



PRIMEROS AUXILIOS

INTOXICACIONES

PRIMEROS AUXILIOS



¿Qué puede ocasionar una intoxicación?

Toxina

Cualquier sustancia susceptible de causar daño estructural o funcional de un órgano, que puede llegar a ser potencialmente mortal.



Intoxicación

Podemos definir intoxicación como la reacción del organismo a la entrada de cualquier sustancia tóxica que causa lesión o enfermedad y, en ocasiones, la muerte.



Toxíndrome

Signos y síntomas que se presentan de manera clásica en contacto con algún tóxico

TIPOS DE TÓXICOS

- Gases o humos
- Productos de limpieza.
- Toxinas de hongos o plantas.
- Toxinas de bacterias y virus (alimentos).
- Drogas y alcohol.
- Toxinas por mordeduras y picaduras.
- Dosis excesivas de medicamentos.
- Utilización inadecuada de insecticidas, pinturas, pegamentos y productos derivados del petróleo.



VÍAS DE ENTRADA

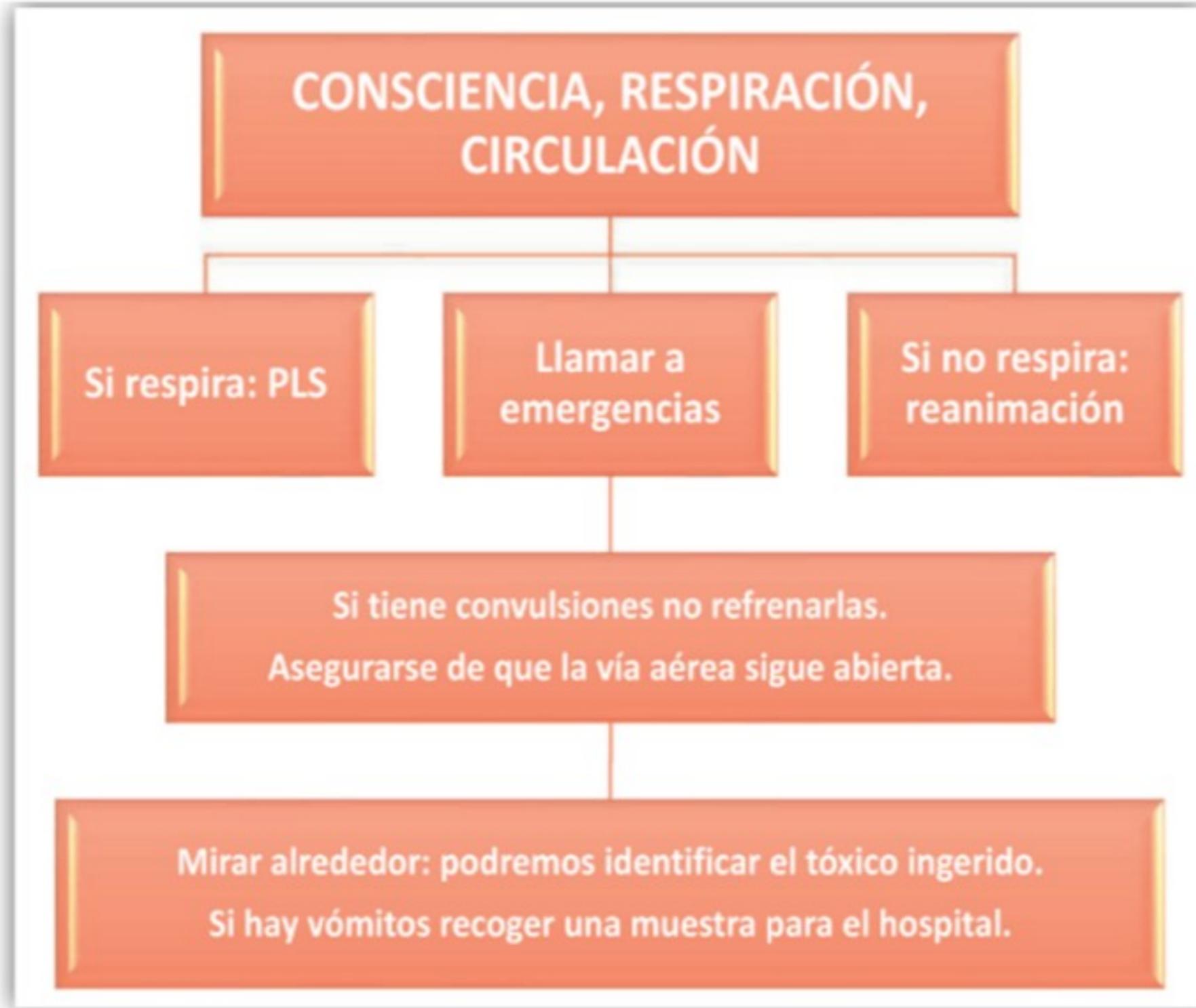
- Vía cutánea
- Vía mucosa
- Vía oral
- Vía respiratoria
- Vía circulatoria



