

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

EXPOSICIÓN/INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO

16 de Agosto 2022

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 hasta la SE 32 del año 2022
Hospital Municipal de Agudos Dr. Leónidas Lucero (HMALL)

Se comunica el estado actual de los Eventos de Notificación Obligatoria asociados a la vigilancia de las exposiciones /intoxicaciones por monóxido de carbono, notificados por el HMALL y analizadas a través de SNVS 2.0. Semana epidemiológica actual: 33 (14/08/2022 – 20/08/2022)

Definición de caso:

Caso Sospechoso: paciente con sospecha de exposición que presente dos o más de los siguientes síntomas: cefalea, mareos, sensación vertiginosa, debilidad, confusión, náuseas, alteraciones visuales, ataxia, taquipnea, dolor precordial, arritmias cardíacas, síncope, convulsiones, coma, deterioro neurológico y psiquiátrico, amnesia, parkinsonismo, corea, neuropatías periféricas y pérdida de control de esfínteres, enlentecimiento motor o trastorno del aprendizaje.

Caso confirmado: Toda persona con antecedentes de exposición a monóxido de carbono, con síntomas de enfermedad atribuible con concentraciones de carboxihemoglobina superior a los valores de referencia (>3%)

SITUACIÓN EN EL HOSPITAL MUNICIPAL

- Hasta la Semana Epidemiológica 31 (SE) de este año se atendieron 39 pacientes con sospecha de Intoxicación por Monóxido de Carbono (ICO) Código CIE 10: T58X. 33 casos (85%) fueron confirmados por concentraciones de COHb en sangre superiores al valor de referencia¹. 26 pacientes de estos últimos requirieron Internación (79%) .
- La mediana de edad fue de 25 años (4 m - 83 a), donde 30 casos (77%) fueron de sexo femenino.
- El 59% de los casos confirmados presentaron un índice de exposición alto al CO (10% o más) y tres de ellos requirieron cámara hiperbárica. No hubo fallecidos durante la internación.

¹ Guía de prevención, diagnóstico, tratamiento y vigilancia epidemiológica de las intoxicaciones por monóxido de carbono – 2016.
Indicador de Exposición a Monóxido de Carbono: ALTO: ≥ 10% BAJO: 3 - 9,9 % DESCARTADO: < 3

El monóxido de carbono (CO) constituye una de las principales causas de muerte por envenenamiento para todas las edades, tanto en nuestro país como en el mundo. El CO es un gas tóxico, menos denso que el aire y que se dispersa con facilidad. A su alta toxicidad se suma la peligrosidad de pasar desapercibido, al ser inodoro, incoloro y no irritar las mucosas, no anunciando su letal presencia a las inadvertidas personas expuestas.

La intoxicación por CO es un problema frecuente, muchas veces no diagnosticado, ni sospechado durante la atención de urgencia. El conocimiento de las manifestaciones clínicas inducidas por la inhalación de este peligroso gas y la posibilidad de determinar la presencia de carboxihemoglobina (COHb) en sangre, junto a otros estudios complementarios, son elementos esenciales para su correcto diagnóstico y tratamiento.

Ante la sospecha de estar sufriendo intoxicación por CO:

- Abrir ventanas
- Apagar los artefactos de gas
- Salir a tomar aire fresco inmediatamente
- Concurrir con urgencia a un centro de salud u hospital y/o comunicarse inmediatamente con un servicio de emergencia.

Situación en Argentina – 2022

Según el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) hasta las SE 32 se registró un total de 964 casos sospechosos de exposición/intoxicación por monóxido de carbono en todo el país, 345 pacientes (40%) requirieron internación. (Tabla 1)

Tabla 1: Casos notificados de Intoxicación/Exposición por Monóxido de Carbono por Provincia de residencia en Argentina. Año 2022

Provincia de residencia	Total
Neuquén	178
Chubut	173
Buenos Aires	164
Mendoza	94
Tucumán	67
San Juan	52
Salta	44
CABA	43
Córdoba	40
Río Negro	25
Santa Cruz	23
Entre Ríos	18
La Pampa	15
Tierra del Fuego	9
sin dato	6
Santa Fe	5
San Luis	4
Jujuy	2
Santiago del Estero	1
Misiones	1

