

**Autores:** Giménez, Solange N.; Juárez, Facundo J.; Taíman, Jesica; Greco, Vanina.

Hospital Nacional "Prof. A. Posadas". Av. Marconi y Presidente Illia. El Palomar (CP 1684). Bs. As., Argentina. Tel. 4469-9300.  
Centro Nacional de Intoxicaciones

## Introducción

La ingesta accidental de COFA es una consulta frecuente. Estos productos son ésteres del ácido fosfórico que se unen a las esterasas inhibiendo su acción, lo que determina en el caso de la acetilcolinesterasa una acumulación de acetilcolina en los receptores muscarínicos y nicotínicos del sistema nervioso autónomo, central y periférico, generando su cuadro característico. La toxicidad depende del principio activo, la concentración del producto y del tiempo de exposición.

Se utilizan como insecticidas, también en veterinaria, en medicina, como aditivo en algunas industrias y como arma química. La intoxicación en los niños suele ser por ingesta accidental del producto trasvasado.

## Objetivos

Dar a conocer un caso de intoxicación grave debido a la ingesta accidental de COFA en un paciente pediátrico. Destacar la importancia de instaurar rápidamente un tratamiento adecuado y precoz.

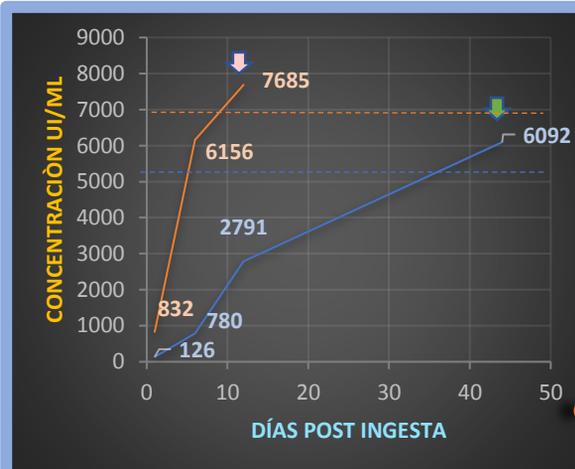
### Caso clínico:

Paciente femenina de 7 años de edad, es llevada a un hospital local por ingesta accidental de un hormiguicida con una latencia de 20 minutos. Al ingreso presentó Glasgow 15/15, taquicardia y vómitos. Desde el Centro Nacional de Intoxicaciones (CNI) se indicó lavado gástrico, carbón activado, monitoreo cardiovascular y estudios complementarios.

Evoluciona con deterioro del sensorio, broncorrea y debilidad muscular requiriendo asistencia ventilatoria mecánica (AVM), se indicó atropina, pralidoxima.

A las 6 hs de la ingesta se obtuvieron las primeras determinaciones de colinesterasa plasmática: (CHE p) 126 UI (VN: 5300-12000) y eritrocitaria: (CHE e) 832 UI (VN: 7000-11700). Permaneció en AVM por 48 hs, Recibió atropina y pralidoxima por 72 hs. Se confirmó que el plaguicida contenía clorpirifos.

Evolucionó favorablemente con alta hospitalaria a los 6 días de la ingesta. Se realizaron nuevas determinaciones de CHE p y CHE e normalizándose a los 44 días y a los 13 días de la ingesta.



CHE p: — CHE e: —  
CHE p (VN): - - - - - CHE p (VN): - - - - -

**Grafico:** Determinaciones de colinesterasa plasmática y eritrocitaria en relación a los días post ingesta,

↓ Día del Egreso hospitalario,

↓ Día en el que llegó a valor normal la colinesterasa Plasmática.

**Conclusión:** La intoxicación con organofosforados constituyen una emergencia toxicológica, siendo importante el rápido reconocimiento del producto involucrado, la vía de exposición, el tiempo de evolución y el cuadro clínico colinérgico característico por el médico tratante, para poder brindar un manejo adecuado y oportuno al paciente. Es importante el resguardo seguro de estos productos, evitando el trasvasado y el fácil acceso a ellos, para prevenir estas intoxicaciones potencialmente graves en la población pediátrica.