

**IX Congreso Argentino de Salud Integral del
Adolescente**

**VI Jornadas de Salud y
Educación**

Agosto 2016



**“Abordaje de las
Urgencias
Toxicológicas
en Adolescentes”**

Dra. Ma. Laura Ferreirós Gago

Síndromes Toxicológicos



SÍNDROME SEDATIVO-HIPNOTICO



CUADRO CLÍNICO:

Confusión, estupor, coma
Pupilas variables,
hiporreactivas
Depresión respiratoria
Depresión cardíaca
Hipotensión
Hipotermia



ETIOLOGÍA:
ALCOHOL-GHB
MARIHUANA-NITRITOS
HIDROCARBUROS
MONÓXIDO DE CARBONO
BENZODIACEPINAS-BARBITÜRICOS
ANTIPSIKOTICOS-ANTIDEPRESIVOS
OPIODES

CUADRO CLÍNICO:

Coma
Depresión respiratoria
Miosis puntiforme
Bradicardia.
Hipotermia.
Reducción peristaltismo
Broncoconstricción



ETIOLOGÍA:

OPIOIDES





Que medidas terapéuticas implementaría????

INTOXICACION ETÍLICA AGUDA

- ABC
- Hidratación (PHP Dx)
- Corrección trastornos hidroelectrolíticos.
- Control glucemia.
- Control térmico.
- Tiamina.
- Hemodiálisis.



Intoxicación con BZD

- ABC
- Medidas de decontaminación
- Tratamiento sintomático
- Flumazenil



Intoxicación con Opiodes

- ABC
- Naloxona

SINDROME SIMPATICOMIMÉTICO





CUADRO CLÍNICO:

Hipertensión. Taquicardia
Hipertermia . Midriasis
Diaforesis. Ansiedad
Alucinaciones
Convulsiones
Arritmias



ETIOLOGÍA:

COCAÍNA
ANFETAMINAS
METANFETAMINAS
CAFEÍNA
BRONCODILATADORES
SÍNDROME DE ABSTINENCIA

Drogas de Diseño



Que medida
terapéutica
implementaría
???



EPM:

ABC

Sedación: BZD. Haloperidol

Hidratación.

Evaluar rabiomiólisis.

SÍNDROME DE ABSTINENCIA:

ABC.

Sedación: BZD. Fenotiacinas.

Hidratación. Evaluar rabiomiólisis.

COCAÍNA:

ABC

EPM

Trastornos del movimiento/rabiomiólisis

ACV-convulsiones-hipertermia

Arritmias

IAM

Hipertensión arterial (no administrar beta
bloqueantes)





SINDROME ANTICOLINERGICO

CUADRO CLÍNICO:

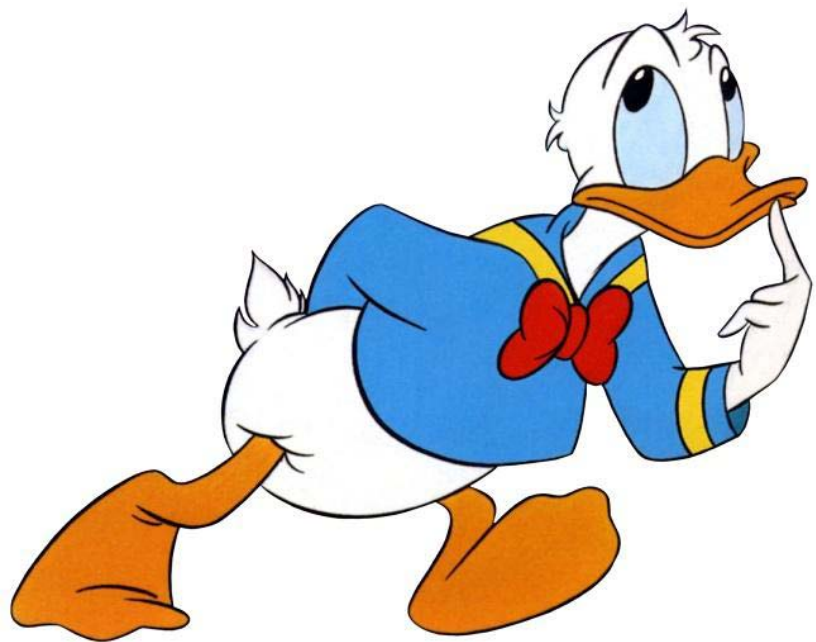
Hipertermia
Piel roja
Sequedad de piel y
mucosas
Midriasis
Delirio anticolinérgico
Taquicardia
Íleo
Retención urinaria



ETIOLOGÍA:

- **Fármacos** (Anti-H1, ATC, Carbamacepina, Antiespasmódicos, Ciclopentolato, Antiparkinsonianos “las pastillas del abuelo”)
- **Atropina y escopolamina**
- **Plantas alucinógenas:** belladona, beleño, mandrágora, daturas (chamico, floripondio), nuez moscada.





Que medidas terapéuticas implementaría????



ABC

Evaluar decontaminación

Hidratación

Sedación

ATC y Carbamacepina:

Monitoreo cardiaco.

Bicarbonato de sodio.

SÍNDROME EXTRAPIRAMIDAL





ETIOLOGÍA:
COCAÍNA
METOCLOPRAMIDA
MONÓXIDO DE
CARBONO
ANTIPSIKOTICOS



CUADRO CLÍNICO:
Rigidez
Temblor
Opistótonos
Trismus
Hiperreflexia
Coreoatetosis



Que medidas terapéuticas implementaría????



- ABC
- Evaluar medidas decontaminación
- Disonías:
Difenhidramina:
1 mg/kg
Biperideno:
>3 años 0,02-0,05
mg/kg/dosis

SINDROME



ALUCINOGENO

CUADRO CLÍNICO:

Alucinaciones

Psicosis

Hipertermia

Midriasis

Sinestesias

Distorsiones perceptuales

Despersonalización

Desrealización

ETIOLOGÍA:

Hidrocarburos

Marihuana

Daturas

L.S.D

Psilocibe

Amanitas muscaria/panterina

Ketamina/PCP

Peyote/San Pedro

BDZ con alcohol

GHB

Atropina

Escopolamina

MDMA

Nitrito de amilo

Ciclopentolato



Que medidas terapéuticas implementaría????

- ABC
- Evaluar medidas de decontaminación
- Ambiente tranquilo
- Sedación



GRACIAS POR SU
ATENCIÓN

