



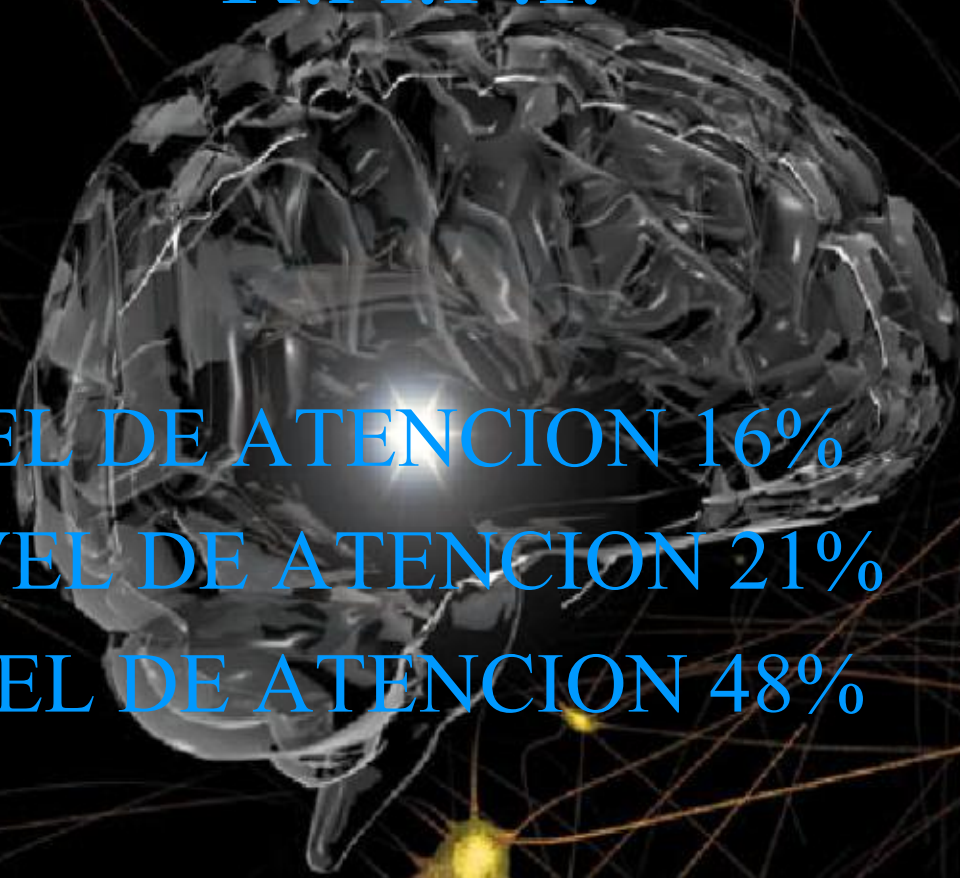
URGENCIAS  
MEDICO-QUIRURGICAS

R. A. P. I.

REANIMACION AVANZADA  
DEL PACIENTE INTOXICADO

DR. NEFTALI GARCIA  
MEXICO

# R.A.P.I.



- 1er NIVEL DE ATENCION 16%
- 2do. NIVEL DE ATENCION 21%
- 3er. NIVEL DE ATENCION 48%

# R.A.P.I.



- EPIDEMIOLOGIA
  - 146 000 MUERTES POR AÑO
  - 66% MENORES DE 17 AÑOS
  - 17774 INTOXICACIONES EN IMSS (1998)
  - NO EXISTE PREDOMINIO EN EL GENERO

# R.A.P.I.

- ATENCION PREHOSPITALARIA  
ACTIVAR EL SMU  
INTERROGATORIO  
BRINDAR ABC BASICO  
TRASLADO DEL PACIENTE A  
HOSPITAL CAPACITADO PARA EL  
MANEJO DEL PACIENTE

# R.A.P.I.

- ATENCION HOSPITALARIA
  - INGRESO INMEDIATO
  - INICIO OPORTUNO DE MEDIDAS TERAPEUTICAS
  - VALORACION DEL DAÑO
  - TRASLADO A TERCER NIVEL

# R.A.P.I.

- MATERIAL IDONEO
  - GUANTES
  - MASCARRILLA PROTECTORA
  - BATAS IMPERMEABLES
  - CAMILLA DE POSICIONES
  - AMBULANCIA EQUIPADA



