

INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO), A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores:

S Chica Martínez, L Martínez Mengual, I Amich Alemany, M Kortabarria Elguero, A Ibiricu Lecumberril, E Portal Gil. Servicio de Pediatría, Hospital San Pedro. Logroño (La Rioja)

INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO)



INTRODUCCIÓN: Las intoxicaciones son una causa importante de morbimortalidad en la infancia. La intoxicación por CO es la 5º causa de muerte por lesiones accidentales. La presentación clínica por intoxicación por CO es insidiosa, puede simular cuadros gastrointestinales. El tratamiento consiste en oxigenoterapia con mascarilla reservorio al 100%. A veces precisan cámara hiperbárica cuando los valores de COHb son mayores del 40 %.

CASO CLÍNICO: acuden al Servicio de Urgencias una madre con sus 3 hijos con síntomas vagales, mareo, vómitos; tras estar durmiendo todos juntos en una habitación con chimenea:

	Edad	Clínica	Exploración física	Nivel COHb	Pruebas Complementarias	Niveles posteriores COHb
Caso 1	5 años	Cefalea, mareo, agitación	NORMAL	27%	NORMAL	1.5%
Caso 2	10 años	Cefalea, vómitos	NORMAL	18%	NORMAL	3%
Caso 3	13 años	Cefalea, vómitos	NORMAL	13%	NORMAL	2%

COMENTARIOS:

- Sospechar una intoxicación por CO en un niño sin fiebre con síntomas neurológicos y digestivos de forma aguda y en época invernal.
- Es necesaria una buena anamnesis clínica para detectarlo precozmente y poder separar al paciente del ambiente tóxico.
- Colocar mascarilla de oxígeno al 100 % (aproximadamente 4 horas) y mantenerla hasta practicar dos determinaciones de COHb, con un intervalo de 1-2 h, hasta encontrar valores menores de 5 %.