



# Neurology perspectives



## 18927 - LESIÓN BILATERAL EN AMBOS GLOBOS PÁLIDOS SECUNDARIA A INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO)

Martín Sobrino, I.; Quirós Illán, L.; Nieto Palomares, M.; García Maruenda, A.; Gómez Ramírez, P.; Hernández González, A.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Describir un caso de intoxicación aguda por CO exponiendo las lesiones características en RMN y la fisiopatología implicada.

**Material y métodos:** Presentamos el caso de un hombre de 53 años encontrado con bajo nivel de consciencia en su domicilio en una habitación cerrada con combustión de chimenea de leña. Se activa el detector de gases que confirma la presencia de CO. El paciente se encontraba inconsciente con movimientos de flexo-extensión de extremidades, pupilas medias reactivas, hipotensión arterial, respiración agónica y saturación de oxígeno de 62%. A su llegada a la unidad de cuidados intensivos se evidencia una carboxihemoglobina (COHb) de 25% y acidosis láctica grave, por lo que se procede a intubación orotraqueal, con administración de oxígeno al 100% e hidroxocobalamina. Se realiza RMN cerebral mostrando hiperintensidades en secuencias T2 y FLAIR en ambos globos pálidos, sugiriendo lesiones hipóxico-isquémicas secundarias a intoxicación por CO.

**Resultados:** La fisiopatología se basa en la hipoxia tisular y daño celular directo mediante la formación de carboxihemoglobina (la afinidad de la hemoglobina por el CO es 200-300 veces mayor que para el oxígeno). Las áreas cerebrales más frecuentemente afectadas son las regiones con mayor contenido en hierro: los ganglios de la base (especialmente el globo pálido) y la sustancia negra, por la mayor afinidad de la carboxihemoglobina por ellas.

**Conclusión:** La RMN tiene gran sensibilidad para detectar anomalías cerebrales tras una intoxicación por CO, aportando información sobre el alcance de la lesión, correlacionándose la extensión del daño mejor que otros parámetros clínicos y analíticos con la evolución del paciente.