

## 424/3565 - DIARREA, NÁUSEAS Y DOLOR CERVICAL

*N. Furquet Monasterio<sup>1</sup>, M. Gomila Martí<sup>2</sup>, R. Franch Llopis<sup>3</sup> y L. Monedero Gragera<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trencadors. Baleares.<sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Trencadors. Baleares. <sup>3</sup>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:** T<sup>a</sup>: 36,3 °C, 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](https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2013/docs/NI-MUH_FV_22-2013-metoclopramida.pdf)

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