SVB del paciente intoxicado

- A (Airway) Vía aérea permeable y control de columna cervical
- B (Breathing) Respiración, evaluación de pulmones, pared torácica y diafragma
- C (Circulación) Circulación, evaluación de hemorragias, acceso venoso periférico
- D (Disability) Défici neurológico, evaluar Glasgow / Alcohol y drogas
- E (Esposure) Exposición, revisión completa, evitar la hipotermia





Valorar

- Sustancia involucrada y su presentación ¿Qué consumió el paciente?
- Cantidad ingerida ¿Cuánto consumió?
- Vía de intoxicación (oral, dérmica, inhalatoria, parenteral, mucosas, ocular, desconocida)
- Tiempo transcurrido desde el momento de la exposición y la valoración ¿Hace cuánto tiempo lo consumió?
- ¿Dónde lo hizo?
- Antecedentes de alergias y patológicos
- Tipo de paciente (Pediatría - Mujer embarazada - Anciano)



Valorar

- Olor
- Piel
- Pupilas
- Boca y nariz
- Peristaltismo
- Examen neurológico



Sospechar intoxicación en un paciente cuando:

- Diarrea
- Vómito
- Falla ventilatoria
- Convulsiones
- Alteración del estado de conciencia
- Cambios de comportamiento
- Arritmias
- Distonía (Trastorno en el tono y el movimiento muscular)



Sospechar intoxicación en un paciente cuando:

- Existen antecedentes de polifarmacia
- Intento de suicidio
- Ocupación relacionada con tóxicos
- Trastorno psiquiátrico (adicciones, depresión, duelos no resueltos)



Sospechar intoxicación en un paciente cuando:

- Olor extraño en el aliento
- Miosis puntiforme
- Quemaduras en boca, piel o mucosas





Descontaminación ocular



Descontaminación ocular

- Retirar suavemente restos con gasa limpia y seca
- Lavado no inferior a 20 min
- Solución salina o Hartman
- Ocluir
- Remisión a Oftalmología



Descontaminación cutánea

- El examinador tiene que utilizar delantal, guantes y gafas para evitar la contaminación secundaria
- Con una gasa limpia y seca, se retiran todos los restos de material visible que haya sobre la piel
- Se quita la ropa de la víctima, cortándola y evitando el contacto con la piel no contaminada
- Bañar exhaustivamente al paciente con abundante agua a temperatura ambiente y jabón común



No puede usarse agua para descontaminar la piel en los siguientes casos

- Contaminación cutánea con polvos o fragmentos puros de magnesio, azufre, estroncio, titanio, uranio, zinc y circonio
- En estos casos se retiran suavemente con gasas secas y se ponen los residuos en aceite mineral
- Fenol: lavar con polietilenglicol





Descontaminación gastrointestinal



Descontaminación gastrointestinal

- La inducción del vómito es una técnica considerada como inadecuada
- Lavado gástrico dentro de la primera hora de la intoxicación
- Hasta dos horas después de la ingesta (hioscina, escopolamina, antihistamínicos de primera generación, biperideno y antidepresivos tricíclicos).





Coronavirus: Aumentan las intoxicaciones en el hogar



¿Qué preguntas haría para valorar al paciente con sospecha de intoxicación?