# R.A.P.I.

- MATERIAL IDONEO

MONITOR DESFIBRILADOR  
EQUIPO DE VENODISECCION  
EQUIPO CRICOTIROIDOTOMÍA  
VENTILADOR  
TERAPIA INTENSIVA



# R.A.P.I.

- MATERIAL IDONEO
  - CARBÓN ACTIVADO
  - CATETER VENOSO CENTRAL
  - TUBO ENDOTRAQUEAL
  - CATATER URETERAL, GASTRICO
  - CATETER DE DIALISIS



# R.A.P.I.

## ENTORNO AL PACIENTE INTOXICADO

- T- TIEMPO TRANSCURRIDO
- O- OLORES CARACTERISTICOS
- X- EXPLORACION
- I – INGESTA DE ALIMENTOS
- C – CIRCUNSTANCIAS
- O – OTROS



# R.A.P.I.

- EXPLORA

A- VIA AEREA DESPEJADA ?

B- BRADIPNEA, TAQUIPNEA, APNEA?

C- F.C. T/A, PULSO?

D- NEUROLOGICO;

A.V.P.U

E- EX ORE

# R.A.P.I.

- REED-AMSTRONG (INTOXICACION)

GRADO	ALERTA	RESP.PUP	RESP/ DOL	RESP
I	SOPOR	NORM	PRESENTE	NORM
II	COMA	NORM	PRESENTE	NORM
III	COMA	RETAR	FLEXO	IRREG
IV	COMA	AUSEN	EXTENS	IRREG

# R.A.P.I.

- OTRAS MEDIDAS INMEDIATAS
  - G-** GLUCOSA EN TIRA
  - R-** RETIRO DE ROPA (LAVADO?)
  - A-** ADMINISTRACION DE LIQUIDOS
  - V-** VENTURY, OXIMETRO PULSO
  - E-** EXTRACCIÓN DE MUESTRAS
  - E.K.G. MONITOR

# R.A.P.I.

- PARACLINICOS INMEDIATOS  
ELECTROLITOS SERICOS  
QUIMICA SANGUINEA DE 24  
ELEMENTOS  
ALDOLASA  
GASOMETRIA

# R.A.P.I.

- CONVERSIONES

OSMOLARIDAD SERICA Y URINARIA

ANALISIS TOXICOLOGICO

DOSIS TOXICA

DOSIS LETAL MEDIA (DL<sub>50</sub>)

# R.A.P.I.

- A.- MEDIDAS UNIVERSALES DE PROTECCION
- B.- PROPORCIONAR O2 SUPLEMENTARIO
- C.- MANTENER FLUJOS SANGUINEOS Y CIRCULACION
- D.- DETECTAR ALTERACIONES DEL S.N.C.

R.A.P.I 2002

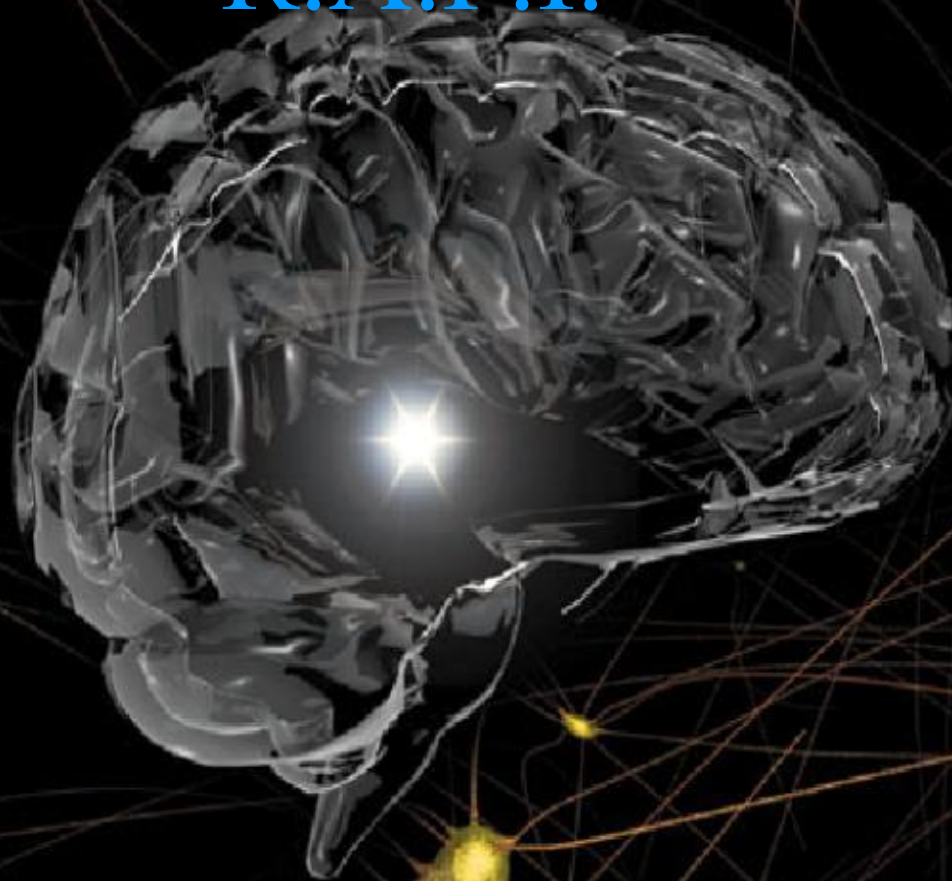
# R.A.P.I.

