

Preguntas y respuestas comentadas en un Servicio de Urgencias Pediátricas Patologías ORL y Digestiva



J. BENITO FERNÁNDEZ - S. GARCÍA GONZÁLEZ - B. GÓMEZ CORTÉS - S. MINTEGI RASO

Preguntas y respuestas comentadas

en un Servicio de Urgencias Pediátricas

Patologías ORL y Digestiva



J. BENITO FERNÁNDEZ - S. GARCÍA GONZÁLEZ - B. GÓMEZ CORTÉS - S. MINTEGI RASO

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

© 2011 ERGON
C/ Arboleda, 1. 28221 Majadahonda (Madrid)

ISBN: 978-84-8473-945-6
Depósito Legal: M-22158-2011

Autores

Editores

Javier Benito Fernández
Silvia García González
Borja Gómez Cortés
Santiago Mintegi Raso

Coordinadores

Edurne López Gutiérrez
Natalia M. Paniagua Calzón
Ana Romero Candel

Autores

Erkuden Abascal Arregui
Maidier Alcalde Rastrilla
Laura del Arco León
Cristina Barcelona Alfonso
Iratí Bizkarra Azurmendi
Ansara Castillo Marcaláin
Lucía Elorriaga Sanzano
Javier Fernández Aracama
Iker Gangoiti Goikoetxea
Diego García Urabayen
Ana González Sala
Eneritz Guerra García

Inés Hernández Salvador
Laura Herrero García
María Herrero Goñi
María Inguanzo Ortiz
Ainhoa Larrakoetxea Zuluaga
Edurne López Gutierrez
Ana de Lucio Delgado
Jéssica Martín González
Andrea Miguélez Velasco
Jon Muñoz Aramburuzabala
Manuel Nieto Faza
Naiara Olabarrieta Hoyos
Beatriz Pacho del Castaño
Natalia M. Paniagua Calzón
Josune Pérez Bascarán
Patricia del Río Martínez
Isabel Ríos Orbañanos
David Rivera González
Ana Romero Candel
Selena Rubio Marcos
Iratxe Sáez de Ugarte Sobrón
Zaida Santamarina González
M^a Asunción Salomón Estébanez
Laura Santos-Díez Vázquez
Irene Sanz Fernández
Mireya Urrutia Adán

Prólogo	11
■ Primera parte: Patología ORL	13
• ¿Cuáles son los factores que aumentan la probabilidad de que una faringoamigdalitis (FAA) sea de etiología bacteriana?	15
• ¿Cuándo está indicado hacer el test rápido para el estreptococo en sospecha de faringoamigdalitis (FAA) bacteriana? ¿Y si el test resulta negativo, debe recogerse cultivo faríngeo?	16
• ¿Cómo influye la edad en el rendimiento del test de detección rápida de antígeno estreptocócico?	17
• ¿Cómo se recoge correctamente un test rápido estreptocócico / frotis faríngeo?	18
• ¿Es útil realizar un test rápido estreptocócico a un niño con faringoamigdalitis que ya ha iniciado tratamiento antibiótico sin prueba diagnóstica previa?	19
• ¿Se puede realizar un Streptotest ante una sospecha de faringoamigdalitis aguda bacteriana a un amigdalectomizado?	20
• ¿Cómo se puede diferenciar una faringoamigdalitis (FA) asimétrica de un absceso amigdalar?	21
• ¿Por qué generalmente se prescribe amoxicilina en las faringoamigdalitis (FAA) bacterianas siendo de primera elección la penicilina?	22
• ¿Cuál es la duración óptima del tratamiento con amoxicilina en las infecciones otorrinolaringológicas más frecuentes: otitis media aguda, faringoamigdalitis?	23
• ¿Cuáles son las indicaciones de realizar una amigdalectomía en un niño?	24
• ¿Cuáles son los criterios de derivación al otorrinolaringólogo de un paciente recientemente intervenido de amigdalectomía / adenoidectomía que consulta en la Urgencia?	25
• ¿Aporta beneficio el uso de corticoides intravenosos en el tratamiento de abscesos/flemones periamagdalinos?	26
• ¿Existe evidencia científica de algún tratamiento eficaz contra las aftas bucales?	27

