

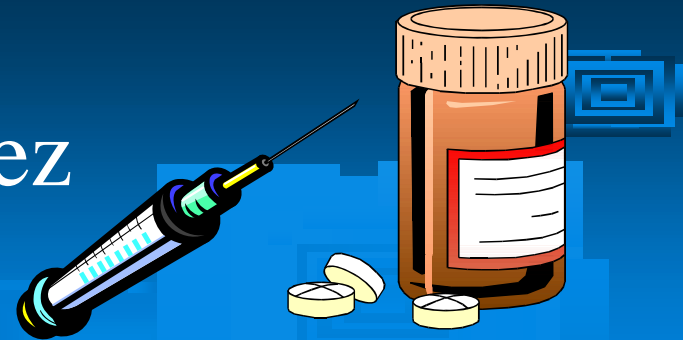
HOSPITAL GENERAL BALBUENA

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Dr. Noe Arellano Hernandez

Medicina de Urgencias

PACE-MD; www.pacemd.org



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO



DEFINICION:

PARACELSUS

Toda sustancia que consume el ser humano es tóxica y sólo la dosis determina el efecto.

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

DEFINICION

TOXICO:

Sustancia química que actúa sobre sistemas biológicos y causa alteraciones morfológicas, funcionales o bioquímicas, que pueden provocar daño.

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

DEFINICION

VENENO:

Sustancia química de origen biológico.

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

EPIDEMIOLOGIA

- ❖ Tasa 50 x 100 000 hab.
- ❖ Ocurren 4 millones de intoxicaciones al año en EEUU
- ❖ 11,894 Mueren al año (Incluyendo monóxido de carbono)
- ❖ 218,000 hospitalizaciones

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

VIAS DE INTOXICACION

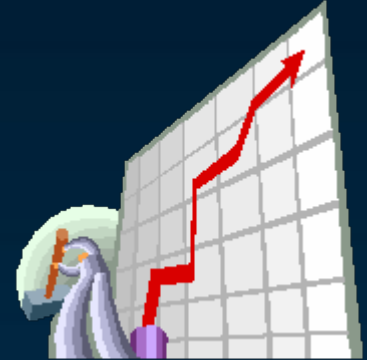
- | | |
|--------------------------------------|-----|
| ➤ Ingestión | 79% |
| ➤ Piel | 7% |
| ➤ Oftalmológico | 6% |
| ➤ Inhalación | 5% |
| ➤ Picaduras y mordeduras de insectos | 3% |

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

EPIDEMIOLOGIA

MORTALIDAD

- En 1990 hubo 5 603 muertes atribuidas a intoxicación
- Intoxicación accidental en el 3.9%

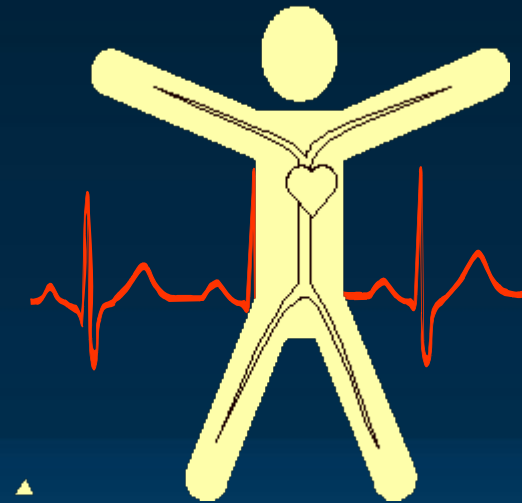


"LA GRAN MAYORIA ES POR INTENTO SUICIDA"

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

EVALUACION INICIAL

- Vías de exposición tóxica
 - 1.- Local
 - 2.- Sistémica
- Cuadro clínico



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

EVALUACION INICIAL

- ❖ Conocer los aspectos farmacocinéticos
 1. Absorción de la droga
 2. Vida media y depuración corporal
 3. Alteraciones en el metabolismo hepático
 4. Distribución de la droga y eliminación

- ❖ Mecanismos fisiopatológicos comunes (síndromes)

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

SINDROMES

Síndrome anticolinérgico

“Loco como una cabra, ciego como un murciélago, seco como el hueso, rojo como la remolacha, caliente como el jade”