Situación en Hospital Municipal de Agudos Dr. Leónidas Lucero – 2022

Hasta la Semana Epidemiológica 31 (SE) de este año se atendieron 39 pacientes con sospecha de Intoxicación por Monóxido de Carbono (ICO) Código CIE 10: T58X. 33 casos (85%) fueron confirmados por concentraciones de COHb en sangre superiores al valor de referencia. 26 pacientes de estos últimos requirieron Internación (79%). (Figura 1)

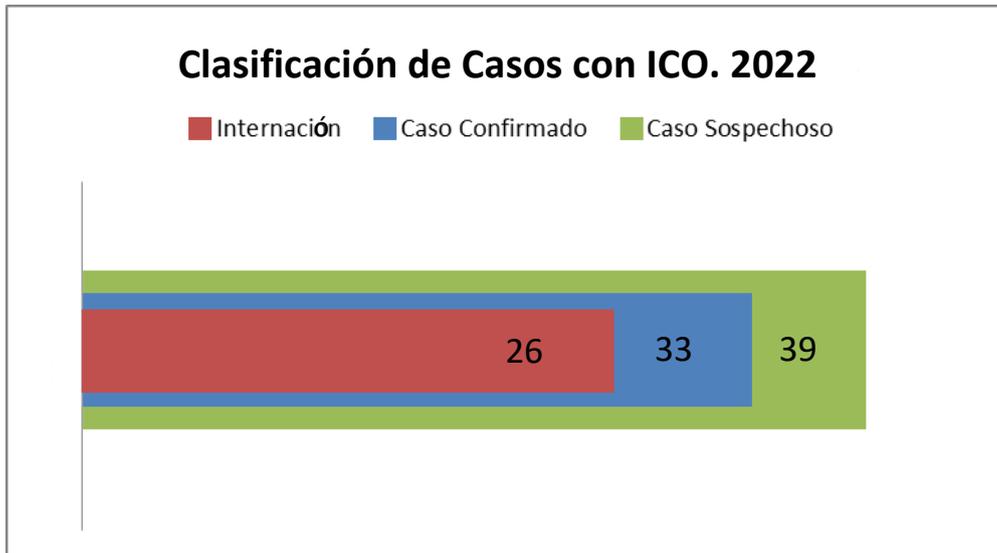


Figura 1: Clasificación de los casos notificados

La mediana de edad fue de 25 años (4 m - 83 a), donde 30 casos (77%) fueron de sexo femenino. El 59% de los casos confirmados presentaron un índice de exposición alto al CO (10% o más) y tres de ellos requirieron cámara hiperbárica. No hubo fallecidos durante la internación. (Figura 2)

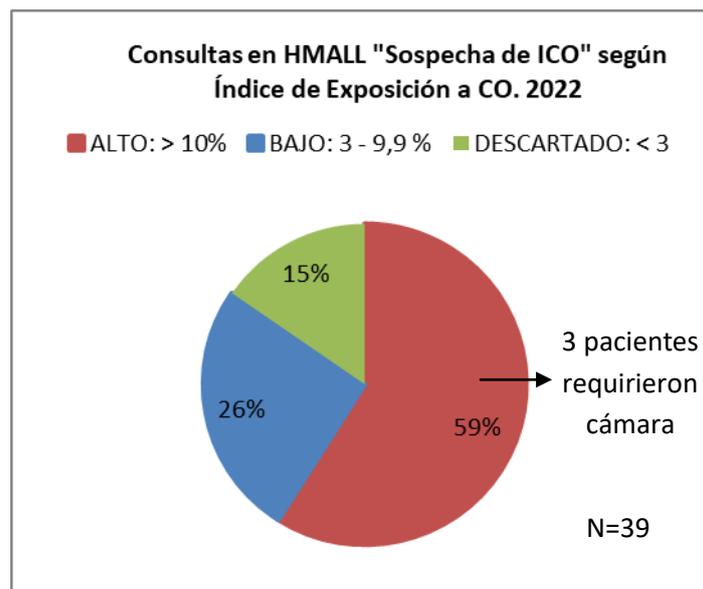


Figura 2 Consultas en HMALL "Sospecha de ICO" según Índice de Exposición a CO. 2022