• ¿Cuál es la actitud más adecuada en el manejo de un niño con otalgia en el que no se puede visualizar el tímpano por la existencia de cerumen?	28
• ¿Cómo diferenciar una otitis media supurada de una otitis externa si no se visualiza el tímpano?	29
• ¿Es aconsejable recoger un cultivo de secreción ótica en todo niño con otitis media aguda (OMA) supurada?	30
• En una otitis media aguda supurada, ¿debería valorar el tímpano el otorrinolaringólogo?	31
• ¿Diferencia el manejo de una otitis media aguda la presencia de drenajes transtimpánicos?	32
• ¿Cómo actuar ante un niño que tiene drenajes timpánicos al cual, en el transcurso de una otitis media aguda con otorrea se le ha desprendido uno de ellos y está en el conducto auditivo externo?	33
• ¿Por qué no se utiliza una dosis de carga de corticoide oral en el tratamiento de la otalgia/otitis aguda?	34
• ¿Cuál es el tratamiento antibiótico de elección en una otitis aguda? ¿Cuándo se utiliza como primera opción el amoxiclavulánico?	35
• ¿Debe considerarse el estado vacunal con la vacuna conjugada antineumocócica heptavalente (VCN-7v) en el manejo de un niño con otitis media aguda (OMA)?	36
• ¿Es la otorrea por si sola indicación de tratamiento antibiótico en una otitis media aguda (OMA)?	37
• ¿Cuándo estaría indicada la utilización de ciprofloxacino en gotas óticas en las otitis media aguda (OMA)?	38
• La presencia de drenajes transtimpánicos en un paciente que lleva meses sin presentar una otitis media aguda, ¿es criterio de tratamiento antibiótico si consulta por una otitis media?	39
• ¿Se debe actuar distinto ante un lactante de un mes con una otitis media aguda y fiebre que en un niño mayor con la misma patología?	40
• ¿Por qué la dosis de amoxicilina para el tratamiento de una neumonía o una otitis media aguda es de 80-90 mg/kg y para una amigdalitis es de 40-50 mg/kg?	41
• ¿En una otitis media aguda tratada con amoxicilina en la que se decide retirar por sospecha de reacción alérgica con que antibiótico estaría indicado continuar?	42
• La opción de observación sin antibiótico en una otitis media aguda (OMA), ¿aumenta el riesgo de mastoiditis?	43
• ¿Qué diferencia existe entre otitis de repetición y recidiva de otitis? ¿Cambia el manejo antibiótico?	44
• ¿Cuándo está indicado derivar a un niño con otitis medias agudas (OMAs) de repetición al otorrinolaringólogo (ORL)?	45
• ¿Hay que hacer tomografía computarizada (TC) a todas las mastoiditis? ¿Se puede esperar a ver evolución o es necesario de entrada?	46
• ¿Está indicada la extracción de hemocultivo en las sospechas de mastoiditis?	47
• ¿Cuál es el tratamiento antibiótico de elección en una mastoiditis: amoxicilina-clavulánico o ceftriaxona?	48
• ¿Está indicado el tratamiento con corticoides en una mastoiditis?	49
• ¿A partir de qué edad y cuándo sospechar una sinusitis? ¿Debería realizarse radiografía de senos paranasales si existe esta sospecha?	50

- ¿Cuál es el tratamiento de elección y la duración del mismo en una sinusitis? 51
- ¿Es siempre necesario realizar pruebas analíticas ante una sospecha de parotiditis? 52
- ¿Cuál es el riesgo de contagio de una parotiditis en la familia y qué actitud se debe tomar con los recién nacidos y las embarazadas? 53
- ¿Qué características de las adenopatías de cabeza y cuello nos deben de generar una preocupación especial en un servicio de urgencias? 54
- ¿Cuándo y qué pruebas están indicadas solicitar en el estudio de una adenopatía? 55
- Ante una adenopatía cervical con historia y exploración sugestiva de etiología infecciosa, ¿debe realizarse estudio analítico o puede pautarse tratamiento antibiótico y control posterior por su pediatra? 56
- ¿Se debe realizar analítica sanguínea en todo paciente con sospecha clínica de mononucleosis infecciosa, o únicamente cuando el cuadro no es claro? 57
- ¿Qué medidas deben realizarse para intentar frenar una epistaxis activa en un niño previamente sano? 58
- ¿Cuáles son las indicaciones de solicitar pruebas complementarias ante una epistaxis? 59
- ¿Cómo se manejan las lesiones del conducto auditivo externo o del tímpano secundarias a un traumatismo con torunda o similar? 60
- En los cuerpos extraños óticos, ¿el tiempo de evolución influye a la hora de llevar a cabo su extracción? 61

■ **Segunda parte: Patología digestiva** **63**

- ¿Hay algún analgésico eficaz para el manejo domiciliario del dolor abdominal tipo cólico? 65
- ¿Qué tratamiento está indicado en el caso de un niño con epigastralgia? 66
- Ante un paciente con dolor abdominal recurrente que acude a Urgencias, ¿en qué situaciones se debe consultar o remitir a Gastroenterología Infantil? 67
- ¿Qué otras patologías pueden presentar una exploración compatible con una apendicitis? 68
- ¿Qué rentabilidad tienen la analítica sanguínea y la radiografía de abdomen ante una sospecha de apendicitis? 69
- ¿Es necesaria la realización de una ecografía abdominal ante un paciente con un cuadro clínico compatible con apendicitis y presencia de apendicolito en la radiografía de abdomen? 70
- ¿En qué casos está indicado el tratamiento antibiótico en una apendicitis y cuáles son los antibióticos más adecuados en estos casos? 71
- ¿Cuál es la actitud ante un paciente con historia y exploración sugestivas de apendicitis pero con ecografía abdominal normal? 72
- ¿Con qué urgencia debe ser intervenido un paciente diagnosticado de apendicitis no complicada? 73
- ¿Está indicada la realización de un estudio preoperatorio de urgencia en un niño previamente sano? 74
- ¿Cuál es el tiempo de ayuno previo necesario en una intervención quirúrgica si el niño se encuentra estable? 75
- ¿Cuándo es más frecuente la obstrucción por bridas en un paciente que ha sufrido una cirugía abdominal? ¿Por qué? 76

