

MANEJO DE URGENCIA Y EMERGENCIA

Presentado por:

Erick David Bances García Médico Cirujano - CMP: 090450

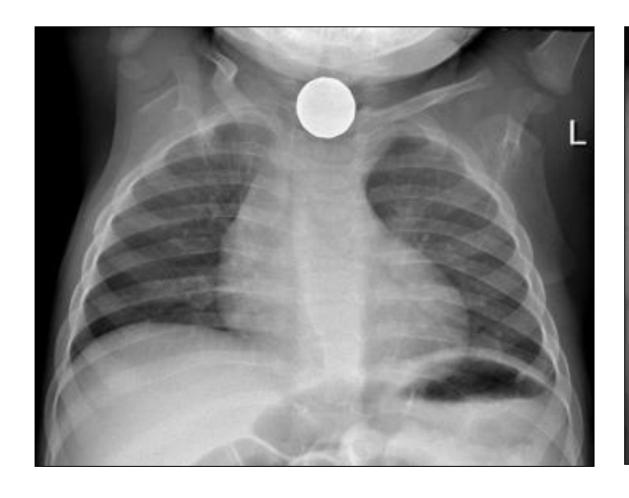


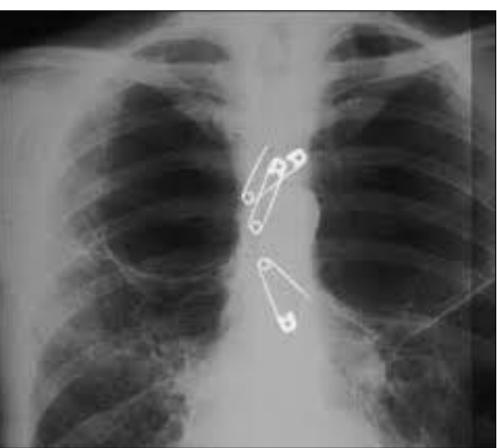
EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS

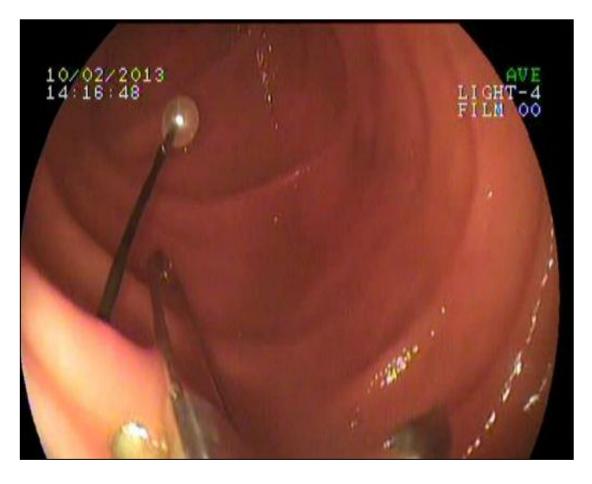
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Es motivo frecuente de consulta en urgencias y por regla general el paciente o los familiares exigen una solución inmediata.

Los cuerpos extraños pueden estar alojados en cavidades naturales (áreas ORL, ginecológica, urológica, digestiva) o en la piel o en los ojos.









EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS

CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Salvo que los cuerpos extraños comprometan órganos vitales, no implican peligro para el enfermo, hecho desconocido por el enfermo o los familiares. Por tanto ante esta situación, siempre hay que:

- Informar con calma y veracidad de la situación.
- Si se va a extraer el cuerpo extraño, se explicará detalladamente cómo se realizará.
- Nunca se garantizará su extracción, ya que múltiples factores pueden incidir en que no se consiga, lo que supondría mayor nerviosismo por el paciente o familiar.

