69 Congreso AEP 2023 Granada
1, 2 y 3 de junio

Asociación Española de Pediatría AEP

VÓMITOS CÍCLICOS EN VACACIONES ¡QUÉ HORROR!

Autoras: Marín López, Laura Pilar; El Uardani Mohammed, Asal.
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

NIÑA DE 8 AÑOS QUE INGRESA EN NUESTRO CENTRO POR CUADRO DE VÓMITOS CON MAL CONTROL DOMICILIARIO Y ESCASA RESPUESTA A ANTIEMÉTICOS.

ANTECEDENTES INTERÉS:
TDAH COMBINADO CON DE CONDUCTA Y EMOCIONALES, TRASTORNO DEL APRENDIZAJE DE LECTURA Y ESCRITURA

MEDICACIÓN HABITUAL: GUANFACINA 1 MG AL DÍA Y AMITRIPTILINA 5 MG POR LAS NOCHES

ANTECEDENTES FAMILIARES: ABUELA PATERNA CON TRASTORNO DEPRESIVO, ABUELO MATERNO Y MADRE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD Y ÚLCERA PÉPTICA. HERMANA MAYOR Y HERMANO MELLIZO DIAGNOSTICADO DE TDAH.

TIMELINE DE INGRESOS

NOV 2020 — ABR 2021 — SEPT 2021 — JUN 2022 — AGO 2022 — DIC 2022 — MAY 2023

EXPLORACIÓN

6º Ingreso: Navidad. Acuden al servicio de urgencias por cuadro de vómitos de contenido gástrico y algunos con restos hemáticos y dolor abdominal de 24 horas de evolución. Afebril y sin diarrea.

Exploración: destaca apenas intercambia palabras con personal sanitario, incluso los primeros días con su madre. Pruebas complementarias: analítica sanguíneas sin alteraciones, serologías de virus en sangre y PCR de virus respiratorios negativos. 2 ecografías abdominales realizadas sin hallazgos patológicos.

TRATAMIENTO MÉDICO: perfusión de metamizol a altas dosis con bolos de rescate de paracetamol y dexketoprofeno (sin respuesta); como antieméticos se usaron ondasetron (nula respuesta) y fosaprepitant (respuesta parcial).

TERAPIA PSICOLÓGICA: Se deriva a Unidad de Salud Mental Infanto Juvenil (USMIJ). Inicia terapia de manejo emocional, consiguiendo buena conexión con la paciente. La madre revela que tuvo que abandonar su trabajo para estar más en casa. Actualmente tele-trabaja desde casa Refiere dificultad para poder dejar su hija a cargo de otra persona que no sea ella.

CONCLUSIONES

Es necesario la optimización del trabajo interdisciplinar para lograr un correcto manejo de patologías con un alto grado de componente emocional. Ante la escasa respuesta a farmacología antiemética, debemos tener presente en nuestra práctica diaria, cómo el manejo de los factores emocionales pueden cambiar el desarrollo y evolución de la sintomatología.

Los periodos vacacionales pueden suponer un momento de estrés para pacientes como el nuestro con trastorno de ansiedad de separación al romper su rutina y desconocer los horarios y actividades pre-establecidas y generar sentimiento de pérdida de control.

Es importante tener presente esta entidad cuando nos encontramos ante un cuadro donde las pruebas complementarias descartan patología orgánica y puede haber cierto componente emocional.

Es importante no sobrecargar al paciente con pruebas complementarias innecesaria.