

XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna

II Congreso Ibérico de Medicina Interna

OVIEDO

17-20 Noviembre 2010

Auditorio-Palacio de Congresos
"Príncipe Felipe"

**VII Congreso de la Sociedad
Asturiana de Medicina Interna**

MANEJO GLOBAL DEL PACIENTE INTOXICADO

Juan Fco Benítez Macías

Medicina Interna-SCCU

H. U. "Puerto Real", Cádiz



FAMOSO DOCTOR

PARASELSVS



SERVICIOS DE URGENCIAS

➡ 3-5 % de las urgencias

➡ 100.000 intoxicaciones al año

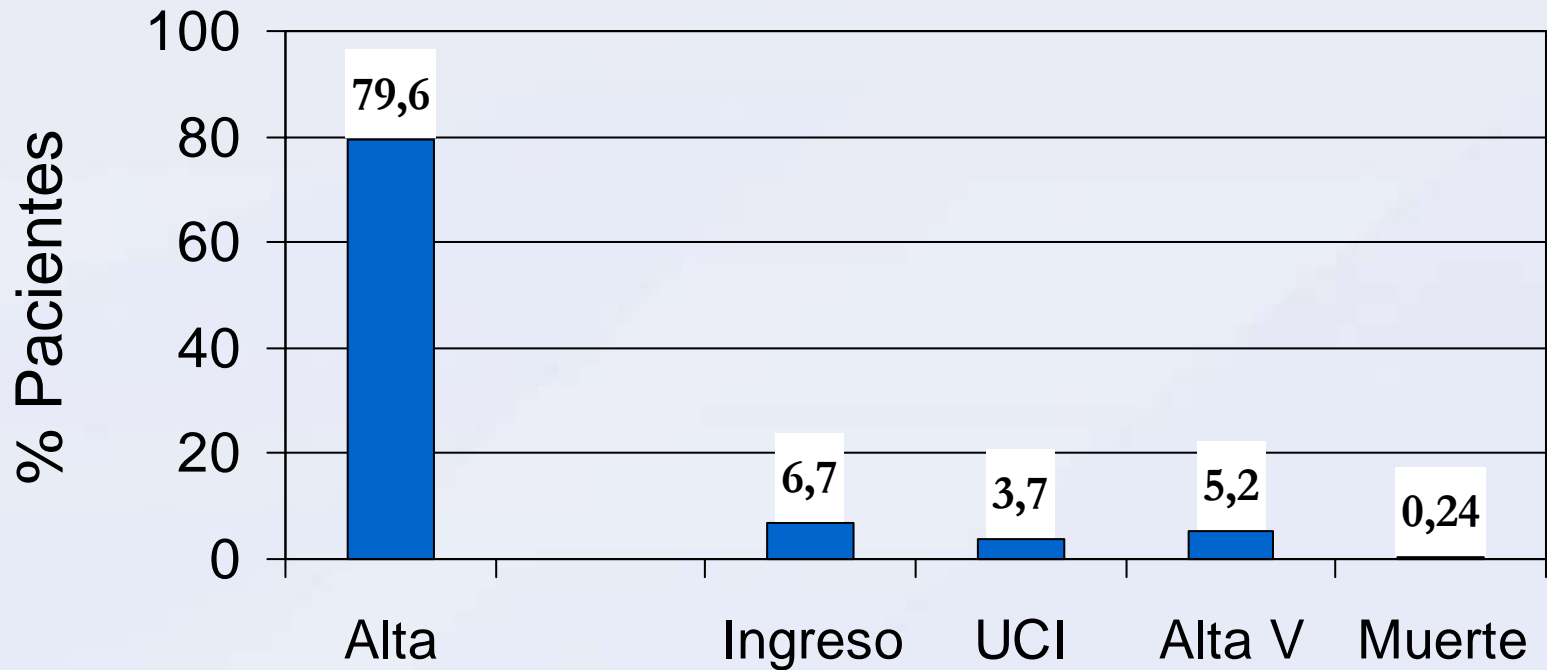


¿REGISTRO?