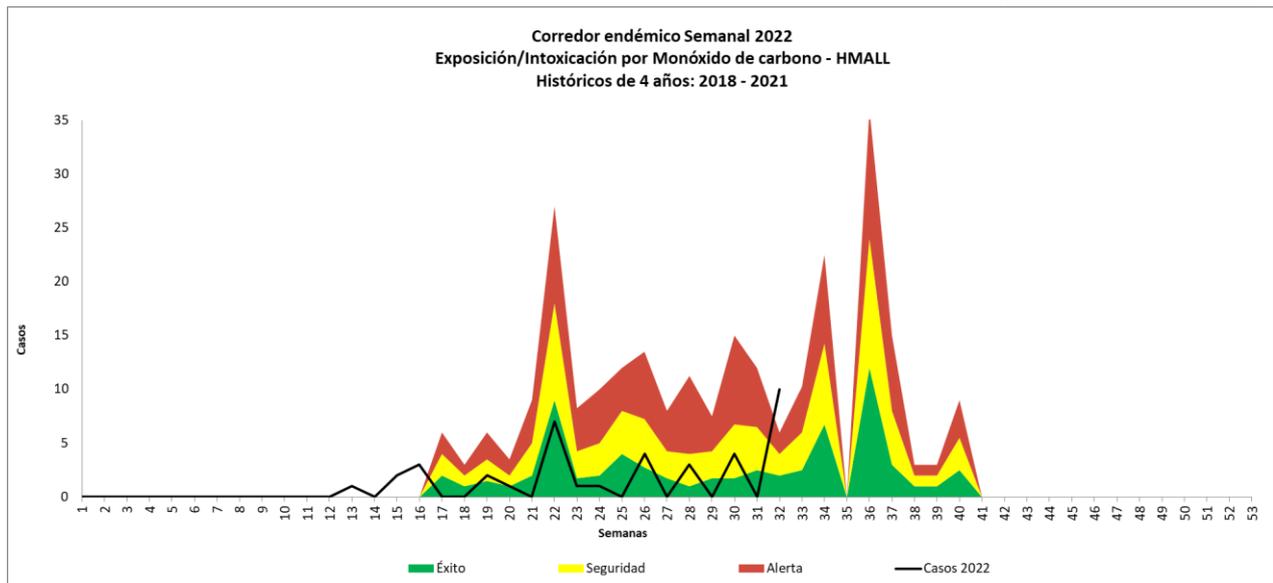


Figura 3: Corredor endémico semanal de exposición/intoxicación por CO. Año 2022. HMALL Histórico de 4 años: 2018 – 2021.

Al graficar convencionalmente las notificaciones de exposición/intoxicación por CO en el periodo 2018 - 2021 se observa que el corredor tiene un comportamiento irregular cuando se lo compara con otros eventos por las características estacionales de presentación de éstos. En el caso del CO al tratarse generalmente de notificaciones de grupos familiares la gráfica no representa la mejor ilustración del evento sino que es más adecuado visualizar los totales acumulados del período. El promedio anual de los últimos cuatro años es de 48 casos notificados. Durante los años 2020 y 2021, se observó una disminución significativa en las notificaciones respecto a 2019. (Tabla 2).

Tabla 2 Casos notificados de exposición/ intoxicación por monóxido de carbono por año en el HMALL

AÑO	TOTAL
2018	34
2019	91
2020	20
2021	49
2022	39

Cuando se realiza un análisis según las edades, los rangos etarios más afectadas son aquellos correspondientes al rango de 25 a 34 años. (Tabla 3).

