

Características clínicas , epidemiológicas y terapéuticas de la ingestión de cáusticos en el Hospital de Navarra

Nikole Velilla Email nikolemvm@yahoo.es
Centro de trabajo: Complejo Hospitalario de Navarra

Beramendi Garcandía , Fermina; Molina Estirado , Maria Jose; García Arellano, Ana; Castro Neira , Miguel; Igartua Astibia , Mainer,



A light gray outline map of the region of Navarra, Spain, centered on the slide. The map shows the irregular borders of the region, including the small islands of the Bay of Pasaia.

Se trata de un **estudio descriptivo y retrospectivo** de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias del Complejo Hospitalario de Navarra entre los **años 2003-2015**



La ingestión de cáusticos se considera hoy en día un problema grave de salud.

La ingesta de sustancias cáusticas constituye una urgencia médica que puede originar un amplio espectro de lesiones potencialmente graves a corto y a largo plazo, con una **incidencia en España de 38,7 casos por 100.000 habitantes.**

La extensión de la lesión del tubo digestivo y la gravedad de ésta , están determinados por el **tipo de agente, su concentración , PH , el estado físico y el volumen ingerido .**

TABLA 1. Lista de cáusticos identificados con más frecuencia

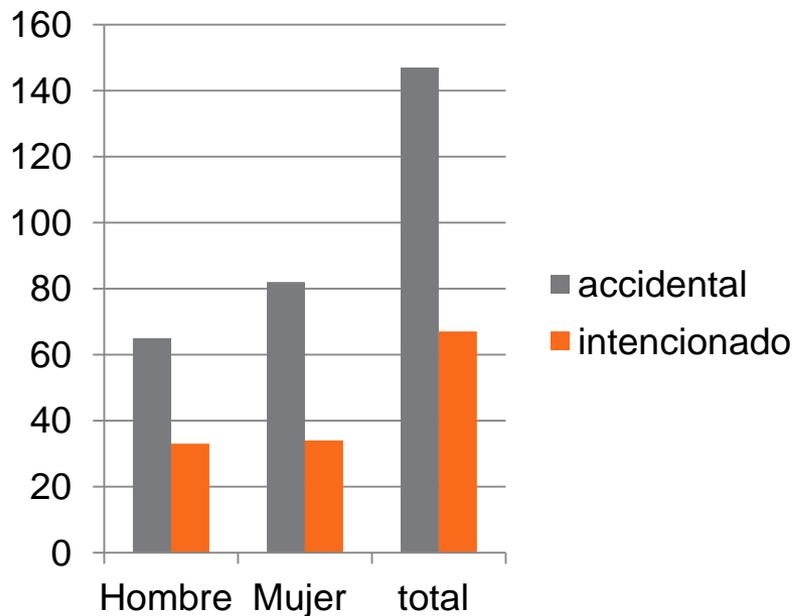
Tipo de agente	Ingredientes de la sustancia cáustica
<i>Álcali</i>	
Productos de limpieza doméstica en general	Cloruro de amonio, hidróxido de amonio
Productos de limpieza para el horno	Hidróxido sódico
Limpiatuberías	Hidróxido sódico, hipoclorito sódico
Productos de limpieza para el inodoro	Cloruro de amonio
Agentes blanqueadores	Hipoclorito sódico, peróxido de hidrógeno, perborato sódico
Detergentes para su uso en lavavajillas	Carbonato y/o silicato sódico
Pilas (de botón)	Hidróxido sódico, hidróxido potásico
Líquidos utilizados para permanentes (peluquerías)	Hidróxido de calcio o de litio
Cosméticos y jabones	Hidróxido sódico y potásico
Pasta dentífrica	Fosfato sódico
<i>Ácido</i>	
Productos de limpieza para el inodoro	Ácido clorhídrico, sulfúrico
Limpiametales	Ácido clorhídrico
Productos para la limpieza de piscinas	Ácido clorhídrico
Productos antioxidantes	Ácido clorhídrico, sulfúrico
Líquido de baterías	Ácido sulfúrico
Tintes	Ácido nítrico
Disolventes para pinturas	Ácido acético
Tintas para escritura	Ácido férrico

