

INJURIA POR INHALACIÓN DE HUMO

EUGENIO CAUTURES, WALTER D. SACCHI, JUAN IGNACIO IBARZABAL, LISANDRO R. BETTINI

Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Provincial del Centenario, Rosario, Santa Fe, Argentina

E-mail: eugeniocautures@gmail.com

Mujer de 25 años, sin antecedentes a destacar, ingresó a través del sistema de emergencias por quemaduras secundarias a un incendio domiciliario. Presentaba quemaduras tipo AB y B en el 30% de la superficie corporal, con extenso compromiso de la cara y el miembro superior derecho. Durante el tiempo prehospitalario, se decidió realizar intubación orotraqueal para protección de la vía aérea.

El laboratorio de rutina y la radiografía de tórax de ingreso no mostraban hallazgos de jerarquía. Se realizó reanimación hemodinámica según la fórmula de Parkland, requirió de vasopresores a dosis bajas de forma transitoria.

Se decidió realizar broncoscopia para explorar el compromiso de vía aérea, se observó compromiso de todo el árbol bronquial de tipo G1, con leve edema, hiperemia y gran cantidad de manchas de carbón (Fig. 1). Se realizó higiene bronquial con lavados con solución fisiológica, sin coadyuvantes, para remoción de detritus y hollín (Fig. 2), con resultado satisfactorio. Evolucionó favorablemente y se logró la extubación luego de 48 horas.

Además, se realizaron curaciones y desbridamiento a cargo del Servicio de Cirugía General y Cirugía Plástica. Finalmente fue trasladada a la unidad de quemados para continuar su recuperación.

Figura 1 |



Figura 2 |

