


MIS
Tesis
G 146 e
2006
509.1
618
G-1312


UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
Facultad de Medicina Dr. Aurelio Melean
Escuela Universitaria de Postgrado
Escuela de Graduados y Educación Continua
.....O.....
Caja Nacional de salud- Hospital Obrero N° 2
Dpto. Pediatría

**EMERGENCIAS POR INGESTION DE SUSTANCIAS
TOXICAS EN NIÑOS QUE ACUDIERON AL SERVICIO
DE URGENCIAS DE PEDIATRIA
DEL HOSPITAL OBRERO N° 2
CAJA NACIONAL DE SALUD
GESTION 2003- 2005- 2005**

Tesis presentada por: Dra. Alejandra Galarza Gámez
Tutores: Mgr. Miguel Jimeno Caballero
Dr. Gunther Paz Valderrama


Dr. Miguel Jimeno C.
MEDICO PEDIATRA
J. 80 CNS

Cochabamba- Bolivia
Febrero 2006


Dr. Edmundo Sánchez López
CIRUJANO PEDIATRA
S-235 CNS

INDICE

INTRODUCCION.....	Pag. 1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	Pag. 2
OBJETIVOS.....	Pag.2
MARCO TEORICO.....	Pag.3
METODOLOGIA.....	Pag. 14
RESULTADOS.....	Pag. 16
DISCUSION.....	Pag. 19
CONCLUSIONES.....	Pag. 21
RECOMENDACIONES.....	Pag. 21
BIBLIOGRAFIA.....	Pag. 22
ANEXOS.....	Pag. 23

Resumen

Las intoxicaciones agudas constituyen un problema de importancia en la edad pediátrica, debido a su potencial gravedad y riesgo de muerte. Generalmente son atribuidas a una inadecuada vigilancia de los niños, por parte de los adultos a cargo de su resguardo y a un fácil acceso a sustancias potencialmente tóxicas. En niños pequeños habitualmente son el producto de un accidente. En adolescentes, por el contrario, se deben casi siempre a la ingesta voluntaria con fines suicidas.

Si bien en muchos países existen centros de información toxicológica, que orientan y facilitan su manejo, en nuestro medio no contamos con dichos centros; por lo que cada centro de atención médica (incluyendo el nuestro) maneja este tipo de urgencias de manera particular y según sus propios recursos.

En el presente estudio de carácter longitudinal retrospectivo se investigó las causas de intoxicación más frecuente y su correspondiente manejo en nuestro servicio, habiéndose encontrado que las sustancias tóxicas más frecuentemente involucradas son los medicamentos entre ellos las benzodiazepinas, y en 2º lugar, los organofosforados. El 46% de ellos presentaba algún tipo de sintomatología, y el manejo realizado fue en base a medidas generales y lavado gástrico. Otro dato que cabe mencionar, es que una gran mayoría de los pacientes que ingirieron sustancias tóxicas se encontraban en edad preescolar (38%)

Pese a que la totalidad de los pacientes estudiados mostraron una evolución satisfactoria, el estudio nos muestra la necesidad de un manejo protocolizado sea o no identificado el tipo de tóxico.

Al finalizar este estudio, nos enfrentamos también a las dificultades u obstáculos tan importantes como son la falta de insumos para un adecuado manejo.

Palabras clave

Sustancias tóxicas. Emergencia. Niños

EMERGENCIA POR INGESTION DE SUTANCIAS

1. INTRODUCCIÓN

Las intoxicaciones agudas constituyen un problema de importancia en la edad pediátrica, debido a su potencial gravedad y riesgo de muerte, se constituye en la 3ª causa más común de consulta en los servicios de Urgencia¹. Generalmente son atribuidas a una inadecuada vigilancia de los niños, por parte de los adultos a cargo de su resguardo y a un fácil acceso a sustancias potencialmente tóxicas. Estudios efectuados en diversos lugares revelan que hasta el 7% de las consultas de Urgencia corresponden a ingestiones e intoxicaciones, que en niños pequeños habitualmente son el producto de un accidente. En adolescentes, por el contrario, se deben casi siempre a la ingesta voluntaria con fines suicidas. Según el reporte anual (1994) del Centro de Información Toxicológica y de Medicamentos de la Universidad Católica de Chile - CITUC - el 75 % de las Intoxicaciones son por ingestión. En la mayoría de los casos son niños menores de 5 años de edad y afortunadamente, la minoría comprende intoxicaciones graves que requieren hospitalización.

Con respecto al sexo, predominan, levemente, los pacientes de sexo masculino. Al revisar las causas de Intoxicación, en primer lugar están los medicamentos, seguidos de productos Industriales y Químicos y productos de Aseo y Plaguicidas⁶

Otro aspecto que cabe mencionar es que por lo general el niño solo ingiere una sustancia tóxica, lo cual conlleva un mejor pronóstico a diferencia de los adolescentes, en el cual se debe considerar ante una intoxicación la posibilidad de un intento suicida, por lo que es necesario sospechar en la mayor parte de los casos ingesta de múltiples sustancias.¹

Por todo lo expuesto anteriormente se pretende con el análisis de los resultados de la presente investigación elaborar protocolos para el manejo de intoxicaciones más frecuentes, para una adecuada toma de decisiones en el momento oportuno, limitando las posibles complicaciones y así evitar la mortalidad de los pacientes.

1.1 JUSTIFICACION

Los niños con su inquietud particular y su deseo natural de investigar, son los que más frecuentemente se ven involucrados, en intoxicaciones accidentales. Estudios nacionales e internacionales, revelan que la vía más importante de intoxicación es por ingestión, y que los productos más frecuentemente involucrados son los medicamentos y los productos domésticos.

Si bien en muchos países existen centros de información toxicológica, que orientan y facilitan su manejo, en nuestro medio no contamos con dichos centros; por lo que cada centro de atención médica (incluyendo el nuestro) maneja este tipo de urgencias de manera particular y según sus propios recursos.

Para poder establecer un manejo en nuestro servicio, es necesario tener presente los datos epidemiológicos de éste tipo de eventos.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Existe un manejo estandarizado de los pacientes intoxicados en nuestro servicio?

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las causas de intoxicación más frecuentes en nuestro servicio y su manejo

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ❖ Determinar cual es el grupo etareo más afectado.
- ❖ Conocer las frecuencias de casos de acuerdo al sexo.
- ❖ Determinar cual fue el tiempo transcurrido desde la ingesta de la sustancia hasta su atención en nuestro servicio
- ❖ Determinar si el paciente presentó signos de intoxicación
- ❖ Determinar las sustancias tóxicas frecuentemente involucradas.
- ❖ Conocer cuales fueron las medidas de eliminación previas a acudir a nuestro servicio
- ❖ Comprobar si el manejo realizado en el servicio fue el adecuado según el tipo de toxico ingerido.