"Educar en prevención hacia una vida plena"
24, 25, 26 y 27 de septiembre de 2019

SEDE

Metropolitano Rosario

MESA REDONDA
INTOXICACIONES MÁS FRECUENTES EN LACTANTES,NIÑOS Y ADOLESCENTES

TOXINDROMES ¿Qué los producen y cómo abordarlos?

Dra Karina Costa

Hospital del Niño de San Justo

POSADAS HOSPITAL NACIONAL

DEFINICIÓN DE TOXINDROMES

CONJUNTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN A DIFERENTES TÓXICOS , EN SOBREDOSIS O EN COEXISTENCIA CON OTRAS SUSTANCIAS.

GENERALIDADES

- TRATAMIENTO INICIAL → ABC

- INDICACIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS
- INDICACIÓN TOXICOLÓGICA → Evitar la absorción del tóxico

  Aumentar la eliminación del tóxico

  Utilización de antídotos

INDICACIONES DE CUIDADOS INTENSIVOS

ALTERACIONES DE CONCIENCIA
ARM o INTUBACIÓN
INESTABILIDAD HEMODINÁMICA
ARRITMIAS
HEMODIÁLISIS
ENFERMEDAD PREVIA

USO DE ANTÍDOTOS
TÓXICO DESCONOCIDO
TENTATIVA DE SUICIDIO
TÓXICOS(A. PROLONGADA)
MÚLTIPLES TÓXICOS
SINDROME DE ABSTINENCIA

CLASIFICACIÓN DE TOXINDROMES

- ANTICOLINÉRGICO
- SIMPATICOMIMÉTICO
- COLINÉRGICO
- DEPRESOR (ALCOHOLES, OPIÁCEOS Y SEDANTES)
- NEUROLÉPTICO MALIGNO
- SEROTONINÉRGICO
- EXTRAPIRAMIDAL

SINDROME ANTICOLINÉRGICO

Antihistamínicos.Antiparkinsonianos.Atropina
Escopolamina.Antipsicóticos.Antidepresivos
Antiespasmódicos.Midriáticos

DELIRIO.TAQUICARDIA.HIPERTENSIÓN ARTERIAL.RUBICUNDEZ MUCOSAS SECAS.MIDRIASIS.HIPERTERMIA.ARRITMIAS MIOCLONIAS.ILEO.GLOBO VESICAL .CONVULSIONES

SINDROME SIMPATICOMIMÉTICO

Cocaína.Anfetaminas.Cafeína.Teofilina

ALUCINACIONES.PARANOIA.TAQUICARDIA
HIPERTENSIÓN ARTERIAL.FIEBRE.SUDORACION PROFUSA.
PILOERECCIÓN.MIDRIASIS.CONVULSIONES
ARRITMIAS CARDIACAS

SINDROME COLINÉRGICO

Organofosforados.Organoclorados.Hongos

CONFUSIÓN.DEPRESIÓN SNC.HIPOTONIA
SIALORREA.DIARREA.MIOSIS.BRADICARDIA
INCONTINENCIA URINARIA.SUDORACIÓN
CONVULSIONES.BRONCOESPASMO. EDEMA AGUDO PULMÓN
CÓLICO ABDOMINAL.VÓMITOS.FASCICULACIONES.

<u>SINDROME DEPRESOR</u> (opiáceos,alcohol y sedantes)

Barbitúricos.Morfina.Benzodiazepinas

Etanol

Metanol.Glicoles

COMA.MIOSIS.HIPOTENSIÓN.BRADICARDIA,
HIPOTERMIA.DEPRESIÓN RESPIRATORIA
CONVULSION.ÍLEO.EDEMA AGUDO PULMÓN

SINDROME NEUROLÉPTICO MALIGNO

REACCIÓN ADVERSA GRAVE. IDIOSINCRÁTICA ASOCIADO AL USO DE NEUROLÉPTICOS

Rigidez muscular.Hipertermia.Disfunción autonómica.Alteración del sensorio. Leucocitosis.Aumento de CPK y LDH.

Síntomas extrapiramidales

SINDROME SEROTONINÉRGICO

REACCIÓN ADVERSA POR MEDICAMENTO (Exceso de Serotonina)
RIESGO DE MORTALIDAD

Disfunción autonómica.Trastornos Neurológicos.Alteraciones musculares por hiperactividad

Producido por : Cocaína- Anfetaminas- IRSS- Antidepresivos triciclícos- Meperidina-IMAO-Ldopa- Litio- L triptofáno

SINDROME EXTRAPIRAMIDAL

REACCIÓN ADVERSA IDIOSINCRÁTICA
NO DOSIS DEPENDIENTE
SECUNDARIO AL USO DE MEDICACIÓN

Distonías . Crisis oculógiras. Reacción conjugada de la mirada
Signo de rueda dentada . Protusión lingual.Torticolís.Disfagia
Crisis oculógiras .Opistótonos
Producido por : Neúrolépticos - Antieméticos

ANTÍDOTOS

METANOL	ETILTERAPIA
GLICOLES	ETILTERAPIA
COFA	ATROPINA
BENZODIAZEPINAS	FLUMAZENIL
OPIÁCEOS	NALOXONA
ALCOHOL	NALOXONA

OTRAS MEDICACIONES……..

DANTROLENE.BROMOCRIPTINA.CIPROHEPTADINA.BIPERIDENO
DIFENHIDRAMINA

Resúmen …… Los toxindromes

- ❑ **SIRVEN PARA REALIZAR DIAGNÓSTICO**
- ❑ **DESCARTAR DIFERENTES CAUSAS ETIOLÓGICAS**
- ❑ **REALIZAR INICIALMENTE MEDIDAS DE SOPORTE**
- ❑ **EVALUAR INDICACIONES DE MEDIDAS DE RESCATE**
- ❑ **TRATAMIENTO ESPECÍFICO**
- ❑ **USO DE ANTÍDOTOS**

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN !!!

"Educar en prevención hacia una vida plena"
24, 25, 26 y 27 de septiembre de 2019

SEDE

Metropolitano Rosario