



ELSEVIER



Imagen en medicina

Casi ahogamiento en una piscina

Near drowning in a pool

María Luisa Martín Jiménez^{a,*}, Alejandro del Caño Garrido^a, Ana Pascua Aberturas^b,
Jose Manuel Portal Tocino^a, Paula Molina Avila^a y Rosa Capilla Pueyo^a

^a Servicio de Urgencias, Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, Majadahonda, Madrid, España

^b Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, Majadahonda, Madrid, España



Figura 1.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mluisamartinj@gmail.com (M.L. Martín Jiménez).



Figura 2.

Varón de 42 años sin antecedentes personales ni tratamiento habitual; remitido a urgencias tras casi ahogamiento en una piscina de agua salada. Según testigos, la inmersión tuvo una duración de unos 30 s, siendo atendido inicialmente por el socorrista del centro. Al sacarlo del agua presentaba un índice de Glasgow de 4 (O2, V1, M1), realizándose apertura de vía aérea y 2 insuflaciones tras las cuales expulsó agua, con recuperación inmediata del nivel de consciencia.

A su llegada a urgencias presentaba un Glasgow de 15, saturación aire ambiente del 97%, T 37,3 °C, estable hemodinámicamente y asintomático. La analítica general fue anodina salvo hipoxemia con pO_2 de 66 mmHg. La radiografía de tórax objetivó patrón

intersticial alveolar bilateral centrífugo (fig. 1) y la TC infiltrados alveolares perihiliares bilaterales de predominio en lóbulos superiores (fig. 2). El paciente ingresó en la unidad de cuidados respiratorios intermedios con sueroterapia, antibioterapia profiláctica, glucocorticoides sistémicos y oxígeno mediante gafas nasales convencionales; presentando muy buena evolución y dado de alta a las 72 h.

Describimos un caso de casi ahogamiento en piscina de agua salada donde es prioritaria la ventilación frente a las maniobras de compresión torácica, siendo el factor pronóstico más importante la duración de la inmersión.