

# ACIDOSIS LÁCTICA INDUCIDA POR TRATAMIENTO CON SALBUTAMOL INHALADO EN CRISIS ASMÁTICAS MODERADAS - GRAVES



P. Cocostegui, F. Aguirregomezcorra, N. Gilabert, A. Soriano, A. Tavera, B. Osona. Hospital Son Espases, Palma de Mallorca.

La **acidosis láctica** se ha relacionado con el uso de **Beta2 inhalados o endovenosos** en el tratamiento de crisis asmáticas graves en adultos. Su hallazgo en **pediatría** en el tratamiento del asma con dosis habituales de Beta2 es **excepcional**.

**8 años.**

Remitido por crisis asmática

Tratamiento recibido:

- 4 pufs de salbutamol en domicilio
- 2 nebulizaciones de salbutamol (2.5mg) en Centro de Salud (CS).
- 3 nebulizaciones de salbutamol (5mg) en nuestro centro.

**13 años**

Remitido por crisis asmática

Tratamiento recibido:

- 2 nebulizaciones de salbutamol (2.5mg) y atrovent en CS.
- 3 nebulizaciones de salbutamol (5mg) en nuestro centro.


**11 años**


Remitido por crisis asmática


Tratamiento recibido:

- 4 pufs de salbutamol en domicilio.
- 2 nebulizaciones (5mg salbutamol + 500mcg de atrovent) en CS.
- 3 nebulizaciones de salbutamol (5mg) en nuestro centro.

**PARADÓJICAMENTE** presentan empeoramiento respiratorio con **aumento de la taquipnea sin empeoramiento del broncoespasmo**

 Gasometría: **PH 7.33**, pCO2 37mmHg, HCO3 20,2mEq/L, EB -5.8mmol/L, **Láctico 7.4mmol/L.**

 Gasometría: **PH 7.36**, pCO2 29mmHg, HCO3 16.4mEq/L, EB -9mmol/L. **Láctico 10.4mmol/L.**

 Gasometría: **PH 7.29**, pCO2 36mmHg, HCO3 17,3mEq/L, EB -7 mmol/L, **Láctico 10.3mmol/L.**

Tras **espaciar tratamiento con salbutamol**, disminuyen progresivamente los niveles de ácido láctico hasta normalizarse junto con **mejoría de la clínica respiratoria.**

## CONCLUSIÓN:

**Dosis estándares** de salbutamol en el tratamiento del **asma moderada-grave** pueden producir **acidosis láctica**. Los pacientes que desarrollan esta condición presentan una **situación paradójica** en la cual, a pesar de mejorar el broncoespasmo, presentan mayor taquipnea como **mecanismo compensador de la acidosis**. Una valoración errónea de su causa nos puede conllevar a errores en el tratamiento.