

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
Avanzar

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PÓSTER SIN DEFENSA

Niño azul en Urgencias

Minimizar  
mejorar  
Avanzar

Pestana Gallardo DC, Dadlani Dadlani NM, Escribano García A, Jolin García PC, Trujillano Lidon CL, Artigas Clemente M. *Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.*

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

## **Metahemoglobinemia:**

Consiste en niveles elevados de metahemoglobina, puede ser congénita o adquirida.

La forma adquirida se produce cuando los hematíes son expuestos a sustancias químicas oxidantes que aumentan la producción de metahemoglobina, sobrepasando los mecanismos reductores de protección que actúan normalmente en el organismo.

Lactante de 9 meses con cianosis intensa perioral y ungueal, sin dificultad respiratoria y previamente sano.

No dificultad respiratoria ni afectación del nivel de conciencia. Saturación basal de O<sub>2</sub>: 89%, resto normal.

Se coloca O<sub>2</sub> en mascarilla con reservorio y se extrae analítica, donde destaca Metahemoglobina 32.3%

Los padres refieren haber ingesta de borraja y penca.

Con el diagnóstico de metahemoglobinemia se administra tratamiento, apreciándose mejoría progresiva de la coloración y de la saturación de oxígeno mediante la pulsioximetría, alcanzando metahemoglobina de 19 % a la hora.

# RESULTADOS Y CONSLUSIONES

- La metahemoglobinemia es una causa rara de cianosis, importante en la edad pediátrica. Su presentación con frecuencia requiere ingreso y puede llegar a ser potencialmente más grave.
- Debe tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial de un niño con cianosis y exploración física cardiorespiratoria normal.
- El tratamiento de elección es: azul de metileno 1-2 mg/kg de solución al 1-2% intravenoso en 5 minutos. En casos más leves, donde no haya afectación neurológica ó no pueda descartarse déficit de G6P-DH, aunque su acción es mas lenta debe usarse el ácido ascórbico como primera opción.