- SOSPECHA Y BUSQUEDA DE EXPOSICION AL TOXICO
- ESTABLECER TOXSINDROME
- PRUEBAS PARACLINICAS
- DETECCION ESPECIFICA DEL TOXICO Y FARMACIOLOGÍA.

R.A.P.I 2002



R.A.P.I.



# R.A.P.I.



- TRATAMIENTO
  - \* MANTENER VIVO AL PACIENTE
  - \* DISMINUIR LA ABSORCION DEL TOXICO
  - \* AUMENTAR LA ELIMINACION DEL TOXICO
  - \* TRATAMIENTO ESPECIFICO

# R.A.P.I.

- RESOLVER PROBLEMAS A-B-C  
VIA AEREA SEGURA: Reed <3  
Glasgow >8  
SV : RCCP, APOYO DE ORGANOS Y  
SISTEMAS  
DESEQUILIBRIO A/B e HE

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- ELIMINACION PRIMARIA DEL TOXICO

## EXTERNA

PIEL: LAVADO EXCLUSIVAMENTE CON AGUA

OJOS: LAVADO ABUNDANTE CON SOL. SALINA.9%

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- **INTERNA**

DILUCION: 600ml /hr

INGESTA DE CAUSTICOS

NO UTILIZAR ANTALOGOS

REACCION EXOTERMICA

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- PRACAUCIONES

NO ADEMINISTRAR POR SONDA  
NASOGASTRICA EN CASO DE  
CORROSIVOS

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- EMESIS:

NO ESTA CLINICAMENTE  
DEMOSTRADA

EXISTE DOBLE CONTACTO

RIESGO DE ASPIRACION

DIATESIS HEMORRAGICA

# R.A.P.I.

- JARABE DE IPECACUANA

- > 12 años 30 ml
- 1-11 años 15 ml
- 6-11 meses 10ml
- < 6 meses NO





# R.A.P.I.

- ASPIRACION-LAVADO GASTRICO

INDICACIONES:

- \* DEPRESION SNC
- \* HIPOTERMIA
- \* ACIDOS O BASES DEBILES
- \* MENOS DE 60min. DEL SUCESO

# R.A.P.I.

- POSICION
- SONDAS CALIBRE GRUESO
- 3-5 lts.  
300- 600ml POR CADA OCASIÓN
- VALORAR UTILIDAD POSTERIOR DE  
TRANSCURRIDAS 3 hrs.

# R.A.P.I.

- CONTRAINDICACIONES

- \* RELATIVAS

- < 6 AÑOS

- \* ABSOLUTAS

- INGESTA DE CAUSTICOS



# R.A.P.I.

- LAVADO CON Sonda DUODENAL

INDICACION SUSTANCIAS CON  
CIRCULACION ENTEROHEPATICA

AMANITA PHALLOIDES

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.



- CARBÓN ACTIVADO  
1g/Kg MAS 4 ml/gr DE SOL  
CATARTICA  
NO VACIAR CAMARA GASTRICA  
REPETIR DOSIS CADA 6 hrs /24 hrs

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- CONTRAINDICACIONES

DDT

CIANURO

GLICOLES

ALCOHOLES

DERIVADOS DEL PETROLEO

LITIO

HIERRO



R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- CATARTICOS

SULFATO DE MAGNESIO 10%

30g/30ml DE h<sub>2</sub>o

CONTRAINDICACION

CHOQUE, HEMORRAGIA DIGESTIVA

CAUSTICOS

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- ELIMINACION DEL TOXICO

- VIA RENAL
- VIA RESPIRATORIA
- VIA HEPATICA

R.A.P.I 2002



# R.A.P.I.

- DIURESIS FORZADA Y ALCALINA

CONOCER VIA DE ELIMINACION  
DEL TOXICO

- \* HIDROSOLUBLE
- \* UNION A PROTEINAS
- \* BAJO PESO MOLECULAR

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- MEDIDAS

- \* LIQUIDOS A REQUERIMIENTOS  
ALTOS 5-7ml /k/h

- \* DIURETICOS??