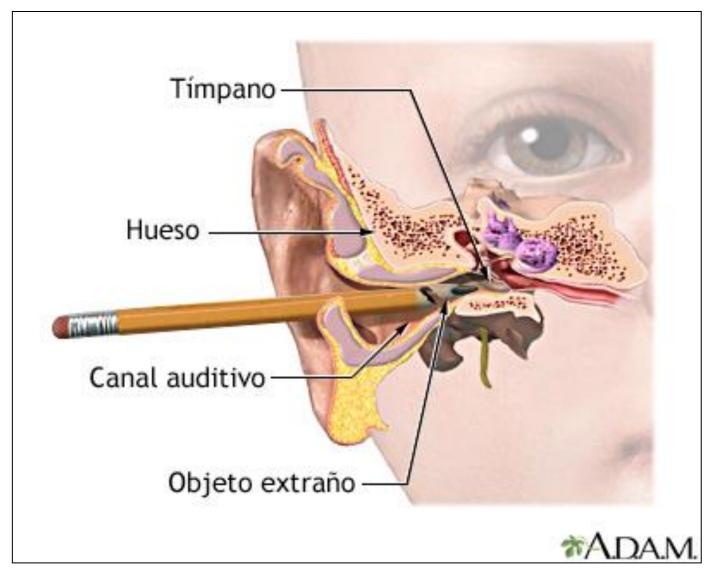




OÍDO

- Se ubican en el conducto auditivo externo, no suelen perforar el tímpano.
- Tipos de cuerpos extraños:
 - Sólidos e inanimados: mina de lápiz, papel, piezas de juguete, bastoncillos, semillas, frutos secos.
 - Animados: insectos.







OÍDO

- Clínica: desde asintomática a otalgia, acúfenos, otorrea e hipoacusia.
- Diagnóstico: mediante la otoscopía.
- Derivación a otorrinolaringología:
 - Si antecedentes de: perforación timpánica, cirugía otológica.
 - Otorrea.
 - Otorragia
 - Edema de conducto auditivo externo
 - Imposibilidad de extracción.







OÍDO

Tratamiento:

CONSIDERACIONES GENERALES

- No se deben utilizar pinzas por el riesgo a mayor introducción y perforación timpánica.
- Los cuerpos animados hay que matarlos o anestesiarlos previamente (lidocaína al 2% o agua oxigenada).
- Las semillas nunca se extraerán con lavado porque pueden hincharse y aumentar de tamaño.
- Si tras la extracción aparece dolor, administrar antibióticos tópicos.
- Siempre realizar tras la extracción nueva otoscopía para comprobar que no quedan restos de cuerpos extraños o lesiones en el CAE.

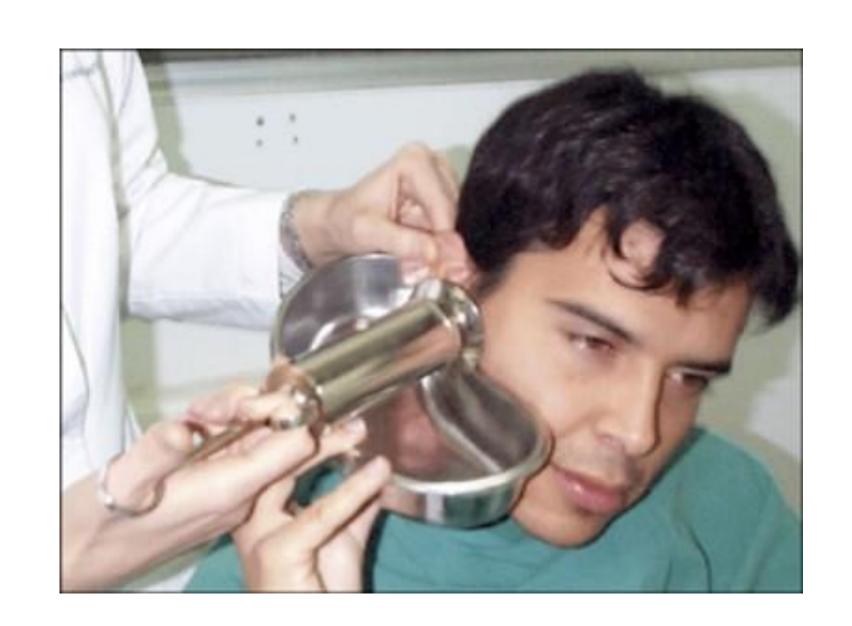


OÍDO

Tratamiento:

EXTRACCIÓN MEDIANTE LAVADO ÓTICO

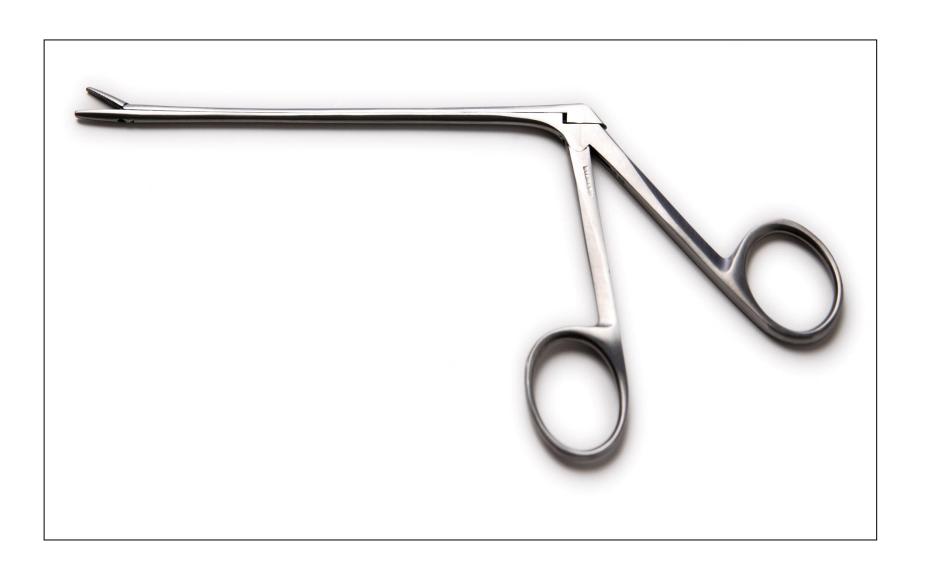
- Instilación de agua o suero fisiológico templado con una jeringa grande, dirigiendo el chorro hacia la pared posterior del CAE, nunca horizontalmente, ya que podría perforar el tímpano.
- Contraindicado: semillas, cuerpos extraños que ocluyan todo el CAE y si existe perforación timpánica.





OÍDO

Tratamiento:



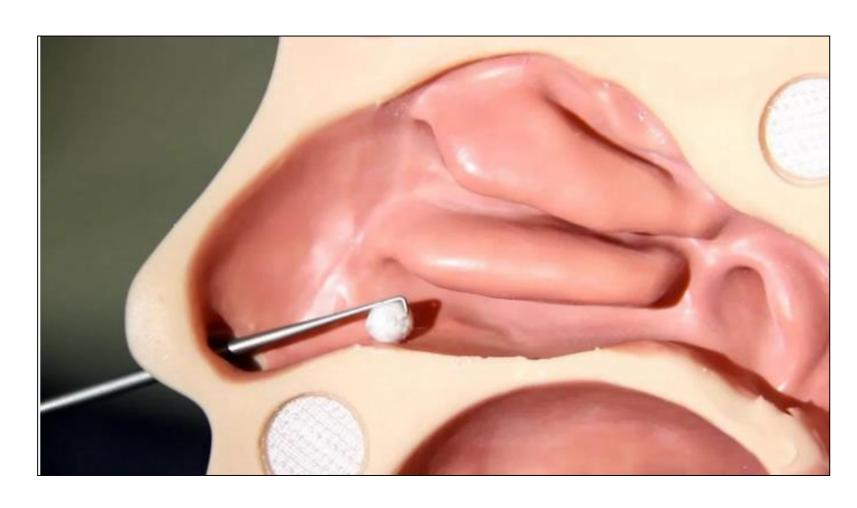
EXTRACCIÓN MEDIANTE INSTRUMENTACIÓN

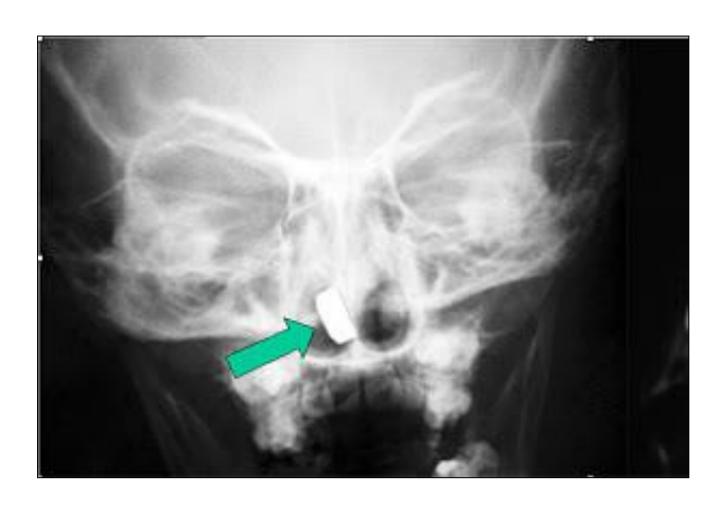
- Instrumentación ORL curvado y de punta roma que se introduce por detrás del objeto y se arrastra hacia nosotros, aspiradores y pinzas Hartman tipo cocodrilo.
- Indicaciones: cuerpos animados, pilas de prótesis auditivas, algodón, papel, bastoncillos, semillas.