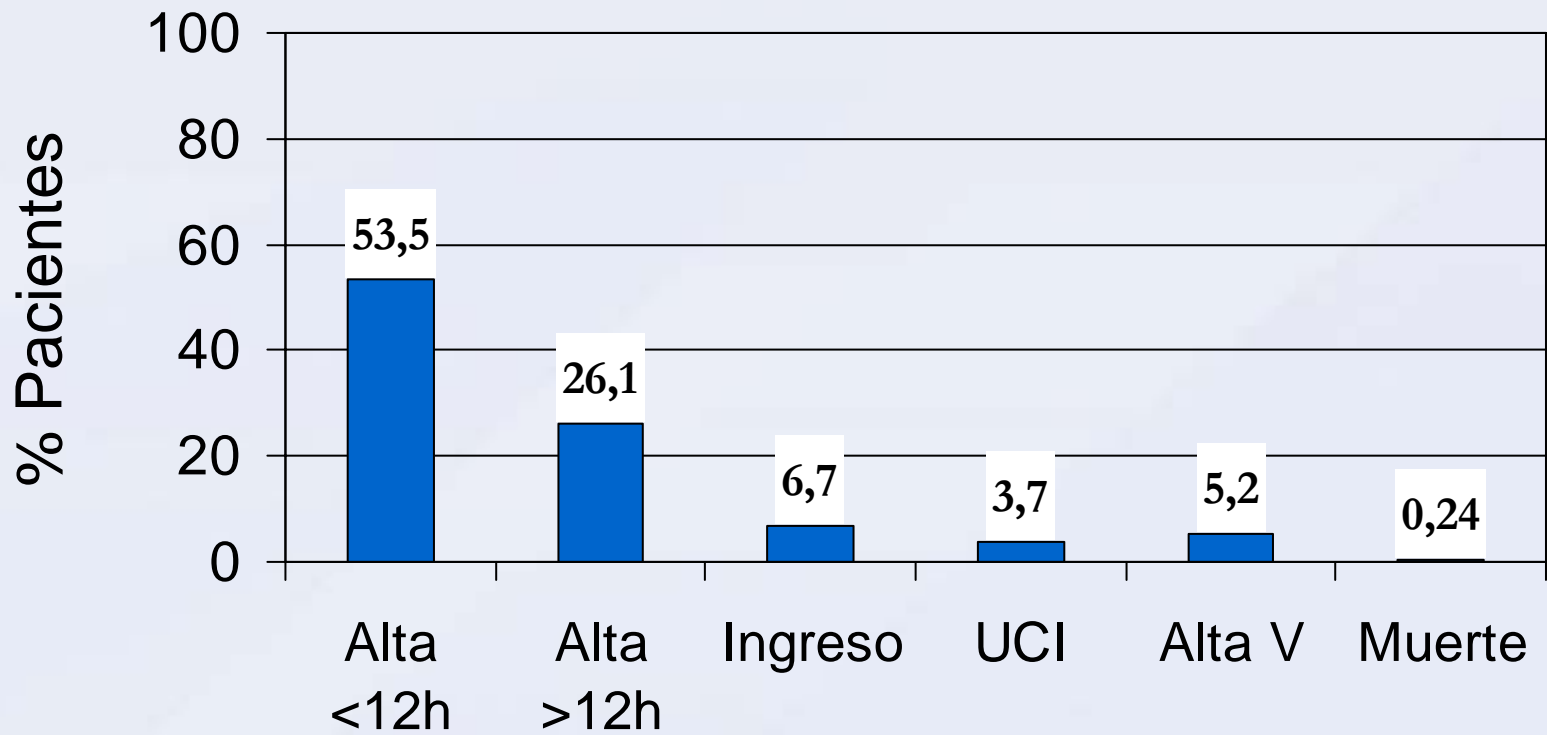
Burillo G, et al. Eur J Emerg Med 2003

Bronstein AC, et al. Clin Tox 2008

SERVICIOS DE URGENCIAS



SERVICIOS DE URGENCIAS

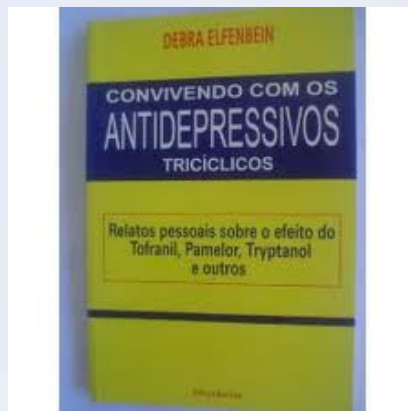
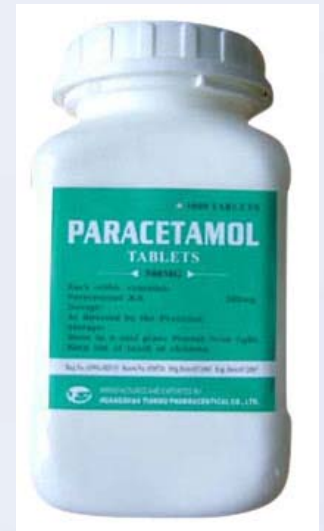












