Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):3

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/30 - ¡Qué golpe en la nariz!

M. Hernández Ribera[a], M.Q. Lorente Márquez[b], M. Ciurana Tebé[a], J. Gómez del Canto[b], M. García Font[a], L. Pont Serra[c], A. Junyent Bastardas[b], M. Ascorbe García[b], S. Sánchez Jorge[d] y J. Mendioroz Peña[e]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. EAP Plaça Catalunya-Manresa 2. GTCC ICS. Barcelona. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manresa-2. Manresa.[d]Enfermera. ACUT Bages-Berguedà. Barcelona. [e]Técnico de Salud. Sant Fruitós de Bages. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Niña de 6 años de edad, sin antecedentes de interés, que acude con su madre al servicio de urgencias de atención primaria por supuesta contusión nasal. Desde hacía tres días presentaba epistaxis de repetición y posteriormente tumefacción en hemicara izquierda asociada a secreción nasal purulenta y fiebre de hasta 39 ºC. La paciente niega la introducción de cualquier objeto en nariz.

Exploración y pruebas complementarias: Peso 29,5 kg, Tª 37,5 ºC. Edema en hemicara izquierda con signos inflamatorios y secreción nasal mucopurulenta ipsilateral. Resto de exploración por aparatos normal. Rx de pirámide nasal: cuerpo extraño a nivel de cornete superior izquierdo, sugestivo de pila de botón. Dada la imposibilidad de extracción del cuerpo extraño en el centro se deriva al servicio de urgencias hospitalarias. Se realiza allí analítica: leucocitos 10,4 × 10^9/L, neutrófilos 74,1%, linfocitos 15,7%, proteína C reactiva 73 mg/dl, resto sin alteraciones. Hemocultivos negativos. Ingresa con tratamiento antibiótico endovenoso (amoxicilina-clavulánico a 100 mg/kg/día). Otorrinolaringología realiza bajo sedación extracción de cuerpo extraño con fibroscopia. Tras la mejoría clínica es dada de alta hospitalaria con tratamiento.

Juicio clínico: Celulitis nasal por cuerpo extraño.

Diagnóstico diferencial: Malformaciones nasales y craneofaciales, hipertrofia de cornetes o adenoides, masas intranasales (pólipos, tumores, quistes), estenosis o atresia coanal.

Comentario final: Los cuerpos extraños en los oídos y fosas nasales son un motivo de consulta frecuente en urgencias de otorrinolaringología sobre todo entre los 2 y los 5 años de edad. Suelen resolverse en AP y solo algunos casos complicados llegan a urgencias de ORL. Se debe conocer bien la anatomía de estas zonas, las técnicas y alternativas de extracción así como los cuidados post-extracción para provocar el menor traumatismo posible y evitar secuelas.

Bibliografía

1. Santamaría J, Abrunzo T. Urgencias óticas y nasales. En: Strange G. Ahrens W, Schafermeyer R, Toepper W, eds. Medicina de Urgencias Pediátricas.Mc Graw Hill, 2001;618-22.
2. Schulze SL, Kerschner J, Beste D. Pediatric external auditory canal foregin bodies. Otolaryngology Head Neck Surgery. 2002;127:73-8.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

3. Pirotte T, Ikabu C. Nasal foreign bodies in children: a possible pitfall for the anesthesiologist. Paediatr Anaesth. 2005;15:1108-10.
4. Pellacchia V, Moricca LM, Buonaccorsi S, Indrizzi E, Fini G. Unusual foreign body in the nasal cavity. J Craniofac Surg. 2006;17:1176-80.

Palabras clave: *Otolaryngology. Foreign bodies. Nose. Extraction.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.