

Toxicología

Toxicology

TOX-1

INTOXICACIÓN POR METANOL Y CÁLCULO DE ETILOTERAPIA: VOLVIENDO A LAS BASES

PERDOMO QUINTERO DANIELA, ZAMORA SUAREZ ADRIANA, PUENTES CASTRILLON MARIA ELCY.

Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Universidad Surcolombiana. Neiva, Colombia.

Introducción. La intoxicación con metanol se asocia a una gran morbimortalidad debido a sus complicaciones neurológicas, cardíacas, renales y metabólicas; alcanzado una mortalidad en casos de intoxicación grave de hasta el 20 – 50%. En países subdesarrollados, la principal vía de exposición es la oral, consecuencia de la ingestión accidental de bebidas adulteradas.

Presentación del caso. Masculino de 33 años, con cuadro clínico de 12 horas posterior a ingesta de bebidas alcohólicas cerveza y aguardiente local sin objetivizar cantidad, presenta amaurosis bilateral asociado a dos episodios de convulsión tónico-clónico generalizada. Glucometría normal, neuroimagen sin alteraciones, se documenta acidemia metabólica con anión gap elevado y oftalmología realiza diagnóstico de neuritis óptica. Se considera intoxicación por metanol, se indica etiloterapia con aguardiente local (30%) así: bolo inicial de 780mg/Kg (195cc) continuando con 130mg/kg/h (32cc/h) por doce horas en coadyuvancia con el ácido fólico (1mg/kg). Por persistencia de acidosis metabólica se realiza dos sesiones de hemodiálisis con posterior evolución clínica favorable, con mejoría de la agudeza visual y resolución de la alteración metabólica.

Discusión. En Colombia las intoxicaciones por sustancias químicas son un evento de interés en salud pública, teniendo para el año 2019 del total de reportadas 267 (0.7%) por metanol, con predominio en el sexo masculino (62%). La neurotoxicidad evidenciada por el síndrome convulsivo y el compromiso del nervio óptico sumado a acidemia severa son indicativos de mal pronóstico, sin embargo, la inhibición competitiva de la ADH con etanol o fomepizol (difícil de adquirir en nuestro medio) asociado a sesiones de hemodiálisis para depurar el metabolito activo y corrección de alteraciones metabólicas en el momento adecuado, permiten buenas tasas de supervivencia y disminuyen las secuelas neurológicas, como quedó ilustrado en nuestro caso.

