



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/3513 - CONFUSIÓN Y PEDIATRÍA

A. Kramer Ramos¹, M. Turégano Yedro², Y. Bautista Mártir¹ y V. Cambero Cortés³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. ²Médico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres.

Resumen

Descripción del caso: Lactante de 24 meses acude de urgencia al CS, traída en brazos por su madre, tras un cuadro de inestabilidad postural, tendencia a la somnolencia y alternar taquicardia con bradicardia (que nota al tomarlo en brazos). Sin tratamiento actual. Madre no asocia posible etología del cuadro. No antecedentes familiares o personales de interés. Familia de clase media y escasamente consultora.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general. Levemente consciente y orientado. Tendencia a la somnolencia. Ligeramente cianótico, normoperfundido, normohidratado. Eupneico. No posibilidad de estudio de la marcha. Rítmico sinusal sin soplos extraudibles. MVC bilateral. Sin hiperemia, edema o exudados patológicos en área faringoamigdalgar. Vía aérea libre, normocoloreada, normohidratada. Sin déficit motor aparente (tendencia a la somnolencia) ni sensitivo en ninguna extremidad. No se encuentra en alerta, levemente consciente y orientado en persona, mínimo lenguaje fluente sin elementos afásicos, pares craneales centrados. Pupilas isocóricas normorreactivas. No posible estudio de la marcha. No signos meníngeos. ECG ritmo sinusal a 95 lpm, sin alteración de la repolarización, ni de los diferentes segmentos. Dada el examen preliminar y completo realizado en AP, iniciamos oxigenoterapia, realizamos derivación a hospital de referencia para monitorizar y continuar con el proceso diagnóstico, una vez confirmada la estabilidad hemodinámica del lactante.

Orientación diagnóstica: Intoxicación por benzodiazepinas.

Diagnóstico diferencial: Infección. Traumatismo. Hipoxia. Intoxicación.

Comentario final: A su llegada al hospital, todos los estudios sin hallazgos significativos excepto positividad en benzodiazepinas en orina. Tras nuevo abordaje familiar, se intuye intoxicación involuntaria de lorazepam. Las benzodiazepinas son los fármacos más comúnmente prescritos en el mundo occidental. Afortunadamente, son relativamente seguros. Presentan un pico oral de 2-4 horas y una vida media de 10-20 horas. Los síntomas más prevalentes son neurológicos, siendo el más frecuente la ataxia. Por último, dar la importancia que merece a la valoración del entorno más inmediato en un contexto global, así como fomentar una atención integral a los pacientes, especialmente en colectivos vulnerables.

Bibliografía

1. Wiley CC, Wiley JF. Pediatric benzodiazepine ingestion resulting in hospitalisation. *J Toxicol Clin Toxicol.* 1998;36:227-31.
2. Kendrick JG, Goldman RD, Carr RR. Pharmacologic Management of Agitation and Aggression in a Pediatric Emergency Department - A Retrospective Cohort Study. *J Pediatr Pharmacol Ther.* 2018;23(6):455-9.

Palabras clave: Intoxicación. Benzodiazepinas. Lorazepam.