- Las **variable objeto de estudio** fueron: edad , sexo , modo de traslado del paciente, tipo de sustancia, cantidad, intencionalidad , tiempo transcurrido desde la ingesta, manifestaciones gastrointestinales, pruebas diagnósticas realizadas , medidas terapéuticas hospitalarias y prehospitalarias, destino del paciente y presencia de secuelas .
- Las sustancias ingeridas se clasificaron en **ácidos y álcalis**.
- Para determinar el tiempo de utilización de la endoscopia, se tomó la *fecha de ingestión* y de **realización de la endoscopia** que se clasificó en inmediata o diferida.
- Para clasificar la intensidad de las lesiones se utilizaron *los criterios de Zargar*
- **Análisis de los datos** : stata 12

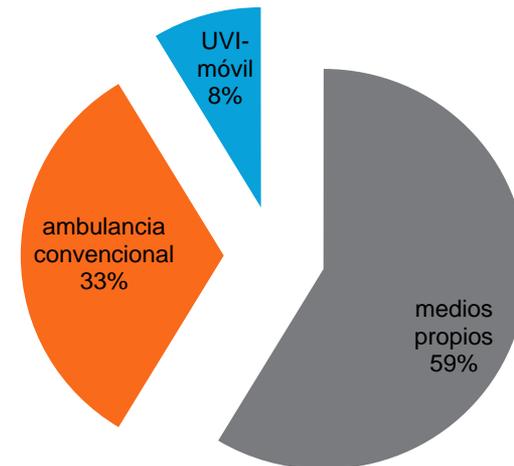
N: 215 pacientes

Edad media : 48,5 años (DE 21,03). Edad mínima 15 años y la máxima 99 años.

Tiempo medio de llegada al hospital : 280 minutos (4,7 horas)



Medio de llegada al hospital



Sin tratamiento : 83,26%

Con tratamiento : 16,74%

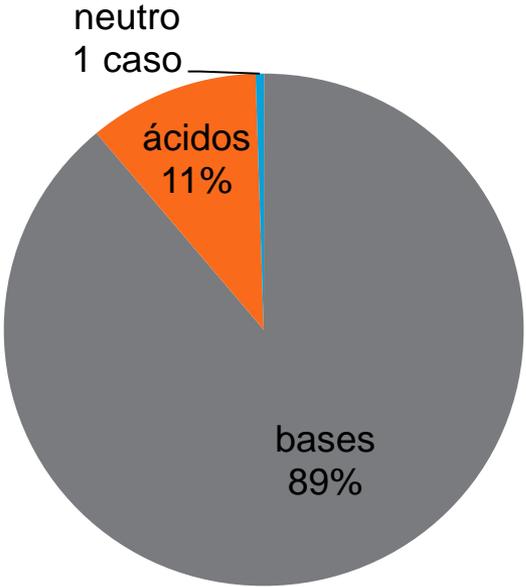


tipo tto prehosp	Freq.	Percent	Cum.
ACEITE	1	2.78	2.78
AGUA	2	5.56	8.33
AGUA, CLARA HUEVO	1	2.78	11.11
AGUA, LECHE	1	2.78	13.89
AGUA, LECHE	2	5.56	19.44
IBP	8	22.22	41.67
IBP+PRIMPE	1	2.78	44.44
IBP, dolantina	1	2.78	47.22
IBP, primperan	1	2.78	50.00
LECHE	6	16.67	66.67
LECHE, AGUA, ACEITE OLIVA	1	2.78	69.44
LECHE, AGUA, CARBON BARBACOA	1	2.78	72.22
LECHE, ARCILLA BLANCA, IBP	1	2.78	75.00
LECHE, BICARBONATO, IBP	1	2.78	77.78
LECHE, CLARAS	1	2.78	80.56
LECHE, IBP	1	2.78	83.33
LECHE-AGUA	1	2.78	86.11
URBASON	2	5.56	91.67
URBASON+ATROVENT+PULMICORT	1	2.78	94.44
YOGUR	1	2.78	97.22
omeprazol	1	2.78	100.00
Total	36	100.00	

