



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Lesiones por cáusticos del tracto digestivo superior:
características clínicas y endoscópicas en el Hospital
Nacional Daniel Alcides Carrión**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gastroenterología

AUTOR

Briny Omar RODRÍGUEZ VARGAS

ASESOR

Dra. Sonia SALAZAR VENTURA

Lima, Perú

2013

i.- RESUMEN:

OBJETIVO: Describir las características clínicas y endoscópicas de las lesiones producidas por cáusticos en el tracto digestivo superior en pacientes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

MATERIALES Y METODOS: se realizó un estudio descriptivo, la población estudiada fue pacientes con diagnóstico de ingesta de cáusticos los cuales fueron admitidos en el servicio de Gastroenterología del HNDAC para la realización de una endoscopia digestiva alta durante el periodo de enero del 2009 a diciembre del 2012. Se documentó el tipo de sustancia cáustica ingerida, causa de ingesta, cantidad ingerida, modo de ingesta, síntomas o signos presentes, hallazgos endoscópicos según la clasificación de Zargar, presencia de complicaciones y tratamiento realizado. Se realizó el análisis comparándolos según a la edad como pediátrica y adulta; y a la sustancia cáustica ingerida: ácido o álcali.

RESULTADOS: se obtuvieron 98 pacientes, 91 adultos y 7 pediátricos, la edad promedio en adultos fue de 30.6 ± 16.3 años y en pediátricos 8.7 ± 5.3 años. Las sustancias cáusticas ingeridas fueron: lejía (hipoclorito de sodio) en 75 (76%) pacientes, ácido muriático (ácido clorhídrico) en 19 (20%) pacientes, soda cáustica en 3 (3%) pacientes y batería de celular (iones de litio) en 1 (1%) paciente. La cantidad promedio ingerida en adultos fue de 136ml (entre 30-500ml) y 47ml (entre 20-150ml) en pediátricos. Los síntomas y signos más frecuentes fueron: vómitos, dolor abdominal, náuseas y odinofagia. El 46% de los adultos y el 57% de los niños presentaron lesiones. El 100% de los pacientes que ingirieron ácido y el 34% de los que ingirieron álcali presentaron lesiones. Ocho (8%) pacientes presentaron lesiones orofaríngeas, 26 (27%) en esófago, 36 (37%) en estómago y 12 (12%) en duodeno. Se encontró 12 (12%) pacientes con lesiones de grado I, 16 (16%) pacientes con lesiones de grado II y 15 (15%) de pacientes con lesiones de grado III; 12 pacientes que consumieron ácido presentaron lesiones de grado III. Estenosis esofágica se encontró en 2 (%) pacientes, estenosis gástrica en 7 (8%) pacientes y estenosis esofágica y gástrica en 3 (3%) pacientes. Dos pacientes requirieron dilataciones neumáticas y 10 tratamiento quirúrgico.

CONCLUSION: El órgano más comprometido fue estómago. Las sustancias ácidas producen lesión en mayor frecuencia y con mayor gravedad que las alcalinas. Las sustancias ácidas producen estenosis esofágica o gástrica en mayor frecuencia que las alcalinas.

Palabras claves: cáusticos, endoscopia, síntomas, signos

SUMMARY:

OBJECTIVE: to describe the clinical and endoscopic features of caustics injuries in the upper gastrointestinal tract in patients of the Nacional Hospital Daniel Alcides Carrión.

MATERIALS AND METHODS: A descriptive study was conducted; the study population was patients diagnosed with caustic ingestion who were admitted into the Gastroenterology service of the HNDAC to perform an upper endoscopy during the period of January 2009 to December 2012. We documented the type of caustic substance ingested, cause of intake, amount ingested, intake mode, signs or symptoms present, endoscopic findings as classified by Zargar, presence of complications and treatment performed. Analysis was performed comparing them based on adult and pediatric age, and ingested caustic type: acid or alkali.

RESULTS: were obtained 98 patients, 91 adults and 7 pediatrics, adults average age was 30.6 ± 16.3 years and 8.7 ± 5.3 years in pediatrics. Caustic substances ingested were: bleach (sodium hypochlorite) in 75 (76%) patients, muriatic acid (hydrochloric acid) in 19 (20%) patients, caustic soda in 3 (3%) patients and cell battery (lithium-lithium) in 1 (1%) patient. The average adult intake was 136ml (30-500ml) and 47ml (20-150ml) in pediatric patients. The most frequent signs and symptoms were vomiting, abdominal pain, nausea and sore throat. The 46% of adults and 57% of children had caustic injuries. 100% of patients who ingested acid and 34% who ingested alkali had lesions. Eight (8%) patients had oropharyngeal lesions, 26 (27%) in the esophagus, 36 (37%) in the stomach and 12 (12%) in the duodenum. Grade I lesions were found in 12 (12%) patients, 16 (16%) patients with grade II lesions and 15 (15%) of patients with grade III, 12 patients who took acid had lesions of grade III. Esophageal stricture was found in 2 (%) patients, gastric stenosis in 7 (8%) patients and esophageal and gastric stenosis in 3 (3%) patients. Two patients required pneumatic dilation and 10 surgical treatment.

CONCLUSION: most injuries were found in the stomach. Acidic injuries occur more frequently and with greater severity than alkaline. Acidic substances produce esophageal or gastric stenosis more frequently than alkaline.

Keywords: caustics, endoscopy, sign, symptoms.