



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/2049 - Intoxicación por organofosforados. A propósito de un caso

A. Sánchez Martínez<sup>a</sup>, C. Bolarín Angosto<sup>b</sup>, A. Balsalobre Matencio<sup>b</sup>, I.M. Escudero Muñoz<sup>a</sup>, F.M. Aceituno Villalba<sup>c</sup>, C. Alcaraz Conesa<sup>d</sup>, D.Á. Rodríguez Palacios<sup>e</sup>, S. Falla Jurado<sup>e</sup>, C. Castillo Ramos<sup>f</sup> y A.C. Menéndez López<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Javier. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Torrepacheco. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de San Javier. Murcia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Urgencias del Hospital Universitario de Los Arcos del Mar Menor. San Javier. Murcia. <sup>e</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Javier. Murcia. <sup>f</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Terrasa Sud. Barcelona.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 44 años con antecedentes de hipopituitarismo parcial con déficit de FSH, LH y GH en tratamiento con testosterona y hormona del crecimiento, broncopata en tratamiento con salbutamol y montelukast. Acude a consulta por referir varios vómitos y somnolencia tras haber estado fumigando sin protección craneal con organofosforados durante 4 horas por la mañana. Lo trasladan a urgencias en ambulancia convencional.

**Exploración y pruebas complementarias:** Estable hemodinámicamente. Buen estado general, parcialmente somnoliento pero orientado y consciente en las três esferas. Auscultación cardiopulmonar: rítmico, sin soplos audibles. Murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando y depresible, no doloroso a la palpación. Neurológico: pupilas reactivas mióticas, no signos meníngeos, no otra focalidad. Miembros inferiores: no edemas, no signos de TVP. Hemograma normal. Bioquímica CK-NAK 386, amilasa 96, PCR 0,40, resto normal. Coagulación normal. Enzimas cardíacas: normal. Radiografía portátil: no condensaciones, no derrame pleural, no infiltrados. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 92 latidos por minuto, sin alteraciones de la repolarización. La analítica de control muestra CK-NAK 345, acetilcolinesterasa 12.220. Resto de analítica de control normal.

**Juicio clínico:** Intoxicación por organofosforados.

**Diagnóstico diferencial:** Cefalea tensional. Síndrome confusional. Gastroenteritis aguda. Intoxicación por cocaína.

**Comentario final:** Los insecticidas organofosforados son componentes orgánicos derivados de la estructura química del fósforo que actúan como potentes inhibidores de la enzima colinesterasa y producen una toxicidad colinérgica grave por exposición cutánea, inhalación o ingestión. Se han utilizado como armas de guerra química y clásicamente en Medicina para el tratamiento de diferentes enfermedades: miastenia gravis, glaucoma, íleo paralítico, atonía vesical, enfermedad de Alzheimer y retinitis por citomegalovirus. Aunque la recuperación suele producirse sin secuelas se refieren en la literatura efectos prolongados: síndrome asténico-vegetativo, hipertensión, molestias gastrointestinales, alteraciones de conducta y otros. La presencia de síntomas puede prolongarse largo tiempo ya que la inhibición de colinesterasas es definitiva y su regeneración se producen en tres meses. La redistribución a partir de los tejidos grasos puede provocar

recaídas tras el tratamiento durante el primer mes. La importancia de los efectos causados por la intoxicación de insecticidas organofosforados y carbamatos puede ser comprendida cuando se estima que aproximadamente tres millones de personas se exponen anualmente a dichos agentes con una mortalidad aproximada de 300.000 personas, y provocan un número importante de discapacidades.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Roldán-Tapia L, Sánchez-Santel F. Secuelas neuropsicológicas de las intoxicaciones agudas por plaguicidas inhibidores de las colinesterasas. *Rev Neurol.* 2004;38:591-7.
2. Buckley NA, Roberts D, Eddleston M. Overcoming apathy in research on organophosphate poisoning. *BMJ.* 2004;329:1231-3.
3. World Health Organization. WHO recommended classification of pesticides by hazard and guidelines to classification 2000-2002. WHO/PCS/01.4. Geneve: WHO; 2002.
4. WHO. Public Health impact of Pesticides Used in Agriculture. Ginebra: WHO 1990.