FOSAS NASALES

- Se suelen ubicar en la zona anterior del meato anterior.
- El tipo de cuerpo extraño es igual que en oído.
- Clínica: Rinorrea persistente fétida unilateral, siempre hay que sospechar cuerpo extraño, obstrucción nasal, dolor nasal, estornudo.







FOSAS NASALES

- Diagnóstico: rinoscopía.
 - Si existe abundante mucosidad se puede realizar aspiración y si la mucosidad esta inflamada pueden utilizarse vasoconstrictores.
 - Si se trata de un niño se envolverá en una sábana para su correcta inmovilización.
 - Si no se visualiza se realizará radiografía de senos paranasales y nasofaringe.





FOSAS NASALES

Derivación a ORL:



- Atresia de coanas.
- Neoformaciones
- Sangrado importante
- Colaboración escasa del paciente
- Imposibilidad de extracción



FOSAS NASALES

Tratamiento:

CONSIDERACIONES GENERALES

- No usar pinzas, aunque se localice bien el cuerpo extraño, ya que un movimiento inesperado puede desplazarlo hacia dentro.
- · No usar nunca lavado nasal por el riesgo de aspiración.
- Siempre realizar nueva rinoscopia tras la extracción del cuerpo extraño y lavados nasales con suero fisiológico.



FOSAS NASALES

Tratamiento:

- Sonarse la nariz.
- Extracción mediante instrumentación con el extremo redondeado y curvo, pasándolo por detrás y arrastrándolo hacia nosotros.
- Extracción mediante presión positiva: tapar orificio nasal libre e insuflar aire por la boca.

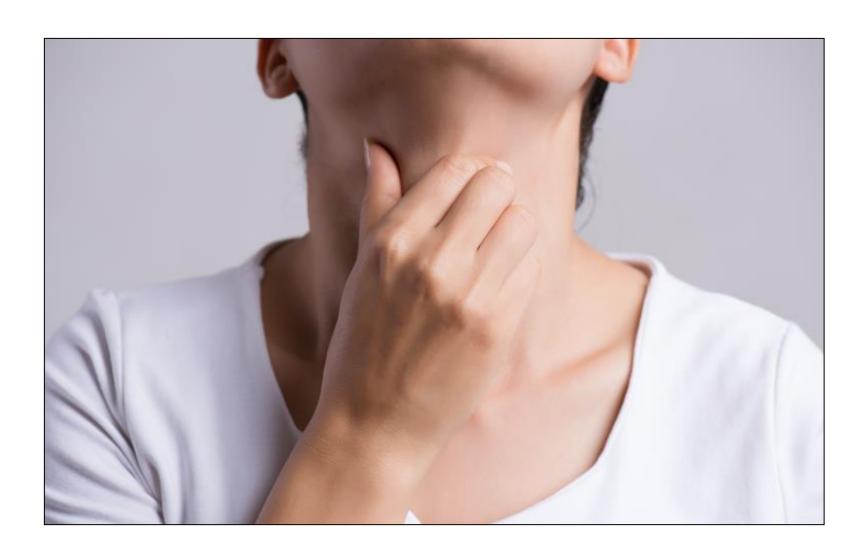






FARINGE

- Los cuerpos extraños más frecuentes son espinas de pescado o huesos pequeños de aves. También se pueden dar monedas, prótesis dentales.
- Clínica: dolor faríngeo que aumenta con la deglución.







FARINGE

Diagnóstico:

- Inspección minuciosa de faringe con depresor lingual.
- Si no se visualiza, realizar laringoscopia indirecta.
- Si es radiopaco: Rx. Lateral de partes blandas de cuello.





FARINGE

- Derivación a ORL:
 - Cuerpo extraño que no se ve.
 - Imposibilidad de extracción.
- Tratamiento: Extracción mediante pinzas adecuadas.