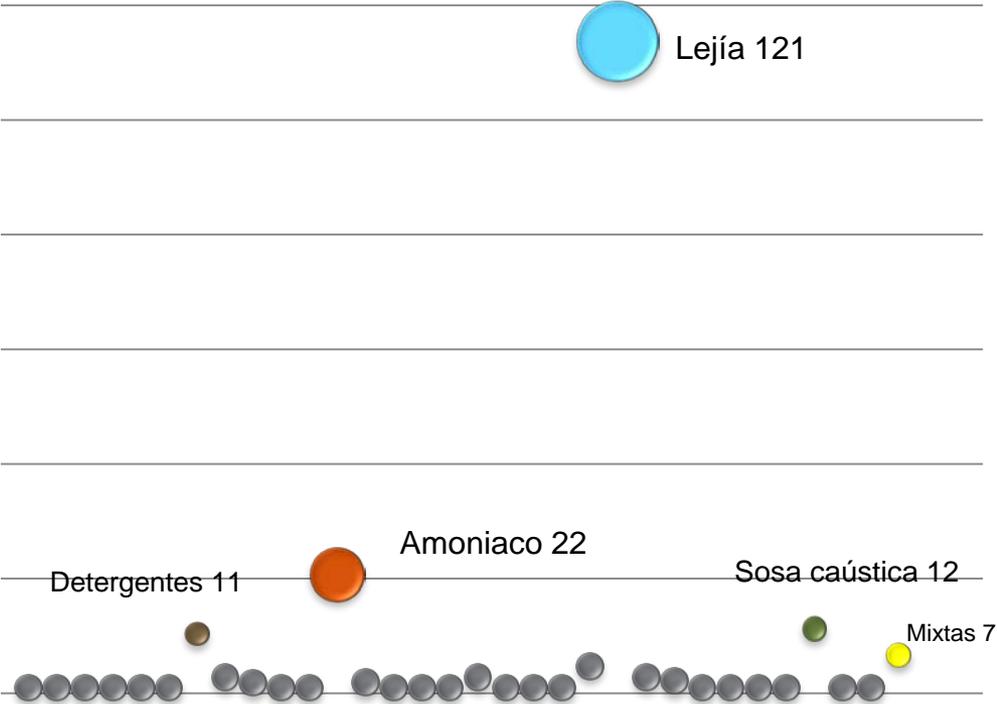
Resultados : tipos caústicos

37 Sustancias identificadas

Cantidad media :195 cc

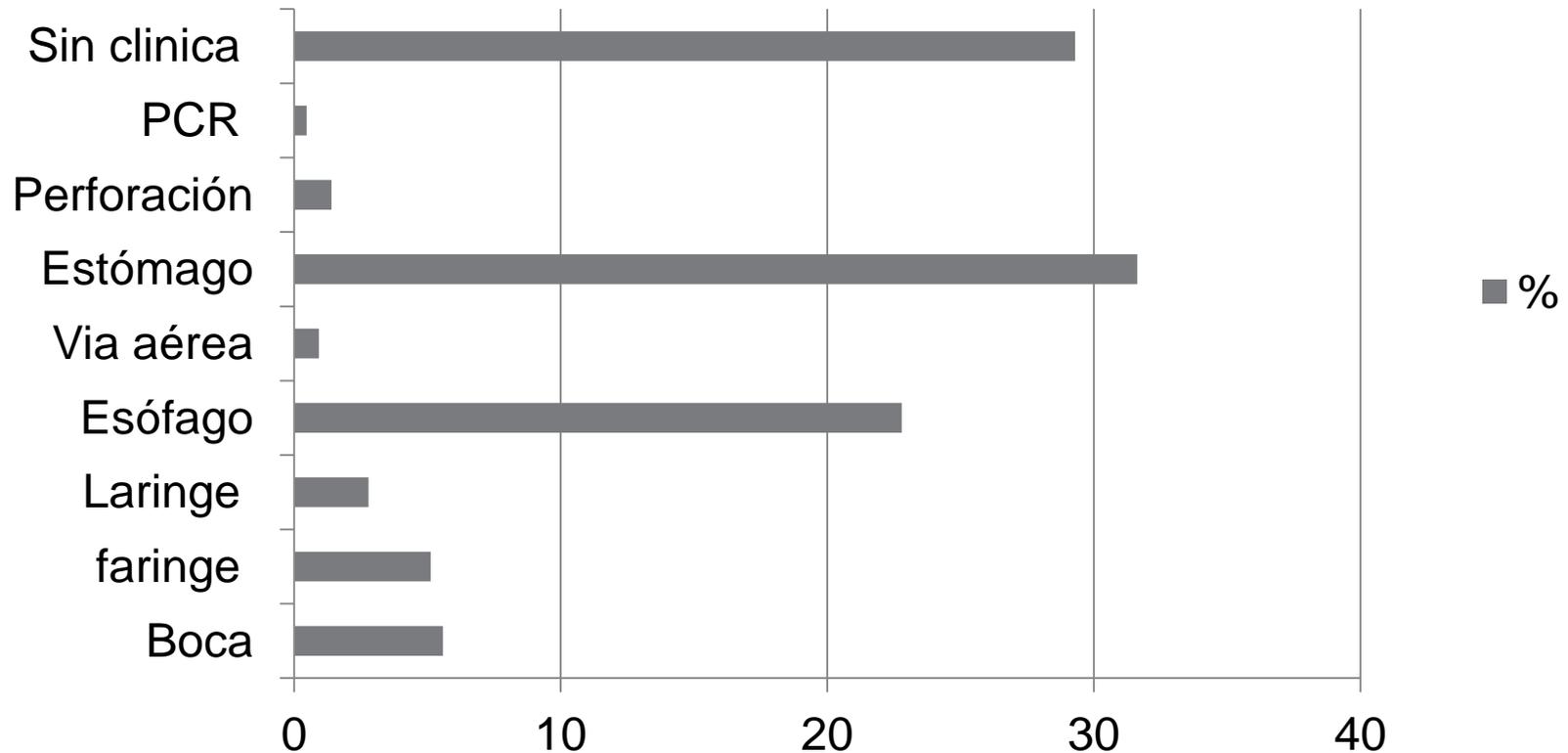


pH<3 ácido
pH>11 base
pH 3-11 neutro



<http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/5.Digestivas%20y%20Quirurgicas/Ingesta%20de%20causticos.pdf>

Resultados : clínica



Sialorrea: **faringe**.

Estridor, disfonía: epiglotis y **laringe**.

Disfagia, odinofagia, hematemesis: **esófago**.

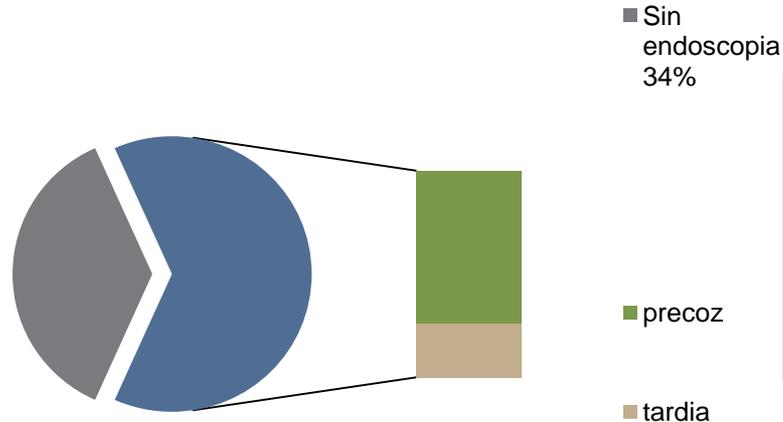
Disnea: laringe, tráquea, bronquios, **pulmón**.

Epigastralgia, náuseas, vómitos: **estómago**.

Dolor torácico, dolor abdominal de características peritoníticas, enfisema subcutáneo y shock: mediastinitis o **perforación**.

Resultados : tratamiento y endoscopia

Realización de endoscopia (65,73%)
Tiempo de realización de endoscopia



Se realizaron 135 endoscopias

- ✓ 44 con lesiones (32,09%)
- ✓ 91 sin lesiones : Zargar 0 (67,91%)



20 casos

Figura 1. Tipo I (áreas de edema e hiperemia de la mucosa).

Zargar I



17 casos

Figura 2. Tipo IIa (erosiones y úlceras superficiales).

Zargar II

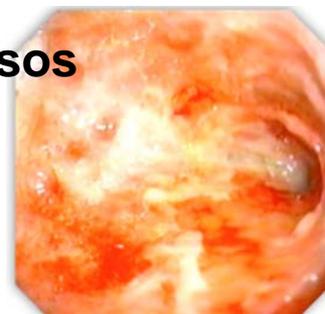


Figura 3. Tipo IIb (úlceras profundas que afectan a toda la circunferencia del antro gástrico).

