

Injuria miocárdica durante la intoxicación por monóxido de carbono. Myocardial injury during carbon monoxide poisoning

<u>Di Nardo, Victoria A¹</u>; Cortese, Silva¹; Bertola, Octavio¹; Hernández, Marina¹; Lombardo, Francisco¹; Pugliese, María S¹, Shaer, Ariane¹ TOXIMED ARGENTINA. Paraguay 2342, 1° piso "A" (CP 1115). Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Teléfono: (+ 54 11) 1544125202

La intoxicación por monóxido de carbono (CO) es una de las intoxicaciones con mayor morbilidad y mortalidad en el mundo. Las secuelas neurológicas por intoxicación con monóxido de carbono (CO) han sido bien descriptas, mientras que las manifestaciones cardiovasculares no se han reportado con la misma frecuencia.

Se realizó estudio retrospectivo descriptivo en el cual se incluyeron 623 pacientes asistidos por intoxicación con CO atendidos por el servicio de Toximed en el periodo comprendido entre 01 junio del 2014 hasta 01 junio 2018. El objetivo de esta comunicación es describir la frecuencia de injuria miocárdica asociada a la intoxicación por CO en la población atendida.

Del total de 623 pacientes, 273 fueron hombres y 350 mujeres. Las edades se encontraban comprendidas entre: 45 días y 97 años. La mediana en la edad pediátrica es 6 años y en los mayores de 18 años fue los 40 años.

De los **623** casos, **91 pacientes** presentaron troponina positiva (Troponina T, Troponina I, Troponina ultrasensible), como marcador de injuria miocárdica.

Cinco pacientes presentaron alteraciones en el electrocardiograma (ECG), con Infradesnivel del segmento ST en 2 pacientes, T negativas en 1 paciente, Bloqueo AV en 1 paciente y arritmia ventricular el restante, en estos pacientes también se realizaron marcadores miocárdicos.

De este grupo con injuria miocárdica, 14 pacientes presentaron deterioro de la función ventricular de moderada a severa e hipoquenesia, evidenciado por ecocardiograma doppler patológico. Un paciente presento patrón de tako tsubo en el ecocardiograma. La injuria miocárdica en el contexto de intoxicación por CO se evidencio en el 14,6 % de los pacientes atendidos. En aquellos pacientes con intoxicación moderada a severa el porcentaje asciende al 35%.

Los pacientes ingresados por intoxicación por CO deben tener, un ECG basal y marcadores cardíacos.

La injuria miocárdica se asocia más frecuentemente a pacientes con deterioro del sensorio y tiempo de exposición prolongado al monóxido de carbono.