Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3139

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2060 - EXPERIENCIA EN UNA GUARDIA DE MEDICINA RURAL EN LA RIOJA: "EL TUFO"

L. Bea Berges[a], S. Vera de Pedro[b], J. Ortega Martínez[b], B. Gonzalo García[c], C. Bonilla Barrera[d] y C. Arina Cordeu[e]

[a]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Logroño. La Rioja. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Rincón de Soto. La Rioja. [c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascajos. Logroño. La Rioja. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud 7 Infantes de Lara. Logroño. La Rioja. [e]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Elizalde. Logroño. La Rioja.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 42 años sin antecedentes médico quirúrgicos de interés, que acudió en el mes de octubre a urgencias de centro de salud rural, porque en la última hora había comenzado con episodio de inestabilidad, cefalea y un vómito aislado mientras veía a su hijo entrenar a fútbol. Cuenta que el cuadro de inestabilidad estuvo presente durante todo el día. Esa mañana, había sufrido caída de unos 2 metros de altura sin TCE ni pérdida de conciencia, con traumatismo sobre pierna izquierda. Consiguió levantarse y deambular de forma autónoma. El paciente trabaja en una bodega y como acababa de ser época de vendimia, había estado trabajando durante todo el día limpiando el interior de un depósito empleado en la fermentación del mosto de la uva.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes en rango de normalidad. Consciente, orientado, rubor facial, eupneico en reposo. Auscultación cardiopulmonar normal. Glasgow 15. Exploración neurológica sin datos de focalidad. Hematoma en región lateral de cuádriceps izquierdo secundario a la caída.

Juicio clínico: Intoxicación leve por CO2.

Diagnóstico diferencial: En un principio se orientó el cuadro a la búsqueda de patología cerebrovascular aguda. Sin embargo, la enfermera del centro, oriunda de la localidad, se percató del antecedente laboral que contó el paciente y comentó que el cuadro podría ser compatible con intoxicación por inhalación mantenida de dióxido de carbono procedente de la fermentación de la uva y conocido con el popular nombre de “el tufo”.

Comentario final: El CO2 que se origina en la fermentación alcohólica es un gas más denso que el aire, por lo que tiende a acumularse en sitios donde no hay corrientes de aire que lo disperse. No es un gas tóxico, pero al desplazar al oxígeno provoca clínica derivada de la falta de oxígeno (somnolencia, hiperventilación, cefaleas, vómitos...). Es importante conocer el entorno sociolaboral de nuestros pacientes. Puede ser una gran herramienta para manejar la incertidumbre en Atención Primaria y sobretodo en el ámbito rural.

Bibliografía

1. Borrel Martínez JM, Capella Callaved E. Pautas de actuación en urgencias en el centro de salud rural. Madrid. Organización Médica Colegial de España; 2016.

Palabras clave: Intoxicación. Medicina rural.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.