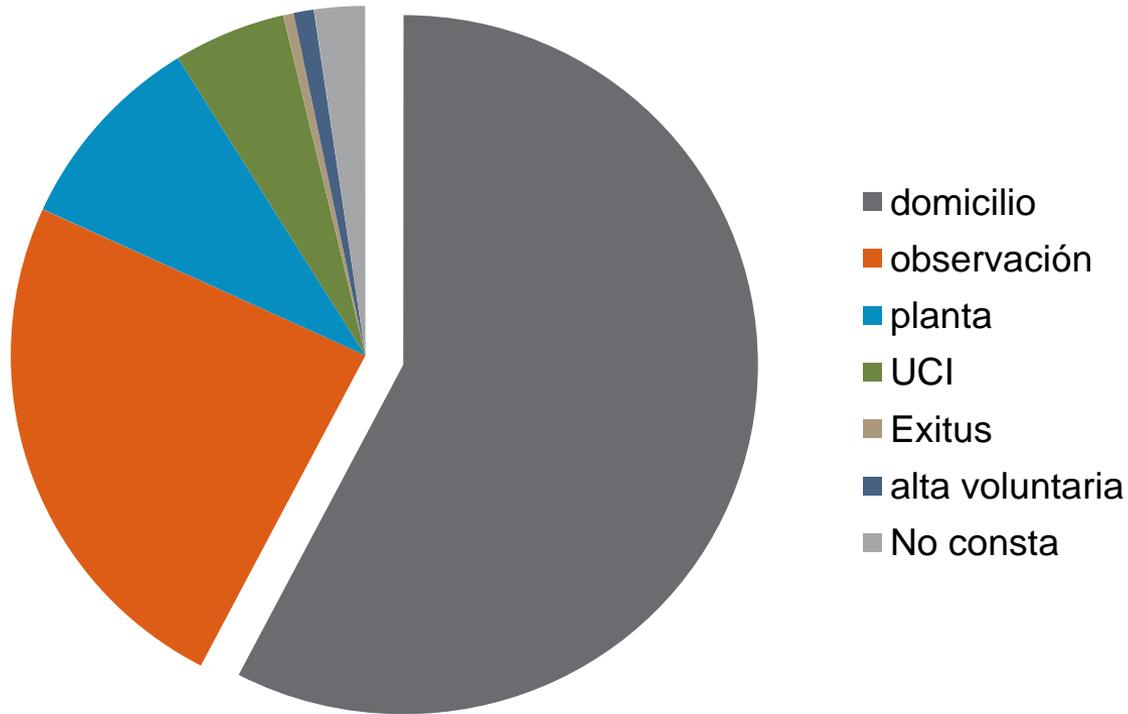
7 casos



Figura 4. Tipo IIIa (necrosis extensa de todo el esófago tras ingesta voluntaria de ácido sulfúrico).

