

NEUMONITIS QUÍMICA POR INHALACIÓN DE GASES PRODUCTO DE MEZCLA CASERA DE ÁCIDO ACÉTICO Y BICARBONATO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

ANDRÉS BUJES-MÉRLEZ¹, WAGNER SAMANIEGO-FREILE¹, EDUARDO PINEDA-PINZÓN¹, FRANCISCA NAVARRETE-CASTILLO¹, FELIPE SILVA-DOCOLOMANSKY¹, FRANZ NAVARRO-NAVARRO¹, YANINA AGENO-BARAQUI¹, SERGIO GAETE-MERLES¹

1. HOSPITAL REGIONAL DE COYHAIQUE

INTRODUCCIÓN La neumonitis química clásica (NQ) se produce por la exposición a gases, líquidos o componentes químicos tóxicos que causan en el paciente hipoxemia inmediata, fiebre y taquicardia, con resultados impredecibles en morbi-mortalidad según lo inhalado. **DESCRIPCIÓN DE CASO** Paciente de 54 años de edad, sin antecedentes mórbidos relevantes, poli consultante por cuadro de 8 días de evolución caracterizado por fiebre, odinofagia intensa persistente, dificultad respiratoria progresiva y expectoración negruzca. Se interpretó como cuadro viral. Evolucionó con empeoramiento general por lo que ingresó al Servicio de Urgencias del Hospital Regional de Coyhaique (HRC) el 9/7/25. Hemodinámicamente estable y sin alteración de la perfusión, pero con hipoxemia marcada. De los estudios realizados resalta AngioTAC de tórax donde se informó signos de bronquiolitis difusa, sin evidencias de TEP. Ingresó a UTI para manejo y control evolutivo. Permaneció con mala tolerancia a CNAF y altos requerimientos de aspiración por abundantes secreciones, mala mecánica ventilatoria e hipoxemia progresiva por lo que se realizó IOT y VMI. En nuestro servicio se pesquisaron imágenes donde se apreciaron secreciones impactadas en carina. Con fibrobroncoscopía se confirmó lesión de vía aérea, con erosiones, enantema y secreciones espesas de difícil manejo. Estos hallazgos motivaron el re interrogatorio con los familiares y se informó que la paciente realizó varios días vaporizaciones con bicarbonato y vinagre. Durante su evolución se recibieron hemocultivos positivos para SAMS que llevó a descartar vegetaciones valvulares por Eco TEE. De igual forma se obtuvo un panel viral positivo para influenza A, que se manejó con tratamiento ad-hoc. Evolucionó favorablemente en lo ventilatorio y se logró extubación el 17/7/25 sin incidentes. Cabe indicarse que dentro del tratamiento no se utilizaron corticoides por vía sistémica, solo tópicos por vía inhalatoria con buena respuesta clínica. No se realizó FBC de control, dada la evolución favorable de la paciente. **DISCUSIÓN** La NQ, es una entidad principalmente descrita en pacientes con aspiración de contenido gástrico y líquidos de pH ácido. En este caso se presenta en paciente con inhalación de gases producto de una mezcla casera de vinagre y bicarbonato de sodio como recomendación coloquial, muy frecuente en nuestra región, como tratamiento alternativo que en este caso iba dirigido a tratar síntomas respiratorios, sin ningún respaldo científico. **CONCLUSIÓN** La NQ es una entidad a considerar en pacientes post quirúrgicos, comprometidos de conciencia, en los cuales el 16% puede progresar a SDRA, y es habitual que sea por aspiración de contenido gástrico. En el presente caso se da por inhalación de vapores de acetato de sodio y dióxido de carbono. Estos pacientes se recuperan con pocas secuelas pulmonares, pero se ha desarrollado bronquiolitis obliterante o bronquiectasia en varios sobrevivientes.