

Intoxicaciones

Profesor: MSc. Dr. Roberto Rafael Pérez Moreno
Profesor Auxiliar

- "La edad solo es importante si eres un queso o un vino".
- Facundo Cabral

- Es conveniente recordar que no estamos en el mundo para realizar los sueños de nuestros padres, si no para realizar los nuestros.
- Alejandro Jodorowsky

Efemérides

- 1714. Nace Carl Philipp Emanuel Bach, compositor alemán.
- 1911. Día Internacional de la Mujer.
- Diciembre de 1977. Asamblea general de la ONU

Efemérides



Conferencia precedente

- Meningoencefalitis
- Bacterianas
- Tuberculosas
- Asépticas
- Manifestaciones Clínica
- Complicaciones.
- Tratamiento

Preguntas de Control

1. Mencione tres causas de Meningoencefalitis Bacteriana
2. Plantee el concepto de Meningoencefalitis Secundarias
3. Describa el tratamiento de elección de la Meningoencefalitis por *N. Meningitidis*

- Asignatura: Medicina Interna
- Tema: I. Enfermedades por agentes físicos y químicos
- Forma de Organización de la Enseñanza: Conferencia
- Duración: 45 min
- Actividad Docente # 3

BIBLIOGRAFIA

BASICA

Roca Goderich. Tomo 2. Quinta Parte. Intoxicaciones Exógenas. Capítulos 53 – 60

Pág. 527 - 567. 2002

COMPLEMENTARIA.

Vicente Peña, Ernesto. Diagnostico y Tratamiento en Medicina Interna. Parte XI. Intoxicaciones Exógenas. Capitulo 103 . pág. 749 – 760 . 2012

- Farreras Rossman. 17 Edición. Sección XVII.
Toxicología Capitulo 313 - 320. pág. 2381 – 2413 .
2012.
- Harrison. Principios de Medicina Interna. Edición 18.
Parte 18. CAPÍTULO e50. Intoxicación y sobredosis .
pág. - 50 -1 – 50 - 15

- Intoxicaciones agudas
- Intoxicación por insecticidas organofosforados.
- Intoxicación alcohólica aguda
- Intoxicación por alcohol metílico
- Alcoholismo crónico.
- Intoxicación por psicofármacos.
- Intoxicación por kerosene.

Objetivos

- Conceptualizar las Intoxicaciones agudas y crónicas
- Diagnosticar las Intoxicaciones .
- Describir las Manifestaciones clínicas
- Aplicar medidas terapéuticas de urgencia

Sumario

- Concepto
- Manifestaciones clínicas
- Diagnostico
- Exámenes Complementarios
- Medidas terapéuticas de urgencia

Concepto

- **Tóxico** cualquier sustancia que al entrar en contacto
- con el organismo produce, a través de una acción química, un efecto perjudicial.
- **Intoxicación:** Los síntomas y signos resultantes de la acción de un toxico sobre el organismo

- Emergencia medica.
- Ingestión o Absorción de sustancias diversas: químicas, fármacos, plantas u otros que pueden ocasionar un cuadro clínico grave.
- Peligro vital
- La intoxicación puede ser local (p. ej., piel, ojos
- o pulmones) o generalizada

La dosis hace el veneno

Manifestaciones clínicas

- **Respiratorias:** Broncoespasmo, Edema pulmonar no carcinogénico
- **Digestivas:** Sialorrea, Sequedad de la boca, Aliento
- **Neurológicas:** Agitación, Delirio, Convulsiones, Estupor, Coma
- **Oculares:** Papiledema, Midriasis, Miosis
- **Cardiovasculares:** Arritmias ventriculares, Hipotensión
- **Cutáneas y de la temperatura:** Sudoraciones, Hipo - Hipertermia
- **Musculares:** Fasciculaciones, Mioclonias

Manifestaciones clínicas

- **Aparato Urinario:** Insuficiencia Renal Aguda
- **Sistema Endocrino y medio interno:** Híper e Hipoglicemia, Hiponatremia
- **Manifestaciones tardías:** 6 horas a 4 días.
Paracetamol: 36 a 48h

