

Cuerpos Extraños (Tragar Objetos)

Los infantes y niños de 1 y 2 años de edad pueden tragar objetos pequeños, como monedas y juguetes. Estos cuerpos extraños pueden atascarse en el esófago (tubo para tragar) y al principio pueden causar síntomas como atragantamiento, arcadas o dificultad para respirar. Si es necesario, se puede realizar un procedimiento para remover el objeto del esófago de su hijo.

¿Qué debo saber cuando mi hijo se traga un objeto?

Los infantes y niños trotones se ponen toda clase de cosas en la boca. La mayor parte del tiempo estas cosas se tragan y pasan a través del tracto digestivo sin problema. Si un objeto se atasca en la garganta o el esófago de su hijo (el tubo para tragar que va desde la garganta al estómago), puede causar atragantamiento, arcadas o dificultad para respirar. Una evaluación médica puede ser necesaria aunque el niño no presente síntomas.

Se tomará una placa de rayos X para ver dónde se atascó el objeto. Según la situación, el doctor puede recomendar esperar un tiempo para ver si el objeto pasa al estómago. Si es necesario, se usará un instrumento llamado *endoscopia* para mirar dentro de la garganta de su hijo y ayudar a remover el objeto extraño.

¿Qué tipos de síntomas pueden ocurrir?

- Es posible que su hijo súbitamente comience a atragantarse, presente arcadas o tosa.
- Otros síntomas pueden seguir, incluyendo:
 - Babeo
 - Dolor al tragar o imposibilidad de tragar. Es posible que su hijo se rehúse a comer o tomar líquidos.
 - Vómito.
 - Dolor en el cuello, garganta o tórax.
- Puede desarrollarse una dificultad respiratoria si el objeto está bloqueando el tubo respiratorio de su hijo (tráquea). *Llame al 911* u otro número de emergencia si la respiración de su hijo es ruidosa o difícil, o si la piel se vuelve azul.
- Es posible que su hijo no presente síntomas. Sin embargo, si usted vio que se tragó un objeto, es buena idea

buscar ayuda médica, aunque parezca que él o ella no tiene problemas.

¿Cuáles son las posibles complicaciones de tragar objetos?

Pueden dañarse los tejidos del esófago de su hijo. El riesgo depende del objeto que se haya tragado y dónde se haya atascado. Tragar baterías de “botón”, como las baterías de reloj, representa una preocupación especial.

¿Qué pone a su hijo en peligro de tragar objetos?

- Los infantes y niños entre 6 meses y 3 años de edad son más propensos a tragar objetos extraños.
- Los niños que tienen retardo mental o problemas psiquiátricos también son más propensos a tragar objetos.

¿Cómo puede evitar que su hijo se trague algún objeto?

En el caso de niños menores de 3 años, ¡mantenga todos los objetos que son lo suficientemente pequeños para poner en la boca—monedas, juguetes pequeños, etc.—fuera del alcance del niño! Asegúrese de que la comida esté cortada en pedazos suficientemente pequeños para que su hijo pueda tragarlos fácilmente.

¿Cuál es el tratamiento si el niño se ha tragado algún objeto?

- El tratamiento depende de varios factores: la clase de objeto, dónde se atascó y qué síntomas está causando.
- Tal vez se tomen rayos X para corroborar que su hijo se haya tragado el objeto y ver dónde está ubicado. Algunos objetos no salen en los rayos X; en esos casos se recomendará una endoscopia.
- *Ciertos objetos deben ser removidos inmediatamente*, especialmente elementos cortantes y baterías de “botón” (como las baterías de reloj de pulsera). Los objetos que causan dificultades respiratorias también deben ser removidos inmediatamente.
- Si el objeto tragado es algo inofensivo (como una moneda) y no está causando ningún problema, el doctor puede recomendar esperar hasta 24 horas para ver si pasa al estómago. Si pasa al estómago, entonces pasará por todo el sistema digestivo de su hijo, lo que hará innecesario el tratamiento.

138 ■ Cuerpos Extraños (Tragar Objetos)

- Si es necesario hacer una endoscopia:
 - Un endoscopio es un tubo largo y flexible que se introduce por la garganta y de ahí en el esófago. A través del endoscopio el doctor puede ver, agarrar y remover el objeto tragado sin riesgo.
 - Se dará un anestésico o sedante a su hijo, que no estará despierto y sentirá poco durante el procedimiento. Es probable que se inserte otro tubo para proteger la vía aérea.
 - El procedimiento de endoscopia es muy seguro. Su hijo volverá a la normalidad tan pronto como el efecto del anestésico o sedante desaparezca.
 - Según la situación de su hijo, es posible que se realice otro procedimiento simple para remover el objeto. La meta es extraerlo tan pronto como sea posible con un riesgo mínimo.

- Al volver a casa, asegúrese de que todos los objetos lo suficientemente pequeños para caber en la boca de su hijo hayan sido recogidos y puestos fuera de su alcance!



¿Cuándo debo llamar al doctor?

Llame a nuestro consultorio si su hijo desarrolla algún síntoma nuevo después que el objeto extraño haya sido removido:

- Atragantamiento, arcadas o dificultad para tragar.
- Hinchazón o dolor en el cuello o alrededor de él.

Llame al 911 u otro número de emergencia si la respiración de su hijo es ruidosa o difícil o si la piel se vuelve azul.