

TÓXICOS OCULTOS EN INHALACION DE HUMOS

Caballos Villar, D; González Puebla, N. Vanesa; Graña del Río, Celsa; García Ochoa Blanco, M^a José.
SAMUR-PC, Madrid, España.

Introducción:

Desde 2007 SAMUR-PC usa cooxímetro como apoyo diagnóstico de pacientes que han inhalado humo. El problema más frecuente lo producen gases irritantes y tóxicos de combustión, destacando CO y cianhídrico.

Los síntomas debidos a inhalación de cianhídrico, aparecen antes que por monóxido de carbono.

Es importante realizar cooximetría que muestra esta intoxicación previa a la aparición de síntomas clínicos.

Objetivos:

Conocer si, en los pacientes que por tiempo de exposición o cantidad de humo inhalado precisan traslado, existe algún tipo de relación entre cifras de lactato (correlación con cianhídrico) y cifras de cooximetría (correlación con CO)

Métodos

Estudio descriptivo y transversal / retrospectivo

Ámbito: Pacientes atendidos en Madrid por SAMUR-PC por inhalación de humos y que precisaron traslado hospitalario en unidades de Soporte Vital Avanzado (USVA) entre Septiembre de 2006 y Septiembre de 2008.

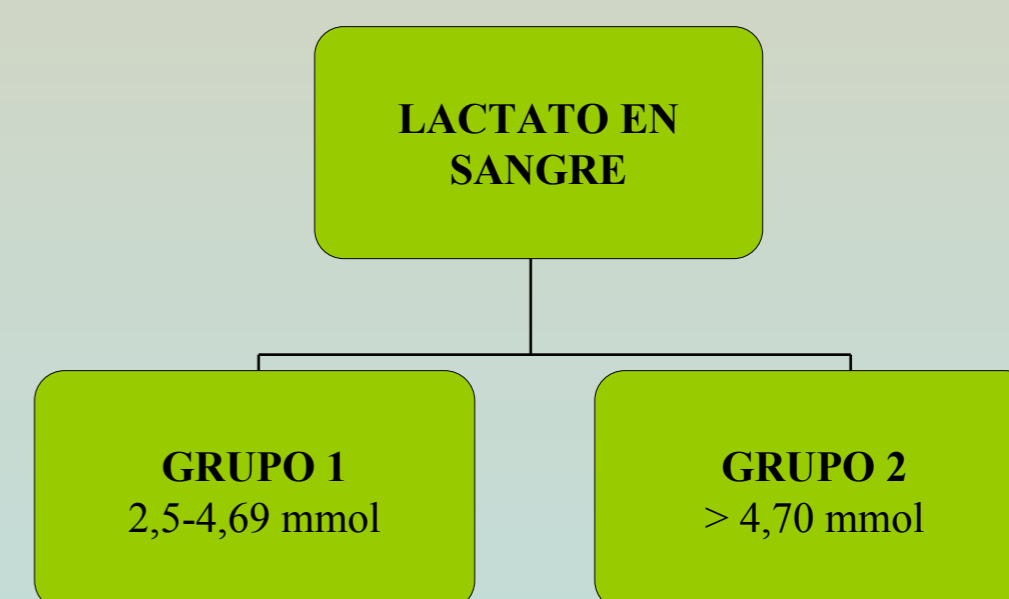
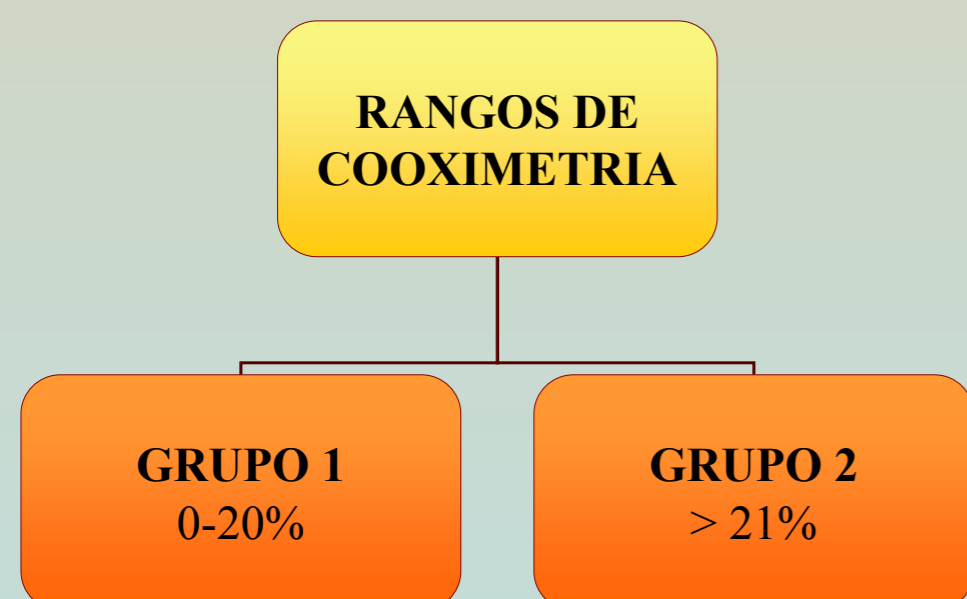
Variables: Constantes vitales, analítica (lactato), saturación O₂, cooximetría, oxigenoterapia y evolución clínica tras tratamiento. **Análisis de datos:** Oracle, Excel y SPSS. v15. Confidencialidad de los datos.

Resultados

53 Pacientes; 60,4% varones, 39,6% mujeres, media edad 51 años (DE: 23.88) Media edad por sexos: 41,97 años varones (DE: 20.98) y 64,24 años mujeres (DE: 21.98)

Cooximetría inicial 15.21%(DE:13.79) y final 6.32% (DE:7.20) tras oxigenoterapia.

Selección pacientes trasladados con lactato mayor a 2,5 mmol/l cumplen criterio 17 pacientes divididos en grupos según rangos de cooximetría y relación con clínica, punto de corte 20% (asintomático o cefalea)



Conclusiones:

- El oxígeno disminuye cifras de carboxihemoglobina y mejora síntomas relacionados.
- Se trasladan pacientes con cifras elevadas de carboxihemoglobina y/o de lactato por su relación con clínica posterior, independientemente de los síntomas iniciales.
- Existe una relación estadísticamente significativa en cifras bajas de cooximetría (clínica leve) y valor de lactato inferior a 4,69 mmol/l y cifras mas altas de cooximetría con valor de lactato superior a 4,70 mmol/l , con implicación de manejo.
- En paciente con diagnóstico de intoxicación por monóxido de carbono sospechar coexistencia de intoxicación por cianuro y viceversa.