REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

P-027. ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DE LAS LESIONES ESOFAGOGÁSTRICAS POR CÁUSTICOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Flórez Díez, Pablo; Jiménez Beltrán, Víctor; Rodríguez Ferreiro, Noelia; Argüelles Estrada, Pablo; Jiménez Bou, Diego; Suárez Noya, Ángela; del Caño Cerdán, Celia; Nieto Jara, Alejandro; Suárez González, Adolfo; Barreiro Alonso, Eva

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Introducción: La ingestión de cáusticos representa una indicación de gastroscopia para tipificar las lesiones esofagástricas ocasionadas.

Objetivo: Describir las características de los casos de ingesta de cáusticos en un hospital terciario.

Material y método: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de los casos de ingesta de cáusticos desde el 01/01/2017 hasta el 30/06/2018 en nuestro centro. Se analizaron variables demográficas, clínicas, analíticas y endoscópicas.

Resultados: En dicho periodo se realizaron 595 gastroscopias urgentes, 11 de ellas por ingesta de cáusticos (1,85%). 7 mujeres (63,6%), con una edad media de $39,73 \pm 17,29$ años. La ingesta fue accidental en 7 (63,6%) e intencional en 4 (36,4%). Ninguno presentaba antecedentes similares, 2 (18,2%) presentaban patología psiquiátrica. Los cáusticos más referidos fueron álcalis fuertes (8 pacientes, 72,7%), principalmente lejía. La mediana del tiempo desde la ingesta a la gastroscopia fue 4 horas (3-8).

Tras la ingesta, presentaron síntomas de odinofagia 6 (54,5%), dolor abdominal 2 (18,2%), tos 2 (18,2%), dolor torácico 2 (18,2%), disnea 1 (9,1%), disfagia 1 (9,1%) y coma 1 (9,1%). 4 (36,4%) estaban asintomáticos. 8 (72,7%) realizaron radiografía previa y 1 (9,1%) TC, todos sin patología. 2 (9,1%) presentaron leucocitosis y 3 (27,3%) acidosis metabólica.

Las gastroscopias se realizaron con sedación (10 casos, 90,9%), principalmente con midazolam y fentanilo (9 casos, 81,8%), controlada por el endoscopista (9 casos, 81,8%) en la unidad de endoscopias (10 casos, 90,9%). 8 (72,7%) pacientes presentaron Zargar 0, 1 (9,1%) Zargar I y 2 (18,2%) Zargar IIa. Ninguno presentó

complicaciones inmediatas. 4 (36,4%) pacientes ingresaron, con una media de días de ingreso de $5,33 \pm 4,04$.

Conclusiones: Como conclusiones, nos gustaría destacar:

1. La ingesta más frecuente fueron álcalis fuertes.
2. Síntoma más común: odinofagia.
3. La mayoría de pacientes no presentaron lesiones en la gastroscopia (Zargar 0).