



QUAN LA CAUSA DEL BAIX NIVELL DE CONSCIÈNCIA I L'ACIDOSI LÀCTICA NO ÉS FREQUENT

Martí Esteban i Fernández, Santiago Abreu Paradell, Ana Pedregosa Sanz, Pau Vallhonrat Alcántara, Ana Alonso Manzano,
Maria Inés de Soto

Hospital Universitari d'Igualada - Consorci Sanitari de l'Anoia

INFORME DEL CAS

Pacient que acut a Urgències per baix nivell de consciència i bradispsíquia. L'anàlítica mostra una leucocitosi neutrofílica, hiperglucèmia i hiperpotassèmia, amb una acidosi important, anió GAP molt elevat i hiperlactatèmia. La tomografia cranial exclou la patologia intracranial aguda. Posteriorment, presenta un estatus epilèptic seguit d'una disminució greu del nivell de consciència (Glasgow 3/15) i midriasi pupil·lar.

Inicialment, s'orienta com una sèpsia d'origen neurològic, es fa una punció lumbar i s'inicia antibioticoteràpia empírica alhora que s'intenta corregir l'acidosi. Una segona tomografia cranial revela signes de mort encefàlica. S'amplien els tòxics en orina i surt positiu per metanol.

DISCUSSIÓ

La intoxicació per metanol afecta el SNC i pot provocar danys a la retina i els ganglis basals amb nivells plasmàtics > 6 mmol/L. El seu metabolisme hepàtic es pot inhibir amb l'etanol o el fomepizol. En la gasometria venosa destaca acidosi làctica severa i anió GAP elevat: inicialment anió GAP elevat amb mínima acidèmia que evolucionarà a acidosi metabòlica greu.

El diagnòstic és clínic. Els símptomes inicials inclouen sedació i embriaguesa, que evolucionen a coma, convulsions,... Les alteracions visuals indiquen intoxicació avançada. El sagnat als putàmens o la necrosi de la substància blanca insular impliquen un pronòstic desfavorable.

Cal considerar altres diagnòstics com l'estatus epilèptic, xoc sever i cetoacidosis diabètica.

PUNTS CLAU D'APRENTATGE

Si bé hem de començar pensant en les causes més habituals de baix nivell de consciència i convulsions no hem d'oblidar les causes no neurològiques d'aquesta.

Destacar la necessitat d'una detecció i tractament immediat per millorar el pronòstic en casos d'intoxicació per metanol.

REFERÈNCIES

Sivilotti, M.L. Methanol and ethylene glycol poisoning: Pharmacology, clinical manifestations, and diagnosis, UpToDate. Edited by M. Ganetsky, M.M. Burns, and R.G. Hendrickson. Available at:

XVI

Congrès de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

XXII Jornada d'Anestesiologia
en Infermeria

LaFACT / Terrassa • 2 i 3 de Novembre de 2023



<https://www.uptodate.com/contents/methanol-and-ethylene-glycol-poisoning-management>.