

Inhalación accidental de gas paralizante

Paralising gas inhalation

Jorge Rey de Castro

*Policlínico Peruano Japonés Jesús María

Carta al Editor: Una mujer asmática de 24 años en terapia regular con broncodilatadores en aerosol, y su acompañante también asmático visitan un restaurante. El se retira momentáneamente de la mesa y deja sobre la misma, llaves y un dispositivo que parece ser inhalador dosificado. La dama lo toma, pretende leer las instrucciones que estaban en alemán y asocia la única palabra que encuentra familiar al nombre comercial de su aerosol, se lo lleva a la boca y lo inhala. Inmediatamente siente interrupción de la ventilación, ardor intenso en la boca y área retroesternal, lagrimeo profuso y ardor ocular. Su acompañante describió edema facial y cianosis generalizada. Esta sintomatología disminuye rápidamente y quince minutos después al ser evaluada en un servicio de emergencia se le encontró francamente recuperada y con leve broncoespasmo. La paciente refirió sensación de muerte inminente. Evolucionó satisfactoriamente con teofilina anhidra y salbutamol en aerosol dosificado. El aerosol que ella se administró por error es un artículo para defensa personal de fabricación alemana que contiene un gas irritante y paralizante (orthochlorobencylidenmalo-nitril). Una de las recomendaciones señala que la sustancia no debe ser utilizada a menos del 1 metro de distancia.

En la literatura médica están descritos graves accidentes referidos al inadecuado manejo de aerosoles (1,2,3,4,5) sin embargo no se ha encontrado informes que revelen un accidente similar al nuestro revelado.

Los pacientes que utilizan aerosoles dosificados de tipo broncodilatador o antiinflamatorio no deben inhalar ninguna sustancia desconocida. Los asmáticos no deben portar aerosoles paralizantes o irritantes para defensa personal.

BIBLIOGRAFIA

- 1.Li JTC, Guderson D.Inhalation of the cap of a metered dose inhaler. N Eng J Med 1991; 325:431.
- 2.Schulz Ch, Hargarten SW, Babbitt J. Inhalation of a coin and a capsule from metered-dose inhalers. N Eng J Med 1991; 325: 431-2.
- 3.Hannan SE, Pratt DS, Hannan JM, Brienza LT. Foreign body aspiration associated with the use of an aerosol inhaler. Am Rev Respir Dis 1984; 129: 1025-7.
- 4.Silver HM Fuchs M. Aspiration of nebulizer cork. JAMA 1968; 205: 187.
- 5.Bray WR, Francisc PB, Jacobs J, Burris AS. Two-penny aspiration: unusual complication of a metered-dose inhaler. South Med J 1988; 78: 1527.