



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1092 - ¿INTOXICACIÓN DIGITÁLICA O INTOXICACIÓN POR *NERIUM OLEANDER*?

M. Guzmán Bolívar¹ y T. Borges Ferreira²

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Can Misses. Eivissa. Islas Baleares. ²Enfermera. Hospital Can Misses. Eivissa. Islas Baleares.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 70 años diagnosticado hace dos meses de fibrilación auricular (en tratamiento con bisoprolol y acenocumarol) y con hipertensión arterial de 10 años de evolución, que sus familiares traen al hospital por mal estado general, náuseas y vómitos junto con dolor abdominal. A su llegada a urgencias el paciente presenta mal estado general con bradicardia de 30 latidos por minutos que al cabo de unos segundos, el paciente deja de responder a estímulos y entra en situación de parada cardiorrespiratoria con ritmo de asistolia por lo que se comienza con el protocolo de reanimación del ERC para asistolia. Durante la entrevista los familiares indican que es posible que haya tomado una infusión de adelfas identificándose el posible tóxico (*Nerium oleander*) como causa de parada cardíaca, que se confirma posteriormente en autopsia.

Exploración y pruebas complementarias: ECG inicial: bradicardia sinusal a 30 latidos por minutos, PR normal, no elevación ni descenso del ST. Gasometría venosa (durante el paro): pH 7,14, PO₂ 60, PCO₂ 45, HCO₃ 12. Ecografía intr-paro: se descarta taponamiento cardíaco, neumotórax, cavidades auriculoventriculares de tamaño normal, no líquido libre abdominal.

Orientación diagnóstica: Parada Cardiorrespiratoria secundaria a intoxicación por Adelfas.

Diagnóstico diferencial: Intoxicación digitálica, extrasístoles supraventriculares o ventriculares, bloqueo auriculoventricular, hiperpotasemia.

Comentario final: La adelfa (*Nerium oleander*) es una planta ornamental de distribución mundial. Todas las partes de la planta son tóxicas; las semillas y la raíz contienen la tasa más alta de glucósidos cardíacos. Produce un cuadro clínico similar a una intoxicación digitálica en pacientes sin antecedentes de tratamiento con este fármaco. Se ha de sospechar también esta intoxicación en pacientes de riesgo (patología psiquiátrica) que presenten clínica combinada gastrointestinal, cardiológica y neurológica en presencia de hiperpotasemia inexplicada. El cuadro clínico aparece tras 4-12 horas de la ingesta. Los pacientes deben ser hospitalizados, y aquellos con signos clínicos deben recibir monitorización electrocardiográfica por 24 horas, además de monitorización de glucosa en la sangre y de electrolitos (que contrarresta los efectos cardíacos de la intoxicación por adelfas).

Bibliografía

1. Pillay VV, Sasidharan A. Oleander and Datura Poisoning: An Update. Indian J Crit Care Med. 2019;23(Suppl 4):S250-5.

Palabras clave: Intoxicación. Digital. Arritmia.