

Concepción Barjau Buj; Javier Subiza Garrido-Lestache; Víctor Dávila Malca*; Fernanda Bravo Golpe*
M^a José Narganes Paz; Corina Craciunescu
Clínica Subiza; Asepeyo* Madrid

Objetivos

El Colodión: Compuesto derivado de nitrocelulosa al 4% disuelta en etanol-éter dietílico descubierto por Louis Menard en 1846. Usado en medicina como aglutinante en forma de barniz que expuesto al aire seca con rapidez y deja una lámina transparente muy parecida en textura al celofán, que se utiliza como pegamento especial para pegar los electrodos en la cabeza y cara de los pacientes que se van a realizar una prueba de polisomnografía. Empleado también en fotografía y en la fabricación de explosivos.

Métodos

Mujer de 58 años, auxiliar de polisomnografía desde hace 23 años, asintomática hasta hace 2 años que comienza con episodios de tos seca sin sibilancias, sensación disneica y disfonía. Empeora en su trabajo donde se expone a Colodión para pegar los electrodos para la realización de polisomnografía, terminada la cual ella despegando estos electrodos con acetona. Mejorando significativamente durante los fines de semana y/o durante las vacaciones.

Se realiza estudio de asma ocupacional estando la paciente de baja laboral.

Para la **provocación inhalativa con Colodión (solución al 4% de nitrocelulosa en etanol-éter dietílico) y acetona**, la paciente estuvo en una habitación de 8,3 m³, con sus manos protegidas con unos guantes de vinilo, pegando los parches de polisomnografía con Colodión y despegando los mismos con acetona durante periodos de 1-60 minutos. El Peak Inspiratory Flow Rate Nasal se ha medido a los 10 minutos de cada periodo de exposición, así como la secreción (pesando el kleenex) y el nº de estornudos. Consideramos la provocación positiva si cumple al menos 2 de los 3 criterios: una caída con respecto al postsalino del PIFRn >40%, una secreción > 500 mg o >5 estornudos. Adicionalmente se ha realizado una mediación del FEV₁ a los 10 min, 30 min y cada hora durante 7 h (positivo una caída del FEV₁ del 20% respecto al postsalino). Las partículas/m³ aire/min > 0,5 µm se han medido con un contador láser, DC1100, (Dylos, CA, EEUU).

Resultados

Pruebas funcionales respiratorias basales: espirometría basal normal, FENO bronquial = 23 ppb, sin objetivar respuesta bronquial significativa a la metacolina.

La provocación con **Colodión + acetona** fue **positiva**. Tras 15 minutos de exposición en habitación cerrada, caída del FEV₁ de un 11% que se incrementa a las 4 horas con una caída del 19% y se mantiene a las 4 h siguientes. Presentando además tos y disfonía. Por el contrario no hubo cambios durante el día control previo.

El test de metacolina 24 horas después de la provocación, se positivizó con un PC₂₀ = 0,9 mg/mL y mejoró 10 días después PC₂₀ = 30 mg/mL, continuando de baja laboral.

La misma provocación realizada solo con **Colodión** también fue **positiva**. Tras 30 minutos de exposición, caída del FEV₁ de un 23% que se mantiene a las 7 h siguientes. Realizamos provocación con acetona con respuesta dudosa con caída del FEV₁ 16% a los 60 minutos sin respuesta tardía.



Conclusión

Asma ocupacional por exposición a los volátiles desprendidos durante el pegado-despegado con Colodión + acetona de los parches de polisomnografía.