ATENCIÓN INICIAL

Predecir

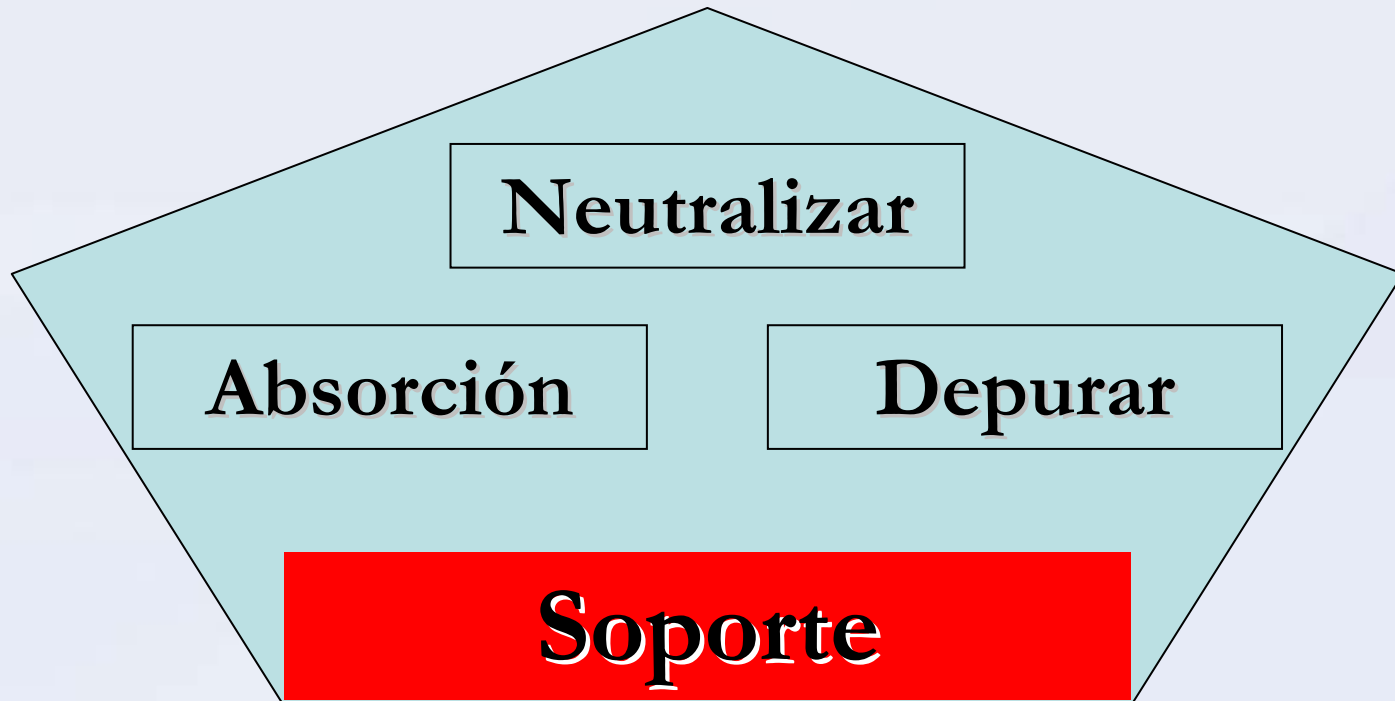
Valorar

Identificar

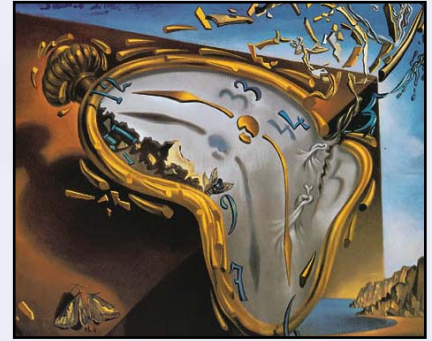
Reconocer



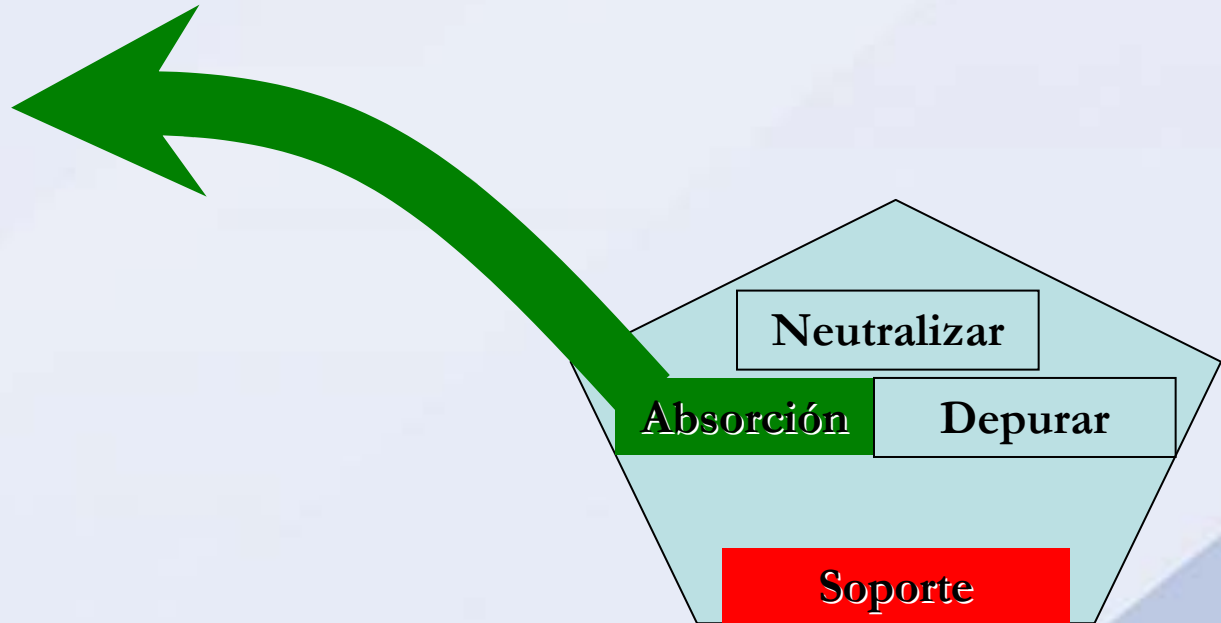
MANEJO GLOBAL



ABSORCIÓN



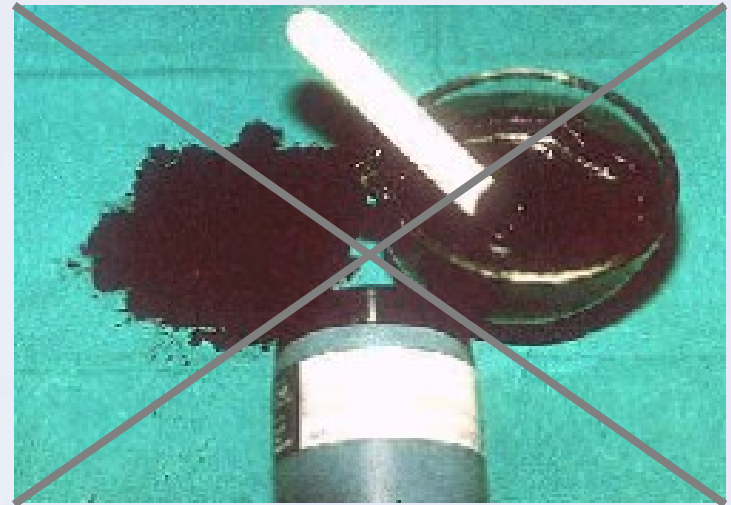
- **Tóxico**
- Intervalo
- Síntomas



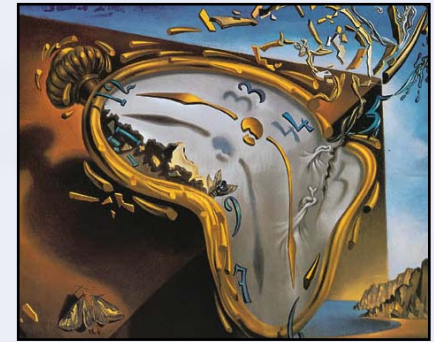
DESCONTAMINACIÓN DIGESTIVA

