

TOXINDROMES



Dr. Jose Ramon Garcia Vinay
Esp. en Urgencias Medico Quirurgicas
Cabo San Lucas, México



TOXINDROMES

“POISON” 1230 DC.

Posion con sustancias mortales.

“TOXICOLOGIA” 18 000 AC

toxicos- arco

toxicon- veneno en flechas



TOXINDROMES

HISTORIA

- “Gula” Sumerios (4500 AC)
- Papiro de Ebers (1500 AC)
- Homero “La Odisea” (850 AC)
- Cleopatra (69-35 AC)
- Galeno (200 DC)



TOXINDROMES

HISTORIA

- Paracelsus “Dosis respuesta” 1500
- Dupuytren “ Lavado orogastrico” 1800
- Albert Nieman “Alcaloide cocaina” 1860
- Louis Lewin “Farmaco Vs toxico” 1900
- Poison Control Center 1940



TOXINDROMES

- PULSO
- TEMPERATURA
- RESPIRACION
- PRESION ARTERIAL

TOXINDROMES

Grupo	TA	FC	FR	TEMP
Adrenergicos A β	↑	↑	↑	↑
Anticolinergico	+/-	↑	+/-	↑
Colinergico	+/-	+/-
Opioides	↓	↓	↓	↓

TOXINDROMES

Grupo	TA	FC	FR	TEMP
Abstinencia Opioides	↑	↑
Sedantes Hipnoticos Etanol	↓	↓	↓	+/-
Abstinencia Sedantes Hipnoticos Etanol	↑	↑	↑	↑



TOXINDROMES

PRESION ARTERIAL

- ADECUADA MEDICACION
- MECANISMOS
- CAMBIOS SUBITOS (IMAO)
- REGISTRO



TOXINDROMES

PULSO

- CARACTERISTICAS
- SITIO DE PALPACION
- 8 LATIDOS X MIN SI AUMENTA 1° C
- ADRENERGICO / ANTICOLINERGICO
- COLINERGICO



TOXINDROMES

RESPIRACION

- ABC
- PATRON RESPIRATORIO
- ALTERACIONES METABOLICAS
- DETERIORO NEUROLOGICO
- LO PRIMERO A TRATAR



TOXINDROMES

TEMPERATURA

- METODO DE MEDICION
- 35° A 38° C
- 41° Rabdomiolisis, IRC, Daño cerebral
- Tx. Adecuado
- Golpe de calor



TOXINDROMES

MANIFESTACIONES ORGANO BLANCO

- CNS
- SIST. OFTALMOLOGICO
- SIST. GASTROINTESTINAL
- SIST. DERMATOLOGICO
- MEMBRANAS MUCOSAS
- SIST. GENITOURINARIO

TOXINDROMES

Grupo	Pupila	Peristalsis	Diaforesis	Otros
Adrenergicos A β	↑	↑	↑	Tremor
Anticolinergico	↑	↓	↓	Mucosas secas, reten cion urinaria
Colinergico	+/-	↑	↑	Salivacion Lagrimo Orina Broncorrea bradicardia
Opioides	↓	↓	Hiporeflexia

TOXINDROMES

Grupo	Pupila	Peristalsis	Diaforesis	Otros
Abstinencia Opioides	↑	↑	↑	Nausea Vomito Hiperactividad Rinorrea Piloereccion
Sedantes Hipnoticos Etanol	+/-	↓	Hiporeflexia
Abstinencia Sedantes Hipnoticos Etanol	↑	↑ ↑	Nausea Tremor Convulsiones

TOXINDROMES

N-acetyl-p-aminofenol

- SV NORMALES

- EDO MENTAL



- FASES I-IV

- 150mg / kg / dia.

- ICTERICIA.

- N-Acetylcisteina 140mg/Kg 70mg/kg/4x17



TOXINDROMES

ANFETAMINAS

- SV HHTT
- AGITACION, PANICO, ANSIEDAD
- DIAFORESIS
- MIDIRASIS
- HIPERPERISTALSIS



TOXINDROMES

ANTIHIISTAMINICOS

- HIPO/HIPERT, TAQ., HIPERTERMIA
- AGITACION, ALUSINACIONES, LETARGIA, COMA
- VISION BOROSA, MIDIRASIS
- MUCOSA SECA, BOCA SECA
- RETENCION URINARIA
- PERISTALSIS DISMINUIDA



TOXINDROMES

BARBITURICOS

- SV HIPOTENSION, BRADIPNEA
APNEA, HIPOTERMIA
- LETARGIA, COMA, SUSURRO
- ATAXIA
- HIPOREFLEXIA



TOXINDROMES

ANTAGONISTAS B ADRENERGICOS

- HIPOTENSION, BRADICARDIA
- LETARGO Y COMA
- MAREO CONVULSIONES
- CIANOSIS



TOXINDROMES

BLOQ. DE CANALES DE CA

- HIPOTENSION, BRADICARDIA
- LETARGO Y CONFUSION
- NAUSEA



TOXINDROMES

CARBAMACEPINA

- HIPOTENSION, TAQUICARDIA, BRADIPNEA E HIPOTERMIA
- LETARGO Y COMA
- ALUSINACIONES
- MOV. EXTRAPIRAMIDALES, CONVULSIONES
- MIDIRASIS, NISTAGMUS



TOXINDROMES

MONOXIDO DE CARBONO

- SV NORMALES
- LETARGO Y COMA
- DOLOR DE CABEZA, MAREO, NAUSEA, VOMITO
- CONVULSIONES



TOXINDROMES

COCAINA

- HIPERTENSION, TAQUICARDIA, TAQUIPNEA E HIPERTERMIA
- ANSIEDAD, AGITACION, DELIRIO
- ALUSINACIONES, PANICO, PARANOIA
- NISTAGMUS, MIDRIASIS



TOXINDROMES

ANTIDEPRESIVOS CICLICOS

- HIPOTENSION, TAQUICARDIA
- LETARGO Y COMA
- CONFUSION, MAREO, BOCA SECA, RETENCION URINARIA
- MIDRIASIS, MEMBRANAS SECAS, DISTENSION BESICAL, CRISIS CONVULSIVAS



TOXINDROMES

DIGITALICOS

- HIPOTENSION, BRADICARDIA
- NORMAL O ALTERADO
- NAUSEA, VOMITO, ANOREXIA
- VISION AMARILLENTO



TOXINDROMES

ETANOL

- HIPOTENSION, TAQUICARDIA
- NORMAL
- NAUSEA, VOMITO, CEFALEA, VERTIGO
- DIAFORESIS



TOXINDROMES

PLOMO

- HIPERTENSION
- LETARGO Y COMA
- IRRITABILIDAD, DOLOR ABDOMINAL, NAUSEA, VOMITO Y CONSTIPACION
- NEUROPATIA PERIFERICA, CONVULSIONES, PIGMENTACION GINGIVAL



TOXINDROMES

METANOL

- HIPOTENSION Y TAQUIPNEA
- LETARGO Y COMA
- VISION BORROSA, SEGUERA,
DOLOR ABDOMINAL
- MIDRIASIS



TOXINDROMES

OPIOIDES

- HIPOTENSION, BRADICARDIA, BRADIPNEA, HIPOTERMIA
- LETARGO Y COMA
- SUSURRO, ATAXIA
- MIOSIS, PERISTALSIS DISMINUIDA



TOXINDROMES

SALICILATOS

- HIPOTENSION, TAQUICARDIA, TAQUIPNEA, HIPERTERMIA
- AGITACION, LETARGO Y COMA
- TINITUS, NAUSEA, VOMITO
- DIAFORESIS, ICC



TOXINDROMES

SEDANTES HIPNOTICOS

- HIPOTENSION, BRADIPNEA, HIPOTERMIA
- LETARGO Y COMA
- SUSURRO, ATAXIA
- HIPOREFLEXIA



TOXINDROMES

TEOFILINA

- HIPOTENSION, TAQUICARDIA, TAQUIPNEA, HIPERTERMIA
- AGITACION
- NAUSEA, VOMITO, ANSIEDAD
- DIAFORESIS, TREMOR, CONVULSIONES Y ARRITMIAS



TOXINDROMES

CASO 1.

Masc. 27 años, encontrado sin respuesta en el Aeropuerto Internacional. Al llegar los SME encontraron al pac. con distres respiratorio.

SV 90mm Hg. FC 78 x min, FR 4 x min

Piel fria y sudurosa, pupilas puntiformes.



TOXINDROMES

CASO 1.

Los medicos administraron flujos altos de oxigeno, colocan una via IV con 2mg de Naloxona, 50gm de Dextrosa, 100mg de Tiamina IV con respuesta transitoria.



TOXINDROMES

CASO 1.

Otros 2 mg de naloxona se administraron de camino al hospital con mejoría leve del edo neurológico y respiratorio.



TOXINDROMES

CASO 1.

A su llegada al hospital el paciente estaba letargico pero con respuesta al estimulo profundo.

SV. TA 100-70, FC 84 x min, FR 6 min,
Temp 36.1. Oxim pulso 100%. Piel fria
Pupilas puntiformers



TOXINDROMES

CASO 1.

Que paso?

Dx Inmediato e intervenciones terapeuticas que se requieren?

Como se puede establecer el Dx?

Cual es el roll de la descontaminacion gastrointestinal?



TOXINDROMES

CASO 2

Fem 44 años, ingresa a urgencias con perdida del estado de alerta.

Antec.. Cuando su madre la encuentra estaba con diarrea profusa y desorientacion.



TOXINDROMES

CASO 2

A su ingreso a urgencias la pac. estaba sin respuesta, sin pulso, sin TA arterial palpable, con FR de 8 x min, Temp. rectal de 37.2°. Se intuba inmediatamente con oxígeno al 100%. monitor cardiaco con taquicardia sinusal de 140 x min



TOXINDROMES

CASO 2

Se instala 2L Hartman en carga rapida. Despues de varios litros de fluidos la presion se recupera a 100 mm Hg a la palpacion. Despues de la resucutacion recupera su estado mental y se queja de dolorabdominal difuso.



TOXINDROMES

CASO 2

EF. Distension abdominal importante, con disminucion de los ruidos intestinales y las heces (+) para sangre oculta. Rx con dilatacion de asas intestinales.



TOXINDROMES

CASO 2

Cuales son las manifestaciones gastrointestinales del uso de cocaína?

Que terapeutica se requiere?

Que otras toxinas se asocian con lesion o isquemia intestinal?



TOXINDROMES

CASO 3

Fem 29 años.

Acude al servicio de Urgencias por presentar insomnio, ansiedad, panico, malestar general, dificultad para deglutir y palpitaciones.



TOXINDROMES

CASO 3

SV DE INGRESO:

TA 135/89

FC 120 x min

FR 24 x min

TE 36.9°



TOXINDROMES

CASO 3

EF de ingreso:

Alerta, ansiosa, rubor facial, pupilas con leve midriasis, nistagmus, CsPs limpios, RsCsRs aumentados en frecuencia, abdomen con dolor en abdomen bajo. Extremidades con leve temblor.



TOXINDROMES

CASO 3

Que toxindrome integra?

Que tratamiento es el indicado?

Cuales son las complicaciones esperadas?

Diagnostico diferencial?



TOXINDROMES

CASO 4

Masc. 18 años. Ingresa a Urgencias por presentar letargia con periodos de agitacion e hiperexcitacion.

SV Ingreso:

TA 200/90

FC 140 x min

FR 18 x min

TE 38.4°



TOXINDROMES

CASO 4

Posteriormente ingresa su familiar el cual refiere que el paciente tomo pastillas para la gripa, pero no sabe cuales son.



TOXINDROMES

CASO 4

Masc 44 años, procedente del campo.

A su ingreso:

TA 160/100

FC 55

TE 36.7°

FR 28



TOXINDROMES

CASO 4

EF:

Se observa con dif. respiratoria, salivacion importante, lagrimeo, broncorrea, los CsPs con estertores diseminados y el pantalon esta orinado.



TOXINDROMES

CASO 4

Que toxindrome integra?

Que antecedentes de importancia tiene?

Cual es el tratamieneto adecuado?



TOXINDROMES

CASO 5.

Fem 18 años, que su madre la encuentra torada al lado de la cama.

Ingresa a urgencias:

TA 138/90

FC 60 con pulso debil

FR 12 x min

TE 36.0°



TOXINDROMES

CASO 5.

EF:

Estupor, diaforesis, palidez de tegumentos, pupilas de 2 mm.
Hiporreflexia

Se inicia línea IV y se administra 2 mgs de naloxona y 100 mg de Tiamina.



TOXINDROMES

CASO 5.

La paciente entonces se torna cianotica, con %Sat de 85, TA de 120/80, FC de 52 x min y cada vez con mayor cianosis.

Se decide ventilar con VBM y se realizan 3 intentos de intubacion, los cuales no son exitosos por que la paciente se torna combativa.



TOXINDROMES

CASO 5.

Se decide entonces administrar flumazenil a dosis de .1mg/min, con lo que se observa que la paciente presenta periodos de alerta.



TOXINDROMES

CASO 5.

Que toxindrome integra?

Que medicamentos sospecha?

Cual es el manejo que sugiere?



¡¡GRACIAS!!