



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



242/1101 - UNA CORRECTA ANAMNESIS: CLAVE PARA EL DIAGNÓSTICO

G. del Río González^a, D. Carbajal Pérez^a, M. Carrizo Boto^b, N. González García^b, N. Núñez Barros^b y S. Berdasco Suárez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pravia. Avilés. Asturias. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Magdalena. Avilés. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 70 años, sin alergias medicamentosas. No hábitos tóxicos. Intervenciones quirúrgicas: cesárea. Se activa el servicio de atención domiciliaria ante una llamada por un episodio de desconexión de unos 5 minutos de duración, con rigidez, relajación de esfínteres y mucha sudoración, percibido por el marido de la paciente aproximadamente hace media hora. Una vez allí, se decide derivar al servicio de urgencias para completar estudios. Se re-historia al familiar, que como único antecedente reseña que su mujer estuvo manipulando un brasero en la habitación donde dormía.

Exploración y pruebas complementarias: No restos de hollín en fosas nasales y faringe. Exploración cardiopulmonar normal. Abdomen blando, depresible, no doloroso. Exploración neurológica con pupilas isocóricas normorreactivas, movilidad ocular normal, facial centrado, fuerza y sensibilidad conservada. Electrocardiograma: taquicardia sinusal a 115 latidos por minuto. Pruebas de imagen: sin evidencia de sangrado ni efecto masa a ningún nivel. Analítica: hemograma y bioquímica normales. Gasometría: carboxihemoglobina 34,3%, oxihemoglobina 63,9%.

Juicio clínico: Intoxicación por monóxido de carbono.

Diagnóstico diferencial: Crisis comicial.

Comentario final: La presencia de carboxihemoglobina inicial de 34,3% en sangre y la manifestación clínica neurológica (crisis comicial), hacen a la paciente subsidiaria de tratamiento con cámara hiperbárica. Se traslada a Hospital Valdecilla, donde tras 70 minutos con oxigenación hiperbárica, logra una carboxihemoglobina de 0,7%. Como conclusión, destacar la importancia de una correcta anamnesis tanto del paciente como el familiar, ya que pueden aportar información relevante para el diagnóstico, que de otro modo, pasaría desapercibida.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Jameson JL, Kasper DL, et al, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill, 2012.
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica de protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

Palabras clave: Inhalación. Monóxido de carbono. Oxigenación hiperbárica.