

Manejo tras la ingesta de pilas en Urgencias Pediátricas. A propósito de un caso.

Martínez Tarrero, C.(1); Magallón Jaime, M.A.(2); Martín Rodríguez, M.(2); Izquierdo Castro, C.B.(3); Durán Fernández, M.(3).

(1) Enfermera especialista en pediatría. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

(2) EIR de 2º año de pediatría. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

(3) Enfermera en Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

MÉTODOS

Caso clínico

Niña de 2 años acude a Urgencias por **melenas y 7 pilas de botón** en el pañal, asintomática.

Radiografía abdominal: presencia de 10 pilas.

Cirugía transanal: permanecen aún 4 pilas que expulsa posteriormente de forma espontánea.

Alta a domicilio tras aclaramiento de las heces.

1

INTRODUCCIÓN

La **ingesta de cuerpos extraños** en pediatría es frecuente, incluyendo las **pilas**.

Son el tóxico ingerido más habitual, con riesgo de **asfixia y quemaduras**.

Si sospecha: **radiografía y endoscopia** si precisa.

Objetivos: exponer el caso clínico y diagnósticos NANDA.

2

RESULTADOS

Valoración de enfermería

Necesidades alteradas
(Virginia Henderson)

Necesidad 9: seguridad

Necesidad 8: higiene y piel

Necesidad 14: aprender

Diagnósticos NANDA

00044 Deterioro integridad tisular

00075 Disposición mejorar afrontamiento

00205 Riesgo de shock

00206 Riesgo de sangrado

3

4

CONCLUSIONES

La ingesta de pilas de botón es un **accidente frecuente** en pediatría.

Es importante la **prevención**.

Acudir inmediatamente a Urgencias si sospecha.

Mantener al niño en **dieta absoluta**.

5

BIBLIOGRAFÍA

1. Healthy Children. Qué lesiones pueden provocar las pilas de botón en niños. American Academy of Pediatrics. [Internet]. Consultado el 15 de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/at-home/Paginas/button-battery-injuries-in-children-a-growing-risk.aspx>
2. Baños-Rocha, LM; Ignorosa-Arellano, KR; Quesada-Tortoriello, AI; Cadena-León, JF; Toro-Monjaraz, EM; Zárate-Mondragón, FE; Loredó-Mayer, A; Cervantes-Bustamante, R; Ramírez-Mayans, JA. Ingestión de cuerpo extraño (batería de botón) con presentación atípica en el lactante. Reporte de caso y revisión de la bibliografía. Acta Pediátrica México. 2020;41(6):257-263.
3. Lerner, DG; Brumbaugh, D; Lightdale, JR; Jatana, KR; Jacobs, IN; Mamula, P. Mitigating Risks of Swallowed Button Batteries New Strategies Before and After Removal. Journal Pediatric Gastroenterology and Nutrition. 2020;70(5):542-546.
4. Lobeiras Tuñón, A. Ingesta-aspiración de cuerpo extraño. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en pediatría. Sociedad Española de Urgencias en Pediatría (SEUP). 2020;(1):339-355.
5. Reilly, JS. Coin-size lithium batteries can cause serious injury, death in a matter of hours if swallowed. American Academy of Pediatrics News. 2013;34(5):13.
6. Mintegui, S. Manual de intoxicaciones en Pediatría. Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP). 2012;(3):203-210.

