ACCIDENTES QUE DESATURAN, REPORTE DE CASO DE METAHEMOGLOBINEMIA INDUCIDA POR POPPERS.

Felipe Vargas-Campos[1], Diego Lavados-Meneghello[2], Oscar Navea-Carrasco[1]

1. Red Salud UC Christus
2. Pontificia Universidad Católica de Chile

INTRODUCCIÓN:

La metahemoglobinemia (MetHb) es una hemoglobinopatía adquirida o congénita caracterizada por la oxidación del hierro en el grupo hemo a su estado férrico (Fe^{3}?), lo que impide el transporte efectivo de oxígeno. Entre sus causas adquiridas destacan la exposición a fármacos, agentes químicos y drogas recreativas como los nitritos de alquilo (“poppers”). Aunque se ha documentado en la literatura internacional, su reporte en Chile es limitado, lo que dificulta el reconocimiento clínico y retrasa el manejo oportuno.

CASO CLÍNICO:

Hombre de 36 años consultó en el servicio de urgencia por dolor ocular tras exposición accidental de poppers a la mucosa conjuntival. Presentaba taquicardia y desaturación (SatO? 86% ambiente) pese a adecuada mecánica ventilatoria. En la anamnesis refirió consumo diario de poppers e ingesta concomitante de sildenafil. El examen físico no evidenció cianosis ni compromiso neurológico. Gases arteriales revelaron MetHb 13,6%. Se administró azul de metileno intravenoso (1 mg/kg), con evolución favorable y descenso de la MetHb a 0,8% en 24 horas. La actividad de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa fue normal. El paciente fue dado de alta al segundo día, asintomático y con indicación de seguimiento ambulatorio.

DISCUSIÓN:

La metahemoglobinemia inducida por poppers es poco frecuente y probablemente subdiagnosticada, en parte por su presentación clínica inespecífica y el subregistro del consumo de estas sustancias. Este caso resulta relevante por su forma atípica de debut: el motivo inicial fue dolor ocular, sin manifestaciones clásicas como cianosis o disnea, siendo la desaturación el hallazgo clave para orientar el diagnóstico. El tratamiento de elección es el azul de metileno, indicado en pacientes sintomáticos o con niveles de MetHb >10%. En ausencia de este antídoto o ante contraindicación (p. ej., déficit de G6PD), la vitamina C intravenosa puede considerarse como alternativa.

CONCLUSIONES:

El incremento del uso recreativo de nitritos de alquilo en Chile y otros países hace necesario mantener una alta sospecha clínica frente a cuadros de hipoxemia desproporcionada, especialmente en pacientes jóvenes y en contextos recreativos. La identificación precoz y el tratamiento específico con azul de metileno son fundamentales para evitar complicaciones potencialmente fatales. Este caso ilustra la importancia de considerar la metahemoglobinemia en diagnósticos diferenciales aun cuando la presentación inicial sea atípica.