

Autores: M. Viale, M. Esposito, J. Fernández, G. Messere, G. Ortiz, G. Silvestri, R. Bigliardi
Servicio de gastroenterología Infantil

INTRODUCCIÓN

La ingestión de cuerpos extraños (CE) en niños es la consulta mas frecuente en la guardia de Endoscopia Digestiva Pediátrica. Los objetos ingeridos pueden ser romos, punzocortantes, corrosivos u otros. De acuerdo al tipo de cuerpo extraño y a la clínica del paciente puede tratarse de una emergencia endoscópica. Las manifestaciones clínicas van desde el niño asintomático hasta el que presenta sialorrea, vómitos, precordialgia, disfagia, ahogos o disnea. Pueden ser accidentales o provocadas. La resolución del cuadro puede ser por eliminación espontánea, resolución endoscópica o quirúrgica.

OBJETIVOS

General:

Describir el abordaje diagnostico y terapéutico de niños con ingesta de CE en una guardia de Endoscopia Digestiva Pediátrica

Específicos:

Describir los datos demográficos, características y evolución clínica de los pacientes con diagnóstico de ingesta de CE.

DISEÑO

- **Observacional**
- **Descriptivo**
- **Retrospectivo**
- **Transversal**

Periodo: enero de 2013 a marzo de 2022

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Pacientes con ingesta de CE a quienes se les realizó videoendoscopia digestiva alta(VEDA).

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Pacientes a los que no se le realizó VEDA.

RECLUTAMIENTO

- Historias clínicas y base de datos de endoscopias digestivas altas.
- Pacientes con diagnóstico de ingestión de CE recopilando las variables a analizar en cada caso.
- Las mismas serán registradas en una misma planilla diseñada especialmente para tal fin.

SUJETOS

Carga de datos retrospectivos de pacientes de 1 mes a 179 meses de edad atendidos en guardia de Endoscopia Digestiva Pediátrica del Hospital Posadas por ingesta de CE.

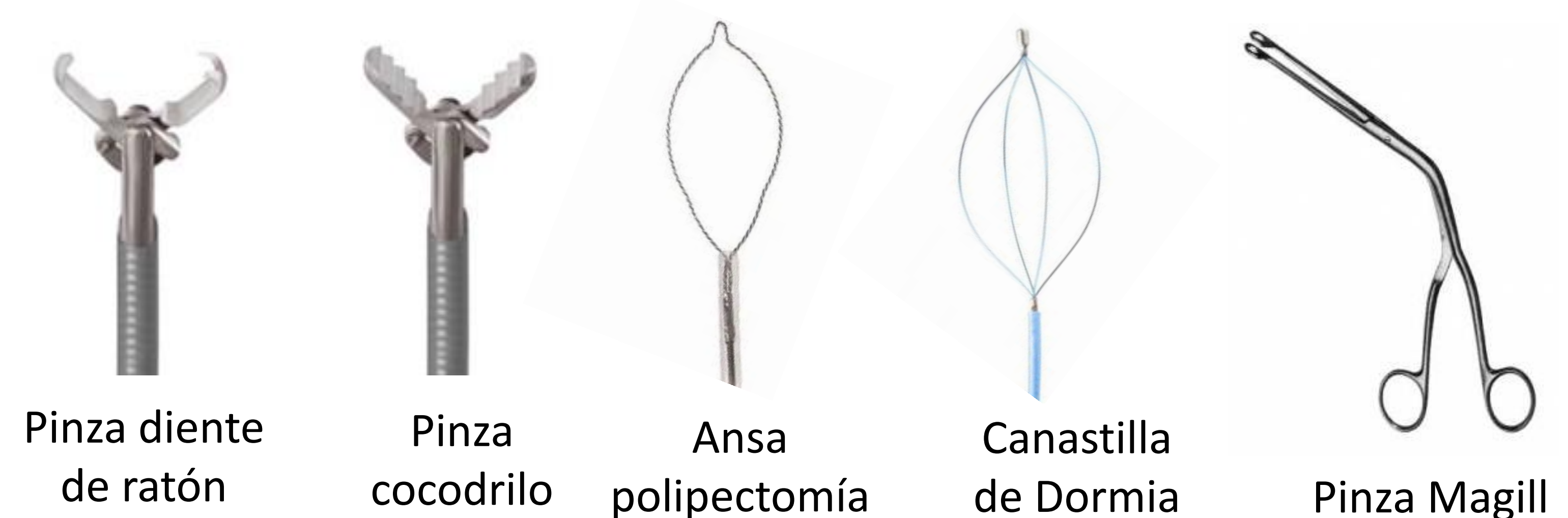
PERÍODO

Enero de 2013 a marzo de 2022.

VARIABLES

De resultado:

- **Tipo de CE:** Moneda, pila botón, punzocortantes, otros, 2 o mas, no encontrados.
- **Tiempo desde la ingestión:** menor a 6hs, entre 6 -24hs, mayor a 24hs.
- **Equipo de extracción:**
 - ✓ Pinza diente de ratón,
 - ✓ pinza cocodrilo
 - ✓ ansa de polipectomía
 - ✓ pinza Magill
 - ✓ canastilla de Dormia
- **Ubicación del CE:** esófago superior, medio o inferior; estomago; duodeno
- **Hallazgos endoscópicos:** normales; lesiones leves: erosión, laceración, sangrado menor; lesiones moderadas: ulcera sin o con necrosis; lesiones graves: por adherencia o por perforación.



Predictivas:

- **Edad:** en meses
- **Sexo:** femenino, masculino
- **Signos y síntomas previos:** asintomático, respiratorios, vómitos, disfagia, atragantamiento, hemorragia digestiva alta.

ANALISIS ESTADISTICO

Variables numéricas:

- Medida de tendencia central
- De dispersión

Variables cualitativas:

- Proporción y porcentaje

TAMAÑO Y PODER MUESTRAL

De acuerdo al número pacientes con diagnóstico de ingestión CE en el periodo 2013 al 2022. n: 1293 pacientes.
Se tendrá en cuenta el resguardo de la identidad de los pacientes según reglamentación vigente. Norma de ley 25326.