



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

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

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

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pravia. Avilés. Asturias. <sup>b</sup>Médico 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, 18<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill, 2012.
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica de protocolos de actuación, 5<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

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