• ¿Cómo se puede diferenciar una invaginación intestinal del dolor cólico producido en patologías banales como una gastroenteritis cuando esta se inicia?	77
• ¿Puede una invaginación intestinal cursar con deposiciones diarreicas?	78
• ¿Qué circunstancias contraindican la reducción mediante enema de una invaginación?	79
• En un recién nacido pretérmino, ¿la estenosis hipertrófica de píloro se desarrolla antes o después que en el caso de un recién nacido a término?	80
• ¿Cuándo está indicada la realización de un tacto rectal?	81
• ¿Qué aporta la utilización del doppler en la ecografía abdominal en las sospechas de oclusión intestinal (malrotación, vólvulo intestinal)?	82
• ¿Cómo se valora la diarrea en un neonato?	83
• ¿Qué importancia tienen, en un cuadro de gastroenteritis, la presencia en heces de "hilos" de sangre?	84
• ¿Cuándo está indicada en un servicio de Urgencias la recogida de un coprocultivo?	85
• ¿Por qué se produce típicamente hiperglucemia en las deshidrataciones hipertónicas?	86
• ¿Cuál es la manera más adecuada de rehidratar oralmente en su domicilio a un niño con diarrea?	87
• ¿Se les puede dar agua a los recién nacidos como medida de rehidratación oral, si no aceptan otros líquidos?	88
• ¿Está indicado el uso de fármacos antidiarreicos en los niños?	89
• ¿Cuándo está indicado el tratamiento antibiótico en una diarrea aguda?	90
• ¿Qué es el síndrome postenteritis?	91
• ¿Cómo se interpretan los vómitos biliosos?	92
• ¿Es útil el ondansetrón para aliviar las náuseas?	93
• ¿Se puede administrar ondansetrón en un cuadro en el que se sospecha patología quirúrgica?	94
• ¿Se debe mantener en observación a un niño con gastroenteritis al que se le ha administrado ondansetrón para intentar reducir el número de vómitos?	95
• ¿Cuándo está indicado pautar tratamiento con omeprazol o ranitidina en un paciente con vómitos hemáticos?	96
• ¿Existe evidencia científica de eficacia terapéutica de algún fármaco para el tratamiento de los vómitos cíclicos en urgencias?	97
• ¿Cuáles son las medidas dietéticas a dar en un caso de estreñimiento?	98
• ¿Cómo se puede manifestar una intolerancia a las proteínas de la leche de vaca?	99
• ¿Cuándo se debe sospechar en un lactante una intolerancia a la lactosa? ¿Ante una sospecha, se debe cambiar la fórmula de alimentación?	100
• ¿En qué casos está indicada la realización de pruebas complementarias ante una sospecha de ingesta de cuerpo extraño (CE) y cuáles deben solicitarse?	101
• ¿Cuál debe ser la actitud a tomar ante un niño con sospecha de ingesta de cuerpo extraño (CE) y que presenta clínica sugestiva de localización esofágica (babeo, dolor cervical...)?	102
• Ante una hemorragia digestiva alta, ¿qué pruebas complementarias están indicadas tras la estabilización?	103

- En una hemorragia digestiva alta, ¿cuánto tiempo habría de pasar para observar las primeras deposiciones melénicas? Si el niño es estreñido y tiene heces retenidas, ¿se retrasaría la aparición de estas? 104
- ¿Cuál es la actitud ante un niño diagnosticado de púrpura de Schönlein-Henoch (PSH) que presenta una rectorragia? 105
- ¿Qué actitud hay que tomar ante un niño con enfermedad inflamatoria intestinal que consulta por un brote de su enfermedad? 106
- Ante una lactante con una hernia inguinal incarcerada sin signos de peritonitis, ¿se puede intentar la reducción manual directamente, o debe realizarse previamente una ecografía para valorar si el ovario está incluido en esta? 107
- ¿Cuándo se debe sospechar una parasitosis intestinal en un niño? 108
- Ante la sospecha de una proctitis estreptocócica, ¿se podría utilizar el test rápido estreptocócico como prueba diagnóstica? 109
- ¿Qué se debe hacer ante un niño mayor que consulta por ictericia y en el que tras la realización de pruebas analíticas se sospecha una hepatitis vírica sin datos de fallo hepático? 110
- ¿Cuándo se debe sospechar una pancreatitis en un niño? 111