SUSTANCIAS NO ADSORBIBLES

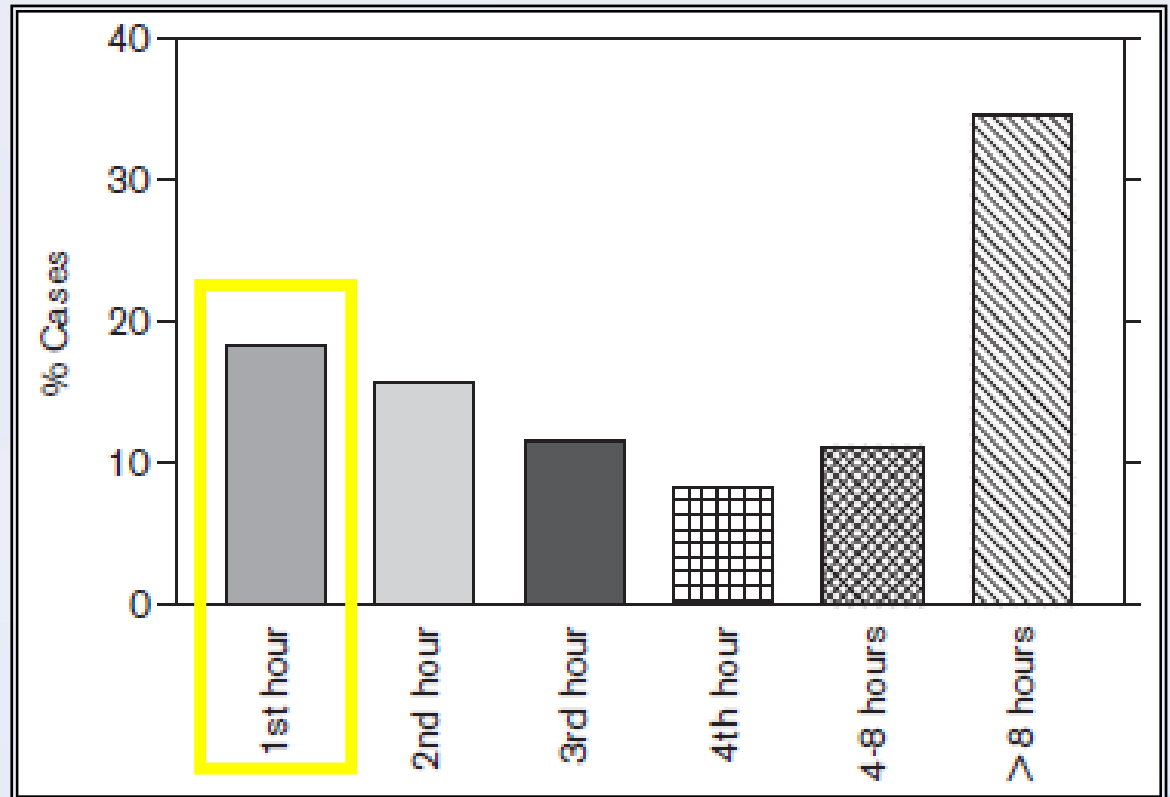
- Alcoholes
- Iones inorgánicos
- Metales pesados
- Ácido Bórico
- Corrosivos
- Hidrocarburos
- Aceites esenciales



ABSORCIÓN



- Tóxico
- Intervalo
- Síntomas



DESCONTAMINACIÓN DIGESTIVA



DESCONTAMINACIÓN DIGESTIVA

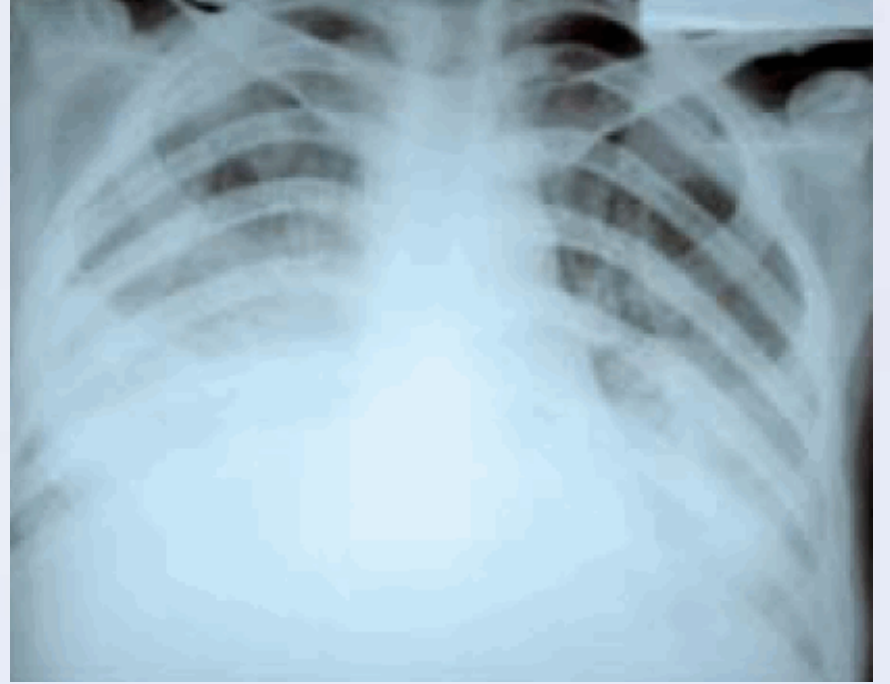
	Total	% (sobre descontaminaciones)	% (sobre total muestra)
Ipecacuana	30	4,48%	1,3%
Aspiración gástrica sin lavado	7	1,04%	0,2%
Lavado gástrico sonda nasogástrica	219	32,68%	9,8%
Lavado gástrico sonda orogástrica	84	12,54%	3,7%
Dilución	22	3,28%	1%
Carbón activo dosis única	276	41,20%	12,3%
Carbón activo dosis repetidas	32	4,78%	1,4%
TOTAL	670		29,84%