Diagnostico

- Cuadro clínico: depende del mecanismo fisiopatológico a través del cual actúa el tóxico, la dosis absorbida y la presencia de complicaciones
- Datos clínicos: Antecedentes patológicos y psiquiátricos, Etilismo, Drogadicción
- Datos epidemiológicos: Edad. Sexo. Profesión, Lugar de hallazgo
- Datos toxicológicos: restos de sustancias probablemente ingerida.
- Analítica. Vías de administración o puerta de entrada

Complementarios

- Hemograma con diferencial.
- Gasometría.
- Ionograma.
- Creatinina
- Rx de tórax AP
- Electrocardiograma.
- CPK

Análisis Toxicológico

Medidas terapéuticas de urgencia

I. Medidas generales

II. Tratamiento específico

a) Evitar la absorción

b) Eliminar el tóxico

c) Antídoto

A person wearing a wide-brimmed hat is walking away from the camera on a dirt path that leads into a field. The scene is captured during sunset or sunrise, with a warm, golden light illuminating the sky and the landscape. The path is flanked by green grass and some trees in the distance. The overall mood is peaceful and contemplative.

**No es
necesario decir
todo lo que se
piensa, lo que sí es
necesario es
pensar todo lo
que se dice.**

Intoxicación por insecticidas organofosforados

Objetivos

- Conceptualizar la intoxicación por Organofosforados
Definir la Fisiopatología.
- Identificar las Manifestaciones clínicas.
- Interpretar los Exámenes complementarios a indicar para el diagnóstico
- Emplear el Tratamiento

Sumario

-
- Concepto
- Fisiopatología.
- Manifestaciones clínicas.
- Exámenes complementarios.
- Tratamiento

Concepto

- Plaguicidas
- Industria, Agricultura, Hogar
- Insecticidas, Funguicidas, Herbicidas.
- Alta toxicidad
- Poca acumulación

Clasificación.

- Alta, Mediana, Baja toxicidad
- Alta: Carbofenotion, Paration, Mercarbam
- Mediana: Acefato, Diclorvos, Merfos
- Baja: Malation, Temefos

Fisiopatología.

- Inhibición o Inactivación de la enzima acetilcolinesterasa
- Destruir el neurotransmisor acetilcolina en la sinapsis nerviosa.
- Exceso de manifestaciones colinérgicas: nicotínicas y muscarínicas, centrales y periféricas

- Daría todo lo que se, por la mitad de lo que ignoro...



Manifestaciones clínicas.

- Tardan en aparecer entre 5 minutos y varias horas.
- 1. Efectos muscarínicos
- 2. Efectos nicotínicos
- 3. Efectos sobre el SNC

- Efectos muscarinicos.
- Broncorrea con broncoespasmo
- Miosis
- Bradicardia.
- Cólicos y diarreas

- Efectos nicotínicos
- Cefalea
- Arreflexia
- Vértigo
- Ataxia y convulsiones

- Efectos sobre el SNC
- Fasciculaciones
- Hipertensión arterial
- Taquicardia
- Respiración de Cheyne Stoke

Exámenes complementarios.

- Colinesterasa plasmática:
- Valores normales entre 3,500 y 8,500 U/L/

- Colinesterasa en los hematíes
- Valores normales entre 26 a 43 Ug de Hgb.
- Bajos
- Tóxicos menores de 900

Tratamiento

- Tomar muestras de sangre para analítica
- Descontaminar: piel baño. Lavado gástrico
- Mantener la vía aérea libre
- Oxígeno.
- Emético Jarabe de Ipecacuana. Catártico: Sulfato de magnesio
- Sulfato de atropina: Dosis de prueba de 1 a 2 mg E.V, 0,2 a 0,4 mgs repetidos cada 15 minutos.
- Pralidoxima 1g EV . 0,5 g por min



Preguntas de comprobación

1. ¿Que considera mas importante en el diagnostico de una Intoxicación aguda.?
2. Mencione tres Efectos sobre el SNC de la Intoxicación por Organofosforados.
3. Cual es le antídoto a utilizar en la Intoxicación por Organofosforados y cual es la dosis

Estudio independiente

- Intoxicación alcohólica aguda
- Intoxicación por alcohol metílico
- Alcoholismo crónico.
- Intoxicación por kerosene...
- Intoxicaciones crónicas.





Próxima Conferencia

- Enfermedad Cerebrovascular.
- Profesor: Roberto Radames Larrea Fabra



Muchas Gracias