

Intoxicaciones

Pablo Saz Peiró
Médico naturista

TRATAMIENTO GENERAL

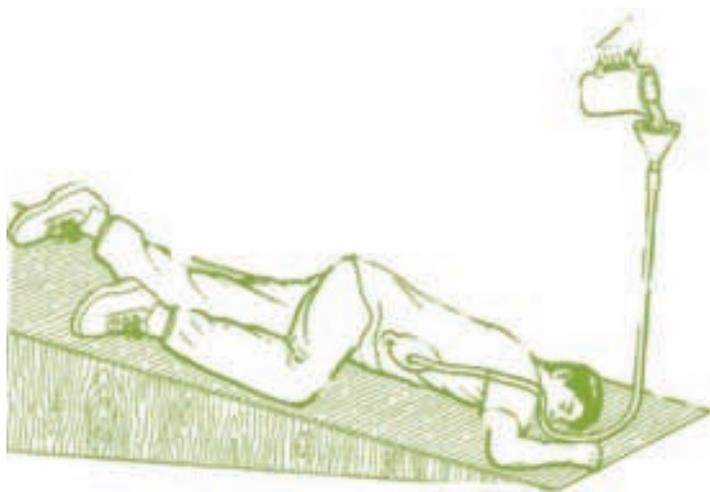
- 1) Mantener las constantes vitales:
 - Vías aéreas permeables.
 - Posición adecuada del enfermo.
 - Reanimación si fuese necesario.
- 2) Medidas inmediatas.
 - a) Descontaminación general: interrumpir el contacto del cuerpo con la sustancia o el foco tóxico:
 - Apagar o retirar gases tóxicos.
 - Eliminar prendas de vestir contaminadas.
 - En intoxicación oral, vómito, lavado gástrico o diuresis.
 - Exposición ocular: lavado.
 - Mordedura o inyección: torniquete.
- 3) Provocar el vómito: el enfermo debe estar consciente y colaborar:
 - Con irritación mecánica en la faringe.
 - Dando abundante agua salada.
 - Jarabe de Ipecacuana (no a niños de menos de 8 meses).
- 4) Neutralizar el tóxico:
 - Carbón pulverizado.
 - Agua albuminosa: 6 claras de huevo en un litro de agua destilada (agentes ácidos o básicos y metales pesados).
- 5) Eliminación del tóxico: lavado de estómago o lavativas.

Ejemplos:

- * *Ingestión de aspirina:*
- La dosis tóxica es mayor de 200 mg. por kg. de peso.
 - Provocar el vómito. Es útil hasta las 12 horas tras la ingesta; después, la aspirina retarda el vaciamiento gástrico.
 - Carbón activado después del vómito. 1 ó 2 gr. por kg. diluido en 60-120 cc. de agua. La dosis óptima es 5 ó 10 veces la cantidad de sustancia ingerida. También se puede dar agua lítica con bicarbonato sódico.

— No dar jarabe de Ipecacuana, pues neutralizará el carbón el jarabe o se vomitará el carbón.

- * *Amanita Phalloides.* Antídoto: Penicilina.
- * *Ácido clorhídrico y ácido sulfúrico.* Daremos leche con óxido de magnesio (tiza, ceniza o bicarbonato sódico) o con jabón (10 gr./litro) o agua albuminosa. No vomitar.
- * *Aguarrás.* Abundante agua con bicarbonato sódico. No vomitar.
- * *Alcohol.* Agua con bicarbonato, café cargado, oler amoníaco, vomitar y tomar a continuación zumos de fruta dulce.
- * *Alimentos en mal estado.* Agua con bicarbonato o carbón vegetal y vomitar.
- * *Amoniaco, lejía, sosa.* Vinagre diluido, zumo de limón, aceite de oliva a cucharaditas. No vomitar.
- * *Ingestión de antidepresivos.* Tricíclicos. Anticolinérgicos. Antihistamínicos. La dosis tóxica es de 10 mg/kg. Produce irritaciones y efectos colinérgicos. Provocar el vómito antes de 2 ó 3 horas. Carbón activado. 1 gramo absorbe 250 mg. de Amitriptilina. Antídotos: Fisostigmina, 2 mg. intravenosa cada 30 minutos.
- * *Alcanfor.* Agua tibia con carbón vegetal y vómito.
- * *Barbitúricos.* Producen síntomas neurológicos y coma. Tratamiento mediante lavado gástrico. Evitar que se duerma, dar café o té.
- * *Benzodiacepinas* (valium, transilium, etc.). Vómito o lavado gástrico. Antídoto: flumacenoil (anexate), 0'3 mg. en 2 minutos, intravenosa; repetir cada 30 minutos, hasta 2 mg.
- * *Cianuro.* Antídoto: Nitrito de amilo en inhalación.
- * *Digoxina.* Produce síntomas digestivos y arritmia. Provocar vómito o hacer lavado y dar carbón vegetal. Si hay arritmias: lidocaína.
- * *Detergentes.* Tomar leche. No dar alcohol.
- * *Cumarínicos.* Matarratas o sintron. Dar alfalfa o vitamina B.



