Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2861

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

# 424/3565 - DIARREA, NÁUSEAS Y DOLOR CERVICAL

*N. Furquet Monasterio[1], M. Gomila Marti[2], R. Franch Llopis[3] y L. Monedero Gragera[1]*

*[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trencadors. Baleares. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Trencadors. Baleares. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bahía Gran. Mallorca.*

## Resumen

**Descripción del caso:** Niño de 10 años, portugués, de vacaciones en Mallorca. Vacunación según calendario. No alergias ni antecedentes de interés. Consulta por deposiciones líquidas de 2 días de evolución, con dolor abdominal asociado, náuseas sin vómitos, afebril. Desde hace 12 h presenta dolor de cuello asociado con rigidez de segundos de duración. Con anamnesis dirigida, la madre reconoce haberle dado sin prescripción facultativa, 10 mg de metoclopramida c/8h los 2 días previos (60 mg), siendo la primera vez que tomaba el fármaco.

**Exploración y pruebas complementarias:** Tª: 36,3 ºC, TA: 103/62. FC 101, peso: 35 kg. TEP estable. Buen estado general. Normohidratado, normocoloreado, Eupneico. Otoscopia, orofaringe, cardiopulmonar y abdomen normal. Neurológico: pupilas isocóricas y normorreactivas. Pares craneales normales Marcha normal. Romberg negativo. Signos meníngeos negativos. Durante la exploración realiza movimientos rígidos involuntarios con inclinación de la cabeza hacia atrás de segundos de duración. Se deriva a urgencias donde se realiza ECG, sin alteraciones y se ingresa para observación siendo dado de alta posteriormente tras estabilidad y resolución del cuadro.

**Orientación diagnóstica:** Efecto adverso de metoclopramida.

**Diagnóstico diferencial:** Las distonías agudas pueden ser la presentación de infecciones (encefalitis), enfermedades degenerativas (degeneración espinocerebelosa), metabólicas (tirotoxicosis, enfermedad de Wilson, acidemia glutárica), neoplasias, malformaciones arteriovenosas, trauma cráneo-encefálico, tóxicos y fármacos.

**Comentario final:** La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) publicó una advertencia en 2013 en la que recomendaba no usar metoclopramida en niños menores de un año y restringir su uso en los mayores de esta edad a segunda línea de tratamiento de náuseas y vómitos post-operatorios y prevención de náuseas y vómitos retardados tras quimioterapia. El empleo de metoclopramida en dosis elevadas (> 0,5 mg/kg/día) puede originar trastornos extrapiramidales transitorios en forma de discinesia orofacial, lingual, agitación motora, temblores, torticolis/retrocolis y crisis oculógiras, entre otros. Dichas manifestaciones son angustiosas para niños y padres y pueden confundir a los facultativos de urgencias. El manejo pasa por la inyección de anticolinérgico (biperideno), el uso de relajantes musculares o simplemente la suspensión del fármaco con vigilancia estrecha.

**Bibliografía**

1. Nota de la AEMPS: Metoclopramida: restricciones de uso, actualización de indicaciones y posología. 2013. Disponible en: https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2013/docs/NI-MUH_FV_22-2013-metoclopramida.pdf

**Palabras clave:** Metoclopramida. Efectos adversos. Distonía.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.