



XXIII^è

Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

LA INGESTA DE PILES I LA RECURRENCIA ALS SERVEIS D'URGÈNCIES.

Oriol Yuguero; Laia Molina; César Pardos; Xavier Ichart; Ana Vena; Maria José Abadías.
Servei d'Urgències. HUAV.

INTRODUCCIÓ

La ingesta de cossos estranys (CE) de forma voluntària és poc freqüent en població general, però té major incidència entre pressos i població psiquiàtrica. Prop del 80% dels cossos estranys que arriben a estómac creuen en tracte gastrointestinal sense complicacions. La més freqüent és la retenció del CE a pilor o vàlvula ileocecal.

OBJECTIU

Descriure les característiques dels pacients que refereixen ingesta de piles en un Servei d'Urgències, així com el seu maneig, proves diagnòstiques i pronòstic esperat.

METODOLOGIA

Estudi dels casos valorats al Servei d'urgències per ingesta de piles entre el mes de febrer de 2015 i febrer de 2016.

RESULTATS

S'estudien tres casos de pacients amb ingesta voluntària de piles alcalines. Es tracta de dos pacients d'un Centre Penitenciari. En un dels casos, el pacient ingereix piles en més d'una ocasió. El temps entre la ingesta de les piles i la visita al servei d'Urgències determina la premura en la realització de proves diagnòstiques invasives (gastroscòpia). En el nostre cas, es va realitzar més de 6 hores després de la ingesta. En cap dels casos es realitza amb ideació autolítica. En un dels casos, s'observen lesions a la mucosa gàstrica.

En dos casos, no es poden extreure les piles, donat que les piles han passat pilor. En cap dels casos hi ha complicacions greus.

CONCLUSIONS

La ingesta de piles de forma voluntària, és poc freqüent entre població general. En el nostre hospital vam trobar tres casos entre població internada en centre penitenciar. No existeix tractament específic, més enllà d'antiemètics i laxants. Les característiques de la pila i el seu estat poden determinar l'afectació gàstrica. És important el temps entre la ingesta i la realització de l'endoscòpia per garantir l'extracció i evitar la lesió gàstrica. Tot i això, el pronòstic és bo, i les complicacions poc freqüents.