LAVADO GÁSTRICO



Bond GR. Ann Emerg Med 2002

Vale JA, et al. J Toxicol Clin Toxicol 2004



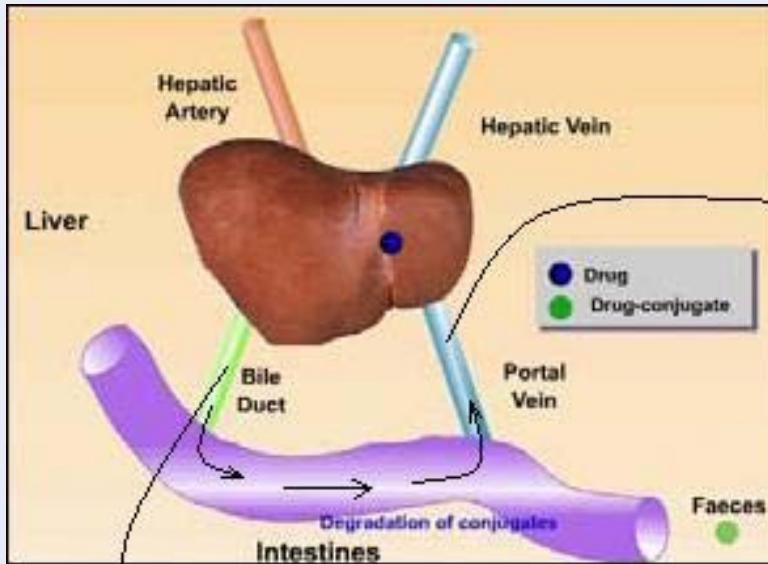
LAVADO GÁSTRICO



Bond GR. Ann Emerg Med 2002

Vale JA, et al. J Toxicol Clin Toxicol 2004

ABSORCIÓN / DEPURACIÓN

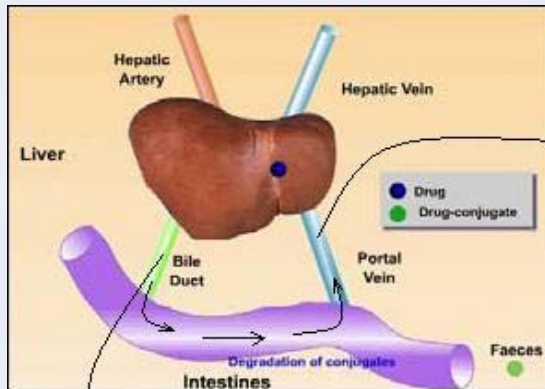


“Diálisis gastrointestinal”