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome anticolinérgico

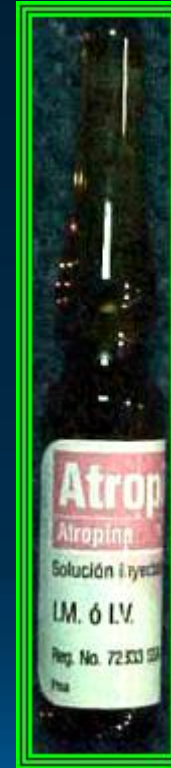
- ✓ Agitación, alucinaciones, psicosis
- ✓ Midriasis con nula respuesta a la luz
- ✓ Piel y mucosas secas
- ✓ Rubicundez de la piel
- ✓ Hipertermia
- ✓ Otros: retención urinaria, disminución de los ruidos peristálticos y taquicardia

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome anticolinérgico

TOXICOS:

- Atropina
- Antiparkinsonianos
- Antihistamínicos
- Amanita muscaria



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome anticolinérgico

Manifestaciones clínicas

Periféricas:

Taquicardia

Mucosas secas

Hiperpirexia

Retención urinaria

Disritmia

Hipertensión

Hipotensión

Peristalsis disminuida



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome anticolinérgico

Manifestaciones clínicas

Centrales

- ✓ Desorientación
- ✓ Agitación
- ✓ Alucinaciones
- ✓ Psicosis

Mov. extrapiramidales

Ataxia

Convulsiones

Coma



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome narcótico-sedante

Manifestaciones clínicas

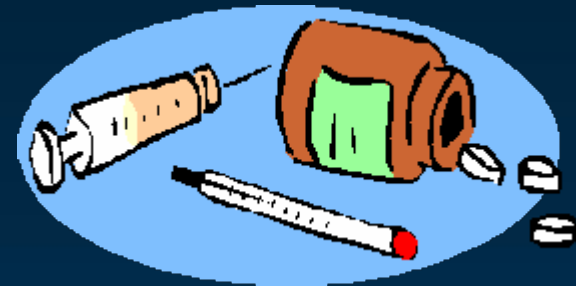
- Miosis
- Hipotensión arterial
- Hipoventilación
- Edema pulmonar
- Convulsiones
- Coma

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome narcótico-sedante

TOXICOS:

- ❖ Barbituricos
- ❖ Benzodiacepina
- ❖ Metanol
- ❖ Carbamacepina



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome simpático mimético

Convulsiones

- hipertermia
- Hipertensión
- midriasis
- psicosis
- taquicardia

Medicamentos:

Anfetaminas, cafeína, cocaína, teofilina.

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome simpático mimético

Manifestaciones clínicas

- ✓ Psicosis
 - ✓ Alucinaciones
 - ✓ Delirio
 - ✓ Náuseas y vómito
 - ✓ Dolor abdominal
- Pilo erección
 - Taquicardia
 - Disrritmias cardiacas
 - Hipertensión severa

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

Síndrome colinérgico

Manifestaciones clínicas

- ❖ Salivación
- ❖ Sudoración
- ❖ Lagrimeo
- ❖ Miosis
- ❖ Uresis incrementada
- ❖ Broncoespasmo
- ❖ Colicos gastrointestinales
- ❖ Bradicardia
- ❖ Emesis

Síndrome colinérgico

Manifestaciones clínicas

Efectos del S N C

- ✓ Cefalea
- ✓ Ansiedad
- ✓ Ataxia
- ✓ Hipotensión
- ✓ Parálisis respiratoria

Irritabilidad

Confusión

Convulsiones

Depresión cardiovascular

Coma

Síndrome colinérgico

TOXICOS:

- Órgano fosforados
- Fisostigmina
- Algunas setas (Inocybe y Clintocibe)

EVALUACION INICIAL

Soporte vital básico



A B C D E

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

TRATAMIENTO

Vía respiratoria

- ❖ Maniobras básicas o invasivas

Preparación

Preoxigenación

Premedicación

Parálisis

Postintubación



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

TRATAMIENTO

Estado neurológico

* AVDI

A.- Alerta

V.- Responde a órdenes verbales

D.- Responde a estímulos dolorosos

I.- Inconsciente

* Escala de coma Glasgow



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

DESCONTAMINACION GASTRICA

CARBON ACTIVADO

“Antídoto Universal”

- Adsorbente por enlaces covalentes
- Dosis: 1 g/kg diluido con solución salina o un agente catártico.