- \* HCO<sub>3</sub> 1.0mEq/k /h INICIAL

- \* .3-.5mEq/k PARA 23 Hrs

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- COMPLICACIONES

DIABETES INSIPIDA

EDEMA PULMONAR

EDEMA CEREBRAL

INTOXICACION POR AGUA

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- GUIA PARA DIURESIS FROZADA

500ml HCO<sub>3</sub> 1/6M para 3 hrs

500ml GDA 5% +10mEq Kcl (primera Hr)

500ml NaCl .9% +10mEqkcl (segunda Hr)

500ml manitol 20% (tercera Hora).

R.A.P.I.



[www.smme.org.mx](http://www.smme.org.mx)

# R.A.P.I.

- TERAPEUTICA ESPECIFICA  
ANTIDOTOS:
  - AUMENTO DEL METABOLISMO
  - BLOQUEO DEL METABOLISMO
  - INHIBICION POR COMPETENCIA
  - REESTABLECIENDO LA FUNCION
  - BLOQUEO DE RECEPTORES -e

# R.A.P.I.

- ANTIDOTOS MAS COMUNES

TOXICO	ANTIDOTO	DOSIS
PARACET	N-ACETILCIST	140mg/kg
ATROPINA	FISOSTIGMINA	0.5-2.0mg (iv)
CO	OXIGENO	12 L/min.
HIERRO	DIFEROXAMIN	10-15mg/k/h(iv)
PLOMO	EDEATO CaNa2	30mg/k/250cc/1h
MERCURIO	BAL	5mg/k IM
ALCOHOL met	ETILICO	1ml/k VO

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- ANTIDOTOS MAS COMUNES

TOXICO	ANTIDOTO	DOSIS
NITRITOS	AZUL DE MET	0.2mg/k 5min
ORGANOFOSF	ATROPINA	0.05mg/k (iv)
	PRADILOXIMA	25-30mg/k
HIDROCARB	PARAFINA	15-45ml /D
DETERGENTE CATIONICO	AGUA JABONOSA	200ccpor SNG
TOXICOS ACIDOS	NaHCO <sub>3</sub>	0.5-1.0MEq/k

R.A.P.I 2002



# R.A.P.I.

- ANTIDOTOS MAS COMUNES

TOXICO	ANTIDOTO	DOSIS
BENZODIACEPINA	FLUMACENIL	0.5-1.0mg/DR
BETADRENERG	PROPANOLOL	1-2mg(iv)/min
AMFETAMINAS	CLOROPROM	0.2-0.5mg/Kd
TMP+SMX	FOLINATO Ca	3-6Mg (iv) 7d
CIANURO	NEOSTIGMINA	0.5-3MG (iv)/1h
CUMARINICOS	VITAMINA K	2.5-10mg(iv)/4h
TINTA	VITAMINA C	50mg/k/8h

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- ANTIDOTOS MAS COMUNES

TOXICO	ANTIDOTO	DOSIS
HEPARINA	SO4 PROTAMINA	1mg/100ui
CIANUROS(SALES)	HIDROXICOBA	1-4g
	TIOSULFATO	Sol al 25%/2.5- 5ml/min
	EDEATO DICOBALTO	600mg/1min+ Gda50% 50cc

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- ANTIDOTOS MAS COMUNES

TOXICO	ANTIDOTO	DOSIS
ALACRANISMO	FABOTERÁPIA	1-50
ARACNISMO	FABOTERAPIA	1-100
SERPIENTES	FABOTERAPIA	1-200
KARWINSKIA	TIAMINA	50-100mg IM/7d

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- DEPURACION EXTRARRENAL  
INDICACIONES
  - ESTADO NEUROLOGICO DEL PACIENTE
  - DISFUNCION ORGANICA.
- \* DIALISIS PERITONEAL,  
HEMODIALISIS, PLASMAFERESIS.