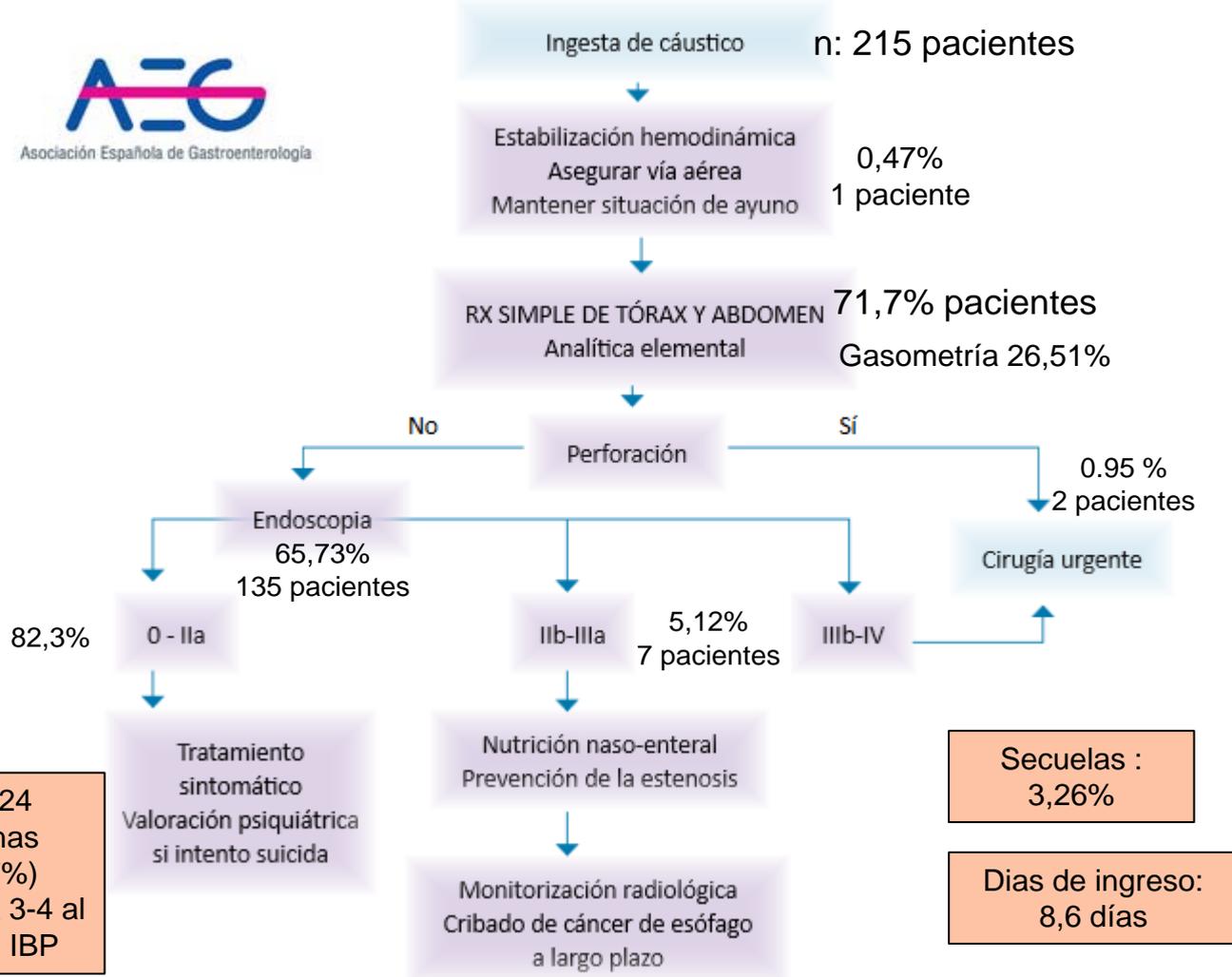
Zargar III

Resultados : tratamiento y endoscopia



Se administra IBP 58,14 % , Corticoides 6,05% y antibiótico a 5,12 %

Conclusión



Conclusión

- Del análisis de estos resultados podemos concluir que **no existen diferencias importantes** entre nuestros resultados y los estudios publicados
- La ingestión de cáusticos con intencionalidad suicida se presentó con mayor frecuencia en varones.
- Los **álcalis** predominan como sustancia ingerida.
- En la mayoría de los pacientes la **endoscopia se realizó antes de 48 horas** y predominaron los hallazgos libres de lesión .
- La mayor parte de los pacientes **no presentaron secuelas.**
- En la mayoría de pacientes se utilizaron **IBP**

Eskerrik asko
Muchas gracias



Bibliografía :

- Libro electrónico de Urgencias : INGESTA DE CAÚSTICOS

O. Nantes Castillejo, S. Oquiñena Legaz, M.A. Pinillos Echeverría.

Servicio de Digestivo; Servicio de Urgencias; Hospital de Navarra

<http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/5.Digestivas%20y%20Quirurgicas/Ingesta%20de%20causti.pdf>

- Guías gastroenterología (AEG) : Esofagitis por cáusticos

María Teresa Arroyo, Miguel A. Montoro ; Servicio de Digestivo. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza; Unidad de Gastroenterología y Hepatología. Hospital San Jorge. Huesca

-Intoxicación por cáusticos . E.Mencías Anales Sis San Navarra 2003, vol 26, suplemento I

Nikole Velilla Mendoza

Email nikolemvm@yahoo.es

Complejo Hospitalario de Navarra Pamplona