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

DESCONTAMINACION GASTRICA

Catárticos

- Sulfato de sodio: 15 – 30 g/dosis
- Sulfato de magnesio: 15 – 30 g/dosis
- Sorbitol: 1 a 2 g/kg
- Manitol: 1 a 2 g/kg

“No se recomiendan en los niños”

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

TRATAMIENTO

DESCONTAMINACION GASTRICA

Purgantes

- ❖ Sorbitol: 1g/kg
- ❖ Citrato de magnesio: 4 ml/kg niños o 250 ml al 10% en adultos
- ❖ Sulfato de magnesio: 250 mg/kg niños o 20 g en adultos
- ❖ Manitol

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

TRATAMIENTO

EMETICOS

- Jarabe de Ipecacuana: emetina y cefaleina 15 ml en niños y 30 ml en adultos
- Contraindicado en intoxicación por hidrocarburos, cáusticos y alteraciones **del** estado de alerta

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

TRATAMIENTO

DIURESIS FORZADA

- Alcalina:
Salicilatos, Barbituricos, Litio.
- Neutra:
Bromo, Talio, Amanitas



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

SONDA NASOGASTRICA:

Contraindicación

- ❖ Ingestión de cáusticos y corrosivos
- ❖ Productos destilados de petróleo o hidrocarburos
- ❖ Pacientes comatosos que no tengan protegida la vía aérea
- ❖ En pacientes con disrritmias cardiacas

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

TRATAMIENTOS

Antídotos

“Utilizar el medicamento específico para revertir las manifestaciones clínicas que ponen en peligro la vida de la persona *ES VITAL*”

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

ANTIDOTOS:

TOXINA

- ❖ Anticolinérgico
- ❖ Benzodiazepina
- ❖ Digitálicos
- ❖ Insulina
- ❖ Isoniazida
- ❖ Opioides
- ❖ Fenotiacidas

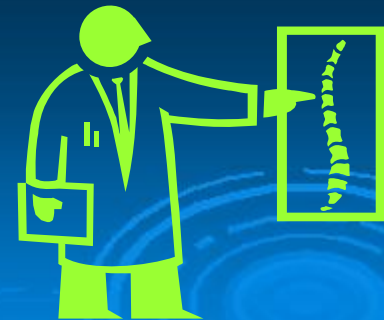
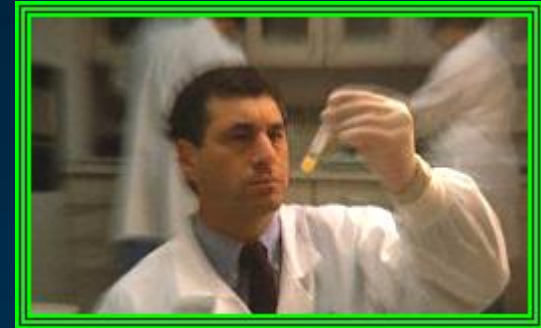
ANTIDOTO

- Fisostigmina
- Flumacenil
- Anticuerpos FAB
- Glucosa
- Piridoxina
- Naloxona
- Difenhidramina

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

- ✓ Gasometría arterial
- ✓ Química sanguínea
- ✓ Electrolitos séricos
- ✓ Examen general de orina
- ✓ Examen toxicológico
- ✓ Rx de tórax y abdomen



MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

HOSPITALIZACION:

Criterios en niños

- ✓ Estado de coma
- ✓ Insuficiencia respiratoria
- ✓ Ingestión de dosis potencialmente letales
- ✓ Disfunción cardiocirculatoria
- ✓ Crisis convulsivas y agitación
- ✓ Insuficiencia hepática

MANEJO DEL PACIENTE INTOXICADO

HOSPITALIZACION:

Criteria

- ✓ Requerir intubación
- ✓ Alteraciones neurológicas
- ✓ Disfunción cardiorrespiratoria
- ✓ *Inestabilidad hemodinámica*





GRACIAS