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

## TOXINDROMES

### \* SIMPATICOMIMETICO:

- HTA
- TAQUICARDIA
- HIPERTERMIA
- MIDRIASIS
- AGITACION /PSICOSIS

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- SIMPATICOLITICO
  - HIPOTENSIÓN
  - BRADICARDIA
  - MIOSIS
  - DEPRESION DEL ESTADO DE ALERTA

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- SX COLINERGICO  
-MUSCARINICOS:  
BRADICARDIA , MIOSIS,  
SUDORACION, SALIVACION ,  
AUMENTO DEL PERISTALTISMO,  
URINOSIS, BRONCORREA.

R.A.P.I 2002

# R.A.P.I.

- SX COLINERGICO  
-NICOTINICOS:  
HIPERTENSION INICIAL Y  
TAQUICARDIA, FASCICULACIONES,  
DEBILIDAD MUSCULAR, AGITACION-  
PSICOSIS

R.A.P.I 2002



# R.A.P.I.

- SX. ANTICOLINERGICO
  - TAQUIUCARDIA + HTA LEVE
  - FIEBRE
  - PIEL ROJA CALIENTE Y SECA
  - RETENCION URINARIA
  - BRADIPERISTALSIS
  - ESPASMOS MIOCLONICOS + DELIRIO

R.A.P.I 2002

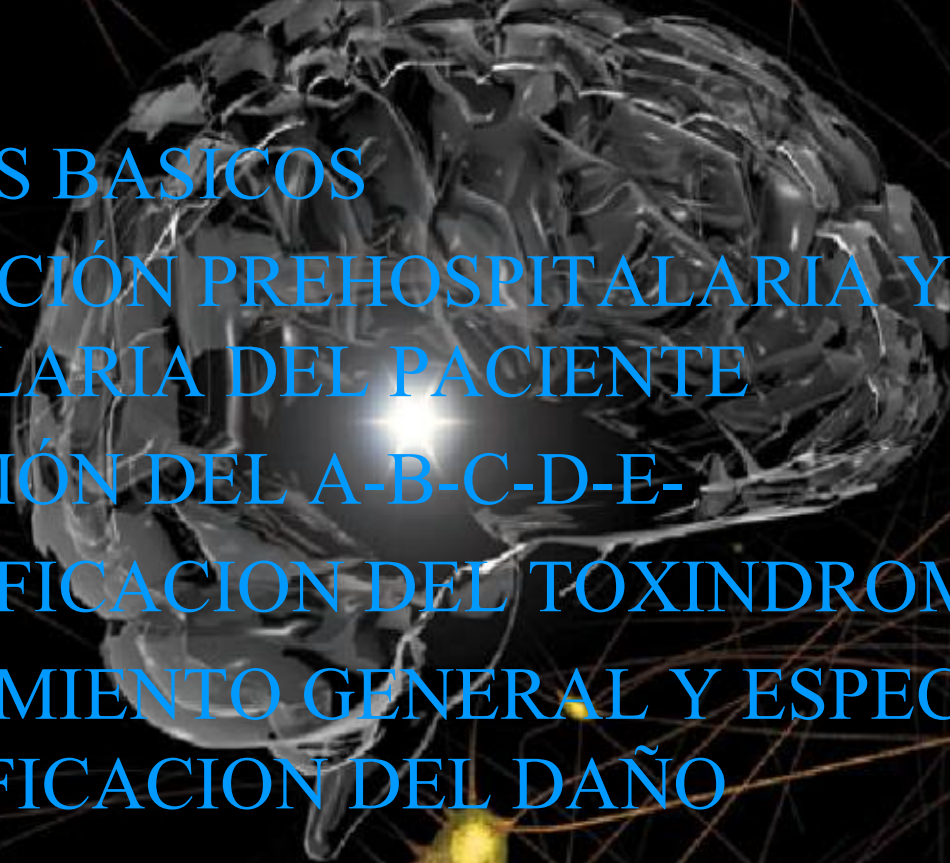
R.A.P.I.

CONCLUSIONES :



# R.A.P.I.

- 4 PUNTOS BASICOS
  - \* ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y HOSPITALARIA DEL PACIENTE
  - \* ATENCIÓN DEL A-B-C-D-E-
  - \* IDENTIFICACION DEL TOXINDROME
  - \* TRATAMIENTO GENERAL Y ESPECIFICO Y CLASIFICACION DEL DAÑO



# R.A.P.I.



EL TIEMPO ES PARA QUIEN LO  
APROVECHA EL MEJOR DE LOS ALIADOS

P.B.M.E.

# R.A.P.I.

