

Intoxicación por hidrocarburos en paciente con síncope

Autores: Bermúdez Torres, Fidela María, Ruiz Rosety, José María, y Vena, María

Introducción:

La inhalación de gases y vapores tóxicos en el hogar es una causa relativamente frecuente de intoxicación: de acuerdo con los datos del Servicio de Información Toxicológica, representan un 5% del total de exposiciones tóxicas. A diferencia del resto de intoxicaciones accidentales domésticas, las exposiciones respiratorias van a ser más comunes en los adultos y en muchas circunstancias puede verse afectada más de una víctima. Los productos más implicados fueron lejía, mezclas de lejías con ácidos originando gas cloro, o con amoníaco dando cloraminas, seguidos de pesticidas, hidrocarburos y monóxido de carbono.

Descripción del caso:

Paciente de 58 años, sin alergia y con antecedente de Hipertensión Arterial, que acude a urgencias por presentar **episodio sincopal** con **pérdida de conocimiento** de dos minutos sin relajación de esfínteres, con recuperación espontánea en el garage de su domicilio tras permanecer allí durante horas mientras pintaba y ordenaba la habitación. Posteriormente, presenta malestar general, náuseas, vómitos, dolor abdominal y tendencia al sueño, motivo por el consulta. Exploración física general y neurológica normal. Se cursa analítica, electrocardiograma y radiografía sin hallazgos. Dado del deterioro del estado general, se realiza TAC craneal dentro de la normalidad. Se retira la ropa, y se inicia tratamiento con oxigenoterapia, sueroterapia, antieméticos, analgesia, y diuréticos. Tras consultar con **Servicio de toxicología**, quien informa que el cuadro es compatible con **intoxicación de hidrocarburos inhalados** procedentes de la pintura con disolventes. Permanece en área de observación durante 8 horas, con evolución clínica favorable.

Estrategia:

En los casos de sospecha de intoxicación por hidrocarburos, es necesario analizar las fuentes, mecanismo de acción, clínica, diagnóstico y tratamiento a seguir en cada caso; e iniciar el tratamiento individualizado más adecuado. En general, es imprescindible retirar al sujeto del ambiente contaminado y las vestimentas que puedan quedar empapadas por los vapores, junto con el lavado de piel y mucosas. Posteriormente realizar tratamiento de soporte y sintomático con oxigenoterapia, hidratación y fármacos para manejar los síntomas que aparezcan. El pronóstico depende de la instauración rápida del tratamiento y detección del agente causante para actuar en consecuencia sin que llegue a aparecer compromiso respiratorio, arritmias malignas y/o neurológico.

