



XXV JORNADAS DE LA SOCIEDAD CANARIA DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Las Palmas de Gran Canaria, 03 y 04 Diciembre de 2004
Hotel Meliá Las Palmas

Comité Organizador

Presidente:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorera:
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños

Vocales:
Dr. D. Jose Miguel Alonso Rivero
Dra. D^a Ana Cruz Bonilla
Dr. D. Ignacio Llorca Martínez
Dra. D^a Emilia García García
Dra. D^a Yolanda Rodríguez Díaz
Dr. D. Daniel Ceballos Santos
Dra. D^a Beatriz Velázquez González
Dra. D^a Violeta Malo de Molina Zamora
Dr. D. Woorym Chang Lee

Junta de Gobierno

Presidente:
Dr. D. Francisco Pérez Hernández

Vicepresidentes:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy
Dra. D^a Silvia Morales González

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorero:
Dr. D. Alberto Pardo Balteiro

Vocales:
Dr. D. Juan Avilés Ruiz
Dra. D^a Concepción Modino Civeira
Dr. D. Enrique Moneva
Dr. D. Ildelfonso Quiñones Morales
Dr. D. Alberto Monescillo Francia
Dr. D. Manuel López Artímez
Dr. D. Antonio González Rodríguez
Dra. D^a Lucía Navazo Bermejo
Dra. D^a María José Palacios Fanlo
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños
Dra. D^a Milagros Vela González
Dr. D. Daniel Ceballos Santos

Tipo de presentación
preferida

Oral

Póster

INGESTA DE CÁUSTICOS. ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 68 CASOS

B.Velázquez., J.M. Alonso, I. Llorca, D. Ceballos, E. Ortiz, +M. Blázquez, C. Guerra.
Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de G.C. "Dr. Negrín".
+Servicio de Urgencias. Hospital Universitario de G.C. "Dr. Negrín".

Introducción: La ingesta de cáusticos produce lesiones de distinta gravedad en el tracto digestivo superior. En adultos la causa más frecuente suele ser la ingesta voluntaria con motivos autolíticos. La gravedad de las lesiones dependen del tipo de cáustico (ácido o álcalis). Habitualmente es necesaria la realización precoz de la endoscopia para valorar las lesiones.

Objetivo: Valorar las características clínicas y endoscópicas de los episodios de ingesta de cáusticos y determinar probables factores predictivos de lesiones y correlacionar hallazgos endoscópicos con el tipo de cáustico ingerido.

Material y Métodos: Revisión de informes de urgencias, historias clínicas e informes de endoscopia de los pacientes que acudieron por ingesta de cáusticos desde el 1 de Octubre de 1999 hasta el 1 de Octubre del 2004.

Resultados: Se incluyeron un total de 68 pacientes, el 57% eran varones. La edad media es de 48 años (15-89). Lo ingirieron de forma voluntaria el 60% (41) de los pacientes. El agente cáustico más utilizado fue la lejía en un 66% de los casos (45) siendo el resto otros álcalis y ácidos. Un 43% de los pacientes no tuvieron lesiones endoscópicas. El órgano más afectado fue el estómago (38.2%). 16 pacientes requirieron ingreso. El 68% de los pacientes referían sintomatología al ingreso en el servicio de urgencias siendo el dolor abdominal el más frecuente (31%). Si relacionamos el tipo de cáustico con los hallazgos endoscópicos pudimos observar que los pacientes que tomaron lejía tenían menos lesiones endoscópicas que los que tomaron otro tipo de cáustico (50% vs 79%) (p=0,032). En los pacientes que tuvieron vómitos (25%) se objetivaron más lesiones endoscópicas que en los que no (87.5% vs 49%) (p=0,008). Las lesiones gástricas son más leves (grado I y II) cuando la ingesta es por lejía (84% para lejía vs 16% para otros cáusticos) (p=0.032).

Conclusiones:

- 1) En nuestra muestra la lejía produce normalmente lesiones leves o ausencia de éstas.
- 2) Los pacientes que vomitan habitualmente tienen lesiones más severas.
- 3) El motivo de la ingesta no influye en general en la severidad de las lesiones.

Correspondencia:

Nombre: BEATRIZ VELÁZQUEZ GONZÁLEZ

Dirección: c/Barranco de La Ballena s/n

Ciudad Las Palmas de G.C.

Teléfono: 928 449 673

Institución HOSPITAL UNIVERSITARIO DE G.C. "DOCTOR NEGRIN"

CP: 35020

Fax:

E-mail

