1% casos.