ABSORCIÓN / DEPURACIÓN



Múltiples dosis de carbón activado

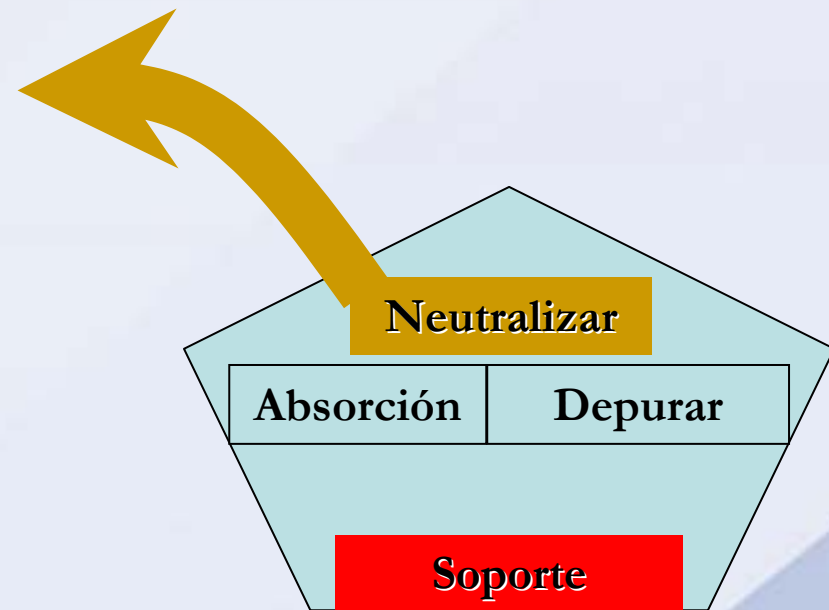


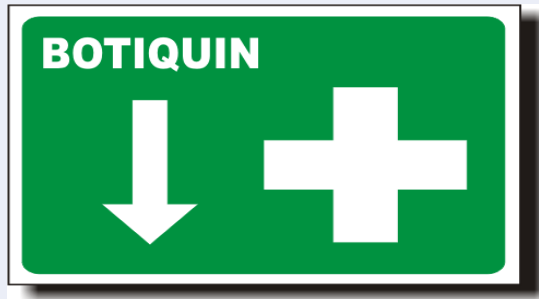
“Diálisis gastrointestinal”

- Carbamazepina
- Fenobarbital
- Teofilina
- Amatoxinas
- Salicilatos
- Digoxina
- AD tricíclicos

ANTÍDOTOS

Disponibilidad

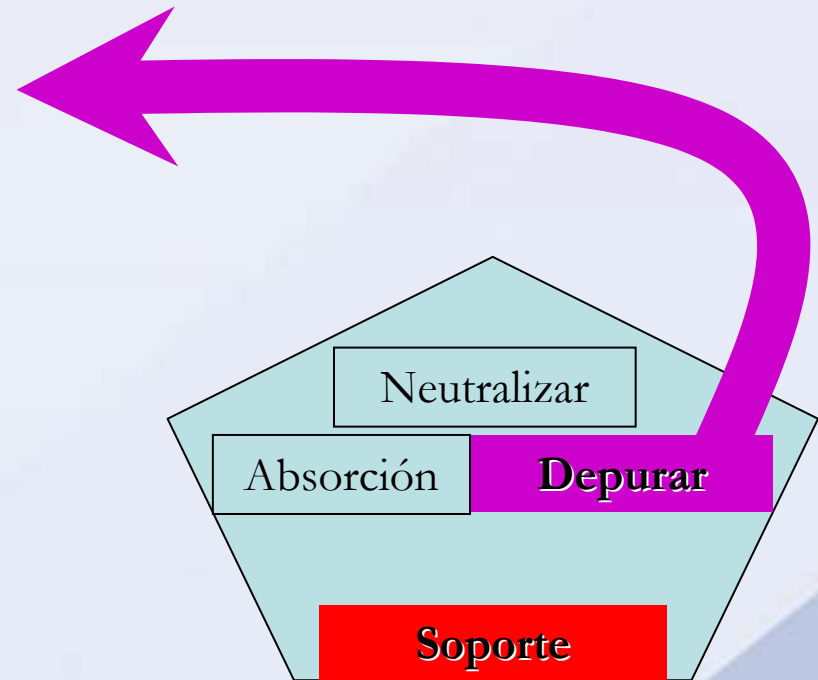




- ◆ Atropina
- ◆ Cloruro/Gluconato Ca^{++}
- ◆ Hidroxicobalamina
- ◆ Ac antidigital
- ◆ Flumazenilo
- ◆ Glucagón

- ◆ Azul de metileno
- ◆ Naloxona
- ◆ Fisostigmina
- ◆ Piridoxina
- ◆ Bicarbonato sódico