arritmia. Tratar con carbón activado y lavado gástrico.

* *Ingestión de mercurio.* Clara de huevo varias veces y provocar vómito.

* *Ingestión de yodo.* Almidón desleído en agua o papilla de harina con agua sin hervir.

TÉCNICA DEL LAVADO DE ESTÓMAGO

Es una medida elemental en intoxicaciones agudas por herbicidas, alquifosfatos, ácido sulfúrico o cianhídrico y sobre todo cuando el hospital está a más de 30 minutos.

Está contraindicado en tomas de ácidos o lejías y en perforaciones gástricas.

- 1) En posición de decúbito lateral izquierdo.
- 2) Introducir el tubo, decirle al afectado que haga movimientos de deglución.
- 3) Control de la situación del tubo:
 - Por reflejo espontáneo sale líquido del estómago.
 - Introducimos aire y oímos en el estómago sonido de burbujas.
 - Si hay tos, nos hace sospechar que está en la tráquea. También si sale aire por la sonda en la espiración.
- 4) Colocar la sonda por debajo del nivel del paciente y vaciar el contenido.
- 5) Colocar la sonda a nivel más alto y con un embudo introducir agua salada o suero salino.
- 6) Descender el embudo y vaciar.
- 7) Repetir de 10 a 20 veces hasta que el estómago esté limpio.

45

* *Fósforos.* 50-100 cc de parafina líquida o agua oxigenada al 2%. No vomitar.

* *Flúor.* Dosis tóxica. 35 a 70 mg/kg. Tomar leche, gluconato cálcico y observar.

* *Hidrocarburos.* Gasolina y petróleo. Agua tibia y bicarbonato. Lavado gástrico.

* *Insecticidas.* DDT. Agua tibia y bicarbonato. Vómito.

* *Organofosforados.* Producen efectos colinérgicos. Antídoto: Atropina Belladona (1 mg. cada 5 minutos, intravenosa) o infusión de la planta.

* *Ingestión de Paracetamol.* Dosis tóxica: 3 gr. en niños, 7'5 gr. en adultos. Produce neurosis hepática. Actuar provocando el vómito con jarabe de Ipecacuana. Antídoto: M-acetilcisteína (mucorex, fluiumucil), 140 mg./kg. oral y luego 70 mg./kg. cada 4 horas durante 3 días. No utilizar carbón, pues inhibe los antídotos.

* *Ingestión de naftalina y paradiclorobenceno.* Producen hemolisis y metahemoglobinemia o ictericia y convulsiones. Es más tóxica la naftalina. Provocar el vómito las dos primeras horas. Evitar leche o alimentos grasos. Carbón activado. En caso de hemolisis, transfusiones. Si hay metahemoglobinemia, azul de metileno vía intravenosa al 1%, 1-2 mg/k en 5 minutos y repetir a la hora.

* *Sobredosis de opiáceos* (heroína, morfina, codeína, buprex). Antídoto: malaxona, 0'4 gr. intravenosa. Repetir cada 4 horas hasta 3 dosis. Riesgo de producir síndrome de abstinencia.

* *Sobredosis de teofilinas.* Producen convulsiones y

BIBLIOGRAFÍA

1. *Manual de orientación para médicos residentes en área de urgencias.* Hospital Miguel Servet. Zaragoza.
2. Martín Zurro. *Manual de Atención Primaria.* Ed. Doyma. Barcelona 1993.
3. Sönke Müller. *Urgencias en Atención Primaria.* Ed. GRASS. Barcelona 1993.
4. Santalo J., Lloret J., Muñoz y otros. *Técnicas de extracción digestiva. Tema monográfico. Intoxicaciones.* Rev. Jano. 9-15 Septiembre 1988. Vol XXXV, nº 830, págs. 41-48.