

## Imágenes

# Daño neurológico en intoxicación por monóxido de carbono

J.A. Gonzalo Guerra\*\*, A. González Varela\*, M.T. Baelo Bodelón\*\*\*\*. L. Forcelledo Espina\*\*, E. Ocampos Martínez\*\*, A. García Castro\*\*\*

\* SERVICIO DE URGENCIAS. \*\* SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA. HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS. \*\*\* SAMU. ASTURIAS. \*\*\*\* SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL MONTE NARANCO. OVIEDO. ASTURIAS.

Paciente de 27 años rescatado por los bomberos de un incendio en un local público y con inmediata asistencia por equipo de UVI móvil. Glasgow 8 con pupilas midriáticas y areactivas. La intubación orotraqueal (IOT) sólo pudo realizarse con un tubo del número 7, ya que un número superior no pasaba a través de la glotis. El aspirado de secreciones respiratorias estaba lleno de hollín. También se administra Cyanokit (5 gramos). Posteriormente es trasladado a nuestro hospital, donde se le inicia hiperhidratación, para lo que se coge vía central subclavia derecha, se ponen esteroides, antibióticos y cobertura antitetánica. Presentaba quemaduras de segundo grado superficial y profundo en miembros superiores y cara (18%). El paciente está estable, con correcta sedoanalgesia y con ventilación mecánica; tórax y abdomen con exploración física normal

Tres horas más tarde, anisocoria izquierda areactiva, por lo que se realiza tomografía computerizada (TC) craneal (figura 1) apreciándose importante edema cerebral e infarto en ganglios de la base.

A las 8 horas, ante la persistencia del deterioro neurológico, se repite otra TC craneal (figura 2) en la que además de las lesiones descritas anteriormente se observan lesiones hipodensas en la interfase de los territorios vasculares cerebrales de la arteria cerebral media y posterior de forma bilateral.

El paciente en las setenta y dos horas posteriores evoluciona hacia la muerte encefálica.

Que el monóxido de carbono produce lesiones neurológicas es un hecho bien conocido, sin embargo, en muy pocas ocasiones esto queda reflejado en pruebas complementarias de imagen.

## BIBLIOGRAFÍA

1- Dueñas Laita A, Nogué Xarau S. Intoxicación por el humo de los incendios: tratamiento antidótico a base de vitaminas. *Med Clin (Barc)* 2000; 114:658-60.

2- Fortín JL, Ruttiman M, Domanski JJ. Hidroxocobalamin: treatment for smoke inhalation-associated cyanide poisoning. Meeting the needs of fire victims. *JEMS* 2004;29(suppl.):18-21.

**Correspondencia:** Antonio González Varela  
Los Sauces 28  
33423 Soto de LLanera  
Asturias  
E-mail: agvarela2004@yahoo.com

Fecha de recepción: 14-9-2006  
Fecha de aceptación: 6-10-2006



Figura 1.



Figura 2.