Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):431

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/1394 - EL ESTRECHO MARGEN ENTRE EL TRATAMIENTO Y LA MUERTE

R. Álvarez Paniagua[1], D. Narganes Pineda[2] y A. Ramos Rodríguez[3]

[1]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Portillo. Portillo. Valladolid.[2]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Parque Alameda-Covaresa. Valladolid.[3]Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Parquesol. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 4 años de edad y 18 Kg de peso que es traída a consulta por sus padres, quienes refieren tos y fiebre de hasta 39,8 ºC que apenas mejoraba con antitérmicos desde hace 24h; además desde hace 2-3 horas presentaba dolor abdominal. Debido a la poca especificidad de los síntomas se realiza una anamnesis más detallada durante la cual los padres refieren haber suministrado 450 mg de paracetamol/3horas durante toda la noche debido a la persistencia de fiebre alta.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: faringe eritematosa con mucosidad blanquecina, ACP sin hallazgos patológicos, abdomen doloroso a la palpación superficial sin signos de irritación peritoneal; TA108/75; FC120; Sat 99%. Se realizó el cálculo de su dosis correcta de paracetamol: 180-270 mg/6h y la dosis total administrada 158 mg/Kg y la dosis tóxica: > 150 mg/Kg. Ante la alta sospecha de intoxicación medicamentosa, se decide traslado urgente a Hospital de referencia, donde se realizó analítica (GOT/AST 75U/L; GPT/ALT 21U/L; Coagulación normal) e iniciaron tratamiento con N-acetil-cisteína intravenosa siguiendo el nomograma de Rumack-Matthew. Durante el ingreso la paciente permaneció estable, con niveles de transaminasas en descenso.

Orientación diagnóstica: Intoxicación medicamentosa accidental en el contexto de infección respiratoria de vías altas.

Diagnóstico diferencial: Pueden ser infecciosas (bacteriana, vírica, fúngica, parasitaria), no infecciosas como las conectivopatías, cánceres y un subgrupo amplio en el que encontraríamos distintas enfermedades reumatológicas, hipertiroidismo, diabetes insípida, fiebre medicamentosa.

Comentario final: El paracetamol es el analgésico-antipirético más empleado, sobre todo en los niños, por ello es vital explicar correctamente los cálculos de dosis y su periodicidad (10-15 mg/Kg/6-8h). El margen entre su dosis terapéutica y tóxica es muy estrecho lo que, añadido a su fácil obtención sin prescripción médica, lo convierte en un fármaco potencialmente mortal, tanto voluntaria como involuntariamente.

Bibliografía

1. Heard K, Burns MM, Wiley JF. “Management of acetaminophen (paracetamol) poisoning in children and adolescents. UpToDate. (Actualizado Agosto 2020; citado Septiembre 2020). Disponible en: https://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/contents/management-of-acetaminophen-paracetamol-poisoning-in-children-and-adolescents?

2. Escosa-García L, Baqueo-Artigao F, Mendez-Echevarría A. Fiebre de origen desconocido. Pediatría Integral. 2014;XVIII(1). Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2014-01/fiebre-de-origen-desconocido/

Palabras clave: Acetaminofén. Envenenamiento. Fiebre.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.