Tabla 3: Casos notificados de Exposición/Intoxicación por Monóxido de Carbono según rango etario en el HMALL. Año 2022

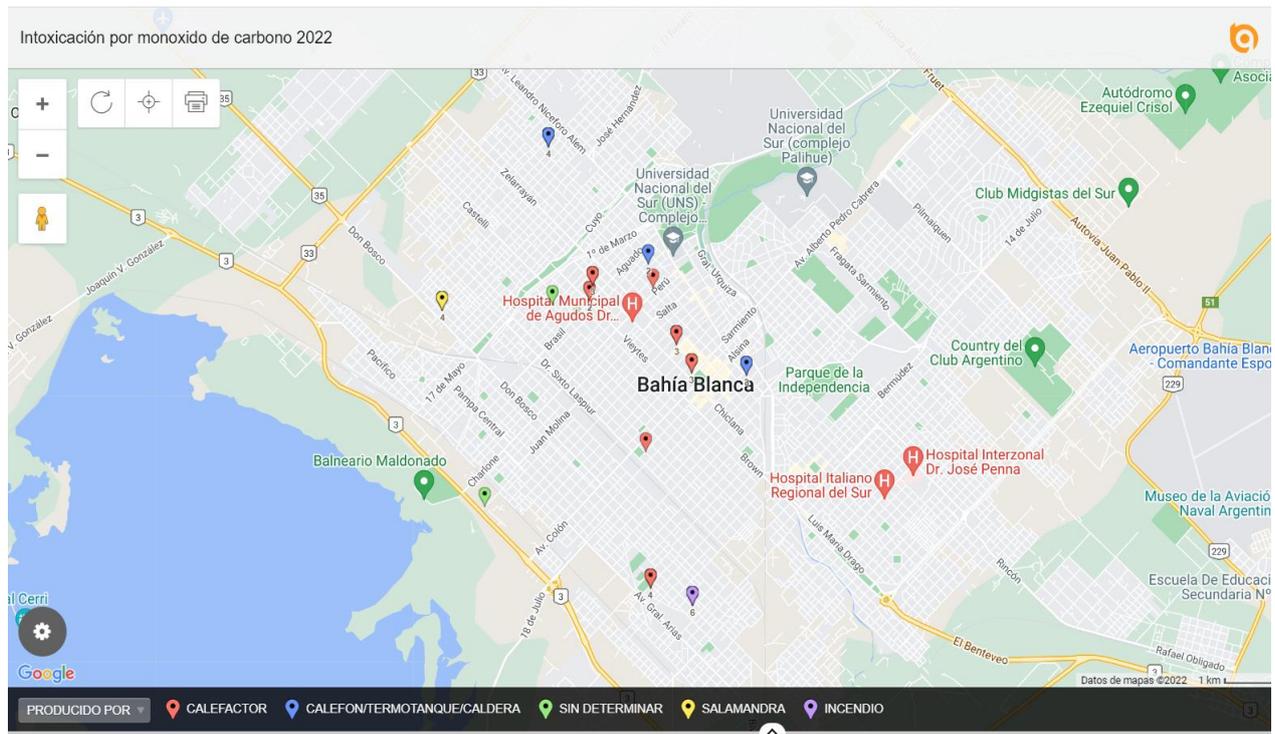
Rango etario	SE1 A SE32 2022
< 6 m	1
6 a 11 m	0
12 a 23 m	3
2 a 4	3
5 a 9	4
10 a 14	5
15 a 19	4
20 a 24	3
25 a 34	9
35 a 44	4
45 a 64	2
65 a 74	0
>= a 75	1

Georreferencia:

Para la georreferenciación de los casos se utilizó la plataforma Batch Geo². Se consideró para su ubicación el registro de domicilio que figura en la consulta.

Se muestra en la figura 4 la distribución geográfica según fuente de exposición de los casos de sospecha de intoxicación/exposición de monóxido de carbono.

Figura 4: Distribución geográfica de pacientes, según fuente de exposición, atendidos en HMALL



² Batch Geo: Software de uso gratuito para la confección de Google map a partir de hojas de cálculo, acepta direcciones, intersecciones, ciudades, estados y códigos postales.