

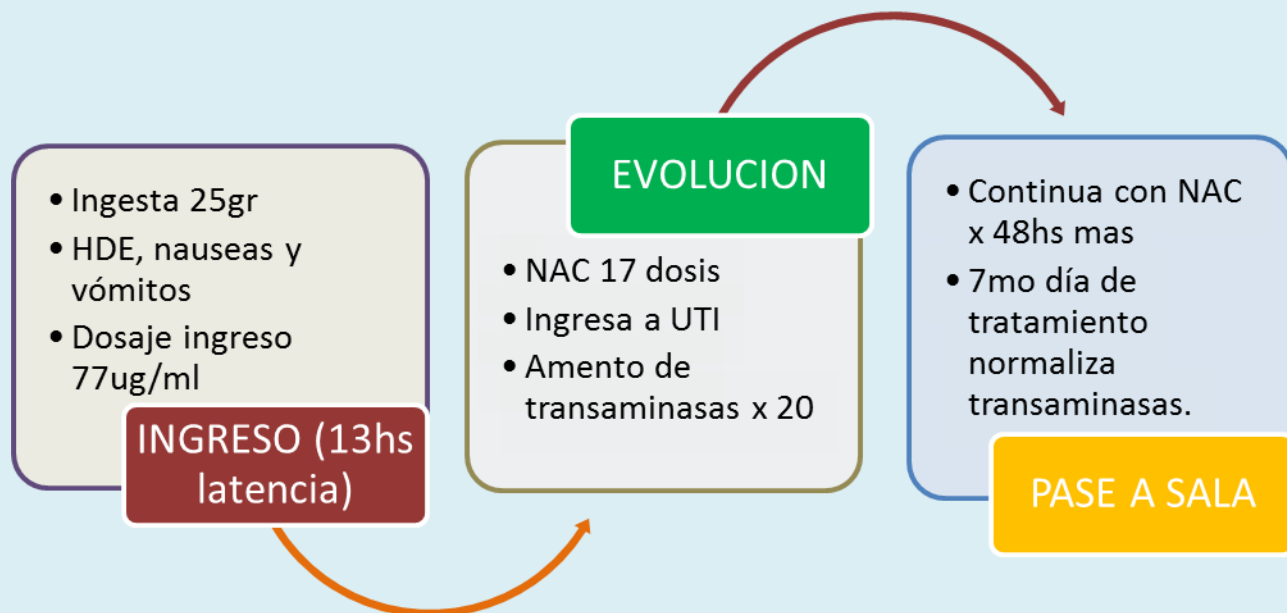
Intoxicación con paracetamol con tratamiento prolongado con N-acetil cisteína.

Autores: Hernández, Marina; Alba, M. Sol; Schaer, Ariane; Salame, J. Nelson; Bértola, Octavio; Cortez, Analía; Gómez, M. Elena; Di Biasi, Beatriz; Damin, Carlos.



Introducción: el paracetamol (acetaminofeno) es un conocido fármaco analgésico - antipirético ampliamente utilizado en la práctica médica. En dosis terapéuticas alivia la fiebre y el dolor no intenso, considerado benigno para la mucosa gástrica y no produce disfunción plaquetaria. Pero en dosis elevadas (≥ 10 g para adultos) el acetaminofeno genera hepatotoxicidad. Es uno de los analgésicos más utilizados en sobredosis intencionales. Los países que limitan la cantidad de paracetamol disponible en una sola compra generalmente informan tasas más bajas de morbilidad y mortalidad relacionadas con este fármaco.

Caso clínico: paciente masculino de 22 años con antecedentes de enfermedad bipolar, traído por sistema de atención médica pre hospitalaria al nosocomio.



Conclusión: se presenta este caso por lo atípico del tiempo en cual se manifestó la alteración hepática y el uso prolongado de la NAC, con el cual se obtienen buenos resultados en este paciente. Si bien la eficacia de la administración de NAC intravenosa y oral es similar, persiste la controversia sobre la duración óptima de la terapia con N-acetil cisteína en esta intoxicaciones. Distintos autores recomiendan que la duración de la terapia debe adaptarse a la evolución de cada paciente, donde se deben utilizar criterios de valoración clínica y de laboratorio, en lugar del número de dosis para determinar la duración del tratamiento.