DEPURACIÓN

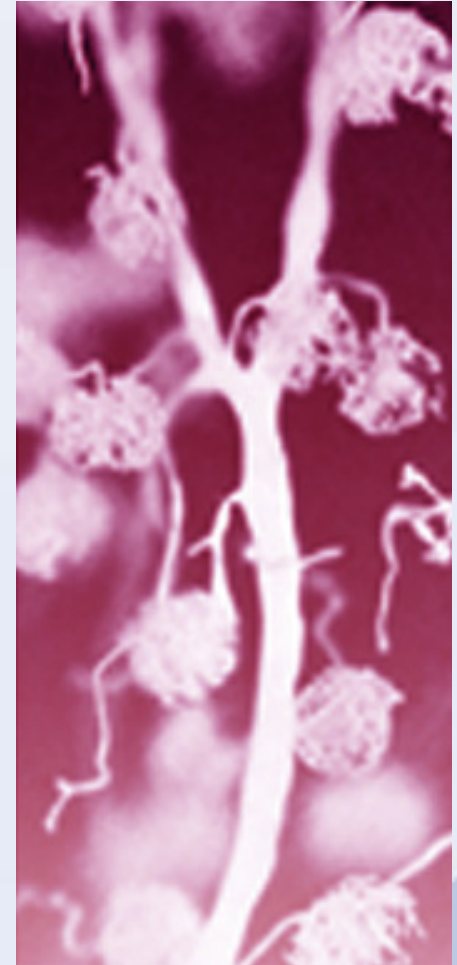


DEPURACIÓN

- Diuresis forzada neutra/alcalina

- Salicilato

- Litio



DEPURACIÓN

- Diuresis forzada neutra/alcalina
- Métodos extracorpóreos: **HEMODIÁLISIS**

- ⊕ Hidrosoluble
- ⊕ P mol < 500 Da
- ⊕ Vd < 1L/Kg
- ⊕ Fijación proteica <50%

DEPURACIÓN

- Diuresis forzada neutra/alcalina
- Métodos extracorpóreos: **HEMODIÁLISIS**

- ⊕ Hidrosoluble
- ⊕ P mol < 500 Da
- ⊕ Vd < 1L/Kg
- ⊕ Fijación proteica <50%

- Salicilato
- Alcoholes
- Litio
- Teofilina

DEPURACIÓN

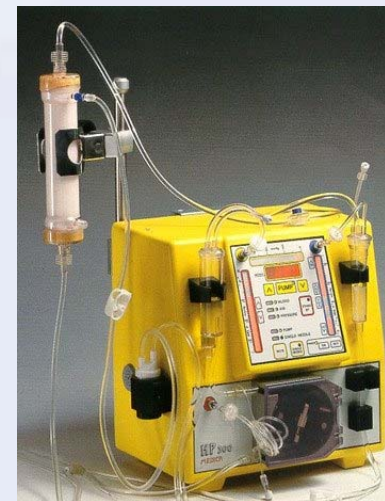
- Diuresis forzada neutra/alcalina
- Métodos extracorpóreos: **HEMODIÁLISIS**

- ~~■ DIGOXINA~~
- ~~■ AD TRICÍCLICOS~~
- ~~■ ANTAGONISTAS CALCIO~~

DEPURACIÓN

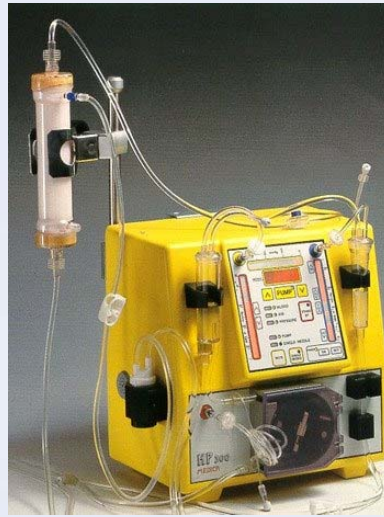
- Diuresis forzada neutra/alcalina
- Métodos extracorpóreos: **HEMOPERFUSIÓN**

- P mol 1000-5000 Da
- No depende:
 - Hidrosolubilidad
 - Fijación proteica



DEPURACIÓN

- Diuresis forzada neutra/alcalina
- Métodos extracorpóreos: **HEMOPERFUSIÓN**



- Teofilina
- Antiepilépticos

DEPURACIÓN

- Diuresis forzada neutra/alcalina
- Métodos extracorpóreos

HEMODIÁLISIS + HEMOPERFUSIÓN

CONCLUSIONES I

1. La atención de pacientes intoxicados recae casi exclusivamente en los Servicios de Urgencias.
2. No existe un registro de intoxicaciones sistematizado que nos permita conocer la epidemiología en nuestro entorno.
3. La ingesta voluntaria de benzodiazepinas es la causa más frecuente de intoxicaciones. Además, el etanol está involucrado en más de la mitad de las ocasiones.

CONCLUSIONES II

4. El tratamiento se basa en las medidas de soporte.
5. Se debe evitar el uso rutinario de técnicas de descontaminación digestiva.
6. Tenemos que disponer del botiquín de antídotos adecuado a las características del centro.
7. La hemodiálisis y la hemoperfusión complementan el tratamiento en determinados casos.



LIPS THAT
TOUCH LIQUOR
SHALL NOT
TOUCH OURS

