

2º Jornadas Nacionales de Enfermería en Medicina  
Interna Pediátrica.

Mesa Redonda: Situaciones Frecuentes en el Área  
Ambulatoria.

8 de Agosto 2012. 11:30

Actuaciones de Enfermería Ante el Niño Intoxicado.

Sandra Ruiz

Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan  
Enfermera Área de Emergencia.

# INTOXICACIONES EN PEDIATRÍA



# INTOXICACIONES EN PEDIATRÍA

-50% en niños menores de 5 años

-Accidentales.

->90% ocurren en el hogar.

-Una sola sustancia.



# INTOXICACIONES EN PEDIATRÍA

1) Ingestión.(76%)

2) Dérmica.(6%)

3) Oftálmica.(6%)

4) Inhalatoria.(6%)



# EXISTEN DISTINTOS TIPOS DE TÓXICOS.

## NO MEDICAMENTOS (60%):

- \*Cosméticos- cuidado personal.
- \*Sustancias de limpieza.
- \*Plantas.
- \*Cuerpos extraños.
- \*Hidrocarburos.

# INTOXICACIONES

## MEDICAMENTOS (40%)

- \* Analgésicos.
- \* Antitusígenos- descongestivos.
- \* Antimicrobianos.
- \* Vitaminas.

# CAUSAS DE INTOXICACIONES

## CLASIFICACIÓN POR, GRUPO ETÁREO

- 0-1 AÑO: Error paterno, error médico.
- 1-5 AÑO: Error terapéutico, abuso.
- 5-12 AÑOS: Involuntaria.
- ADOLESCENTES: Autoadministrados, como tentativa de suicidio.

## SE DISTINGUEN 2 TIPOS DE INTOXICACIONES:

- a) Accidentales: son las más frecuentes en pediatría (80-85%). Ocurren en niños de 1 a 5 años.
  
- b) Intencionadas: suponen el 10-15% de las intoxicaciones y se producen en adolescentes



# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS



# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS

## SUSTANCIA FOLKLÓRICA:

Es definida por la OMS como “sustancias terapéuticas complementarias a la medicina tradicional útiles para aliviar diversas dolencias”.

# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS.

## DEFINICIÓN:

Administración de infusiones de hierbas medicinales preparadas en forma de té, para tratar síntomas tales como, dolor abdominal, diarrea, tos, etc. Administrada por madre, abuela o fliar de manera inadecuada. En pacientes sanos o previamente ya enfermos, produce un cuadro de intoxicación severa, que si no es tratado de manera inmediata, puede llevar al niño a la muerte.

# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS

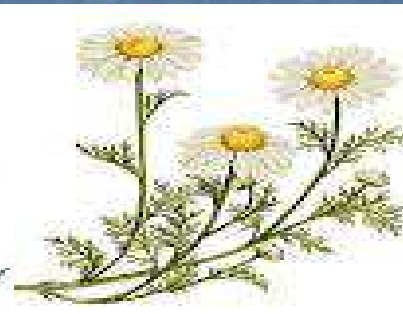
El grupo de individuos más propensos a sufrir intoxicaciones por las plantas medicinales, son niños, desde el momento del nacimiento, hasta los 2 años de edad.



# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS

## PLANTAS MAS USADAS:

- ANIS ESTRELLADO.
- BOLDO.
- MANZANILLA.
- PAICO.
- YERBA DE POLLO.



# ANÍS ESTRELLADO ( aneto falciparum)



## ANÍS ESTRELLADO

- PARTE USADA:** frutos desecados.
- PRINCIPIO ACTIVO:** anetol en un 80-90% en el aceite volátil ( esencia de anís).
- USOS:** carminativo, antiflatulento.
- PRODUCE:** convulsiones, alteración del S.N.C, daño renal, coma.

# MANZANILLA ( *matricaria chamomilla* )





## MANZANILLA

- PARTE USADA:** la flor.
- PRINCIPIO ACTIVO:** flavonoides.
- USO:** digestivo, antiinflamatorio, tranquilizante.
- PRODUCE:** hipotonía generalizada.

PAICO (*Chenopodium ambrosioides*)



# PAICO

- PARTE USADA:** la flor.
- PRINCIPIO ACTIVO:** contiene aceite esencial y ácido salicílico.
- USOS:** antitusígeno, purgante, diurético, digestivo.
- PRODUCE:** diarrea con sangre, náuseas, vómitos, alteración del S.N.C

YERBA DE POLLO (*alternanthera pungens*)  
también llamada yerba del empacho.



# YERBA DE POLLO

-**PRINCIPIO ACTIVO:** en estudio.

-**USOS:** diurético, antiinflamatoria, constipación.

-**PRODUCE:** deshidratación, desequilibrio ácido-base principalmente en lactantes..

# MENTA ( *mentha piperita* )



## MENTA

- PARTE USADA:** hojas y flores.
- PRINCIPIO ACTIVO:** aceite esencial rico en mentol ( alcohol secundario terpénico acompañado de la cetona correspondiente, la mentona, la responsable de la acción digestiva.

# MENTA

- USOS:** acción digestiva, antiséptica, antipruriginosa, analgésica (sobre todo a nivel local y del tracto digestivo), espasmolítica, mucolítica, expectorante, descongestivo nasofaríngeo y antifúngica.
- PRODUCE:** En niños pequeños, excitación o depresión del SNC, también broncoespasmo.



**BOLDO** (*Peumus boldus*).



## BOLDO

-**PARTE USADA:** hojas desecadas con olor aromático

-**PRINCIPIO ACTIVO:** alcaloides principalmente boldina, aceites esenciales (cineol, p-cimol, ascaridol).

-**USOS:** digestivo, laxante, tranquilizante.

Sobre el Sistema Nervioso Central puede tener un efecto hipnótico.

-**PRODUCE:** vómito, diarrea, alteración del S.N.C

# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS **DEBEMOS AVERIGUAR:**

- Nombre o características de la infusión administrada.
- Cantidad aproximada que se le administró al niño.

# INTOXICACIONES FOLKLÓRICAS **DEBEMOS AVERIGUAR:**

-Cuando comenzó con la ingesta (horas, días).

-Tiempo de inicio de los síntomas, que lleva a la consulta.

## RECORDAR:

