

Bloqueando el corazón: intoxicación letal por betabloqueantes y flecainida en una adolescente

Ridaura Aparisi B., Muñoz Manzanares A., Veintimilla Escot A., Puerto Rodrigo T., Navarro Muedra T., Guevara Jiménez S. P.

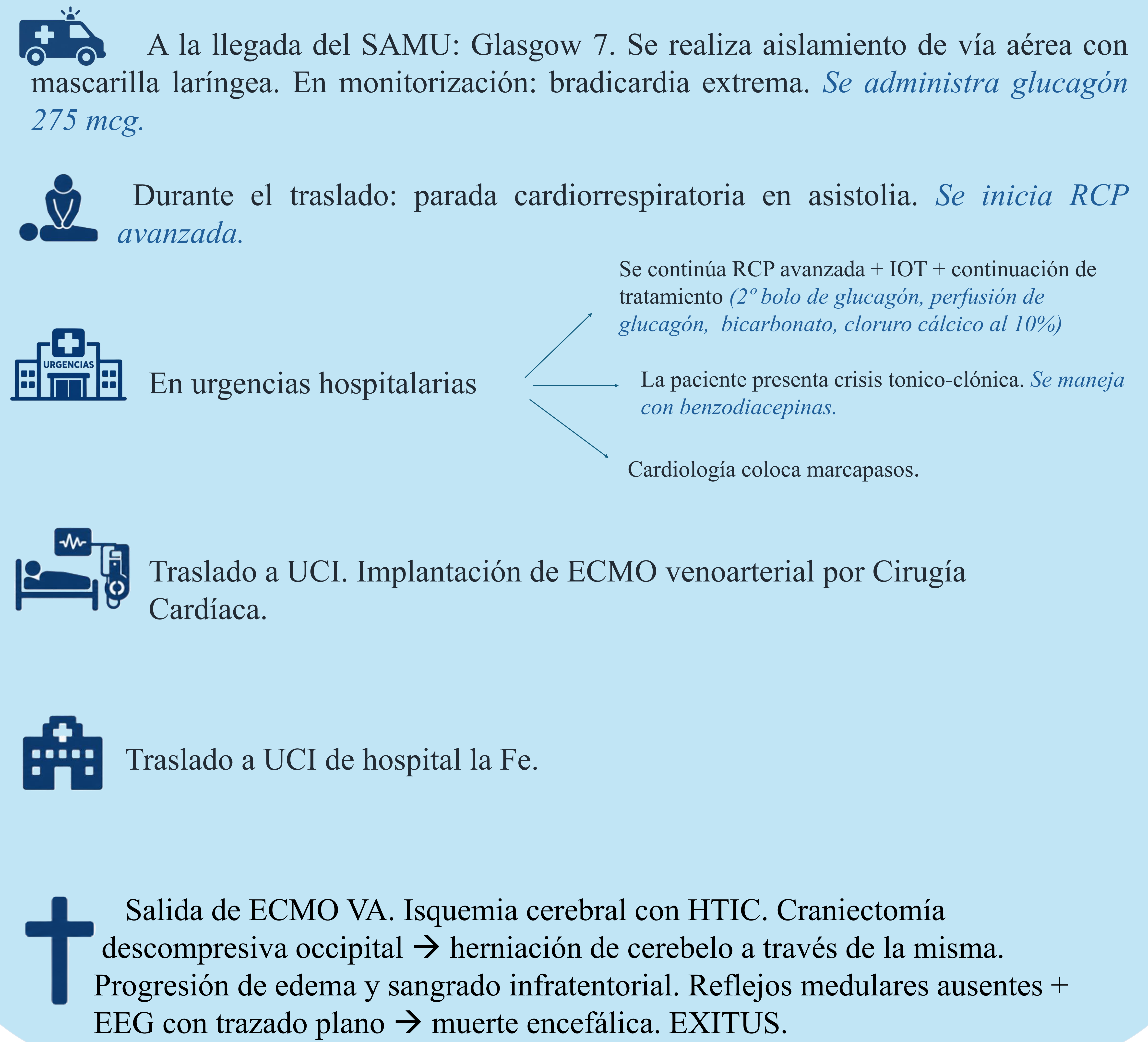
INTRODUCCIÓN

Las intoxicaciones por fármacos con alta cardiotoxicidad como betabloqueantes y antiarrítmicos pueden producir efectos potencialmente graves con compromiso hemodinámico. Su detección y manejo supone un reto para la toxicología clínica, requiriendo en ocasiones medidas avanzadas como la ECMO.

INICIO DEL CASO

Se recibe en box de críticos a paciente mujer de 14 años con síndrome de Noonan en seguimiento por Cardiología en hospital la Fe y trastorno depresivo mayor, traída a urgencias por realizar ingesta de 10 comprimidos de propranolol 40 mg y 12 comprimidos de flecainida 100 mg con finalidad autolítica. Atendida por SAMU en el colegio tras aviso de personal de enfermería del propio centro al encontrar blísters vacíos y una nota de despedida.

DESARROLLO DEL CASO



CONCLUSIONES

La intoxicación por betabloqueantes a altas dosis constituye una urgencia toxicológica por su elevada mortalidad, aún de mayor gravedad al asociarse a flecainida, pudiendo evolucionar de forma fulminante a un desenlace fatal a pesar de uso precoz de antídoto y soporte avanzado con ECMO.

Las intoxicaciones medicamentosas en adolescentes de forma general representan un problema emergente de salud pública, y el caso que nos ocupa, entre muchos otros, pone de manifiesto la importancia de la salud mental en la población adolescente, y la necesidad de un abordaje multidisciplinar que incluya tanto la prevención como la detección precoz de este tipo de problemas, siendo necesario un adecuado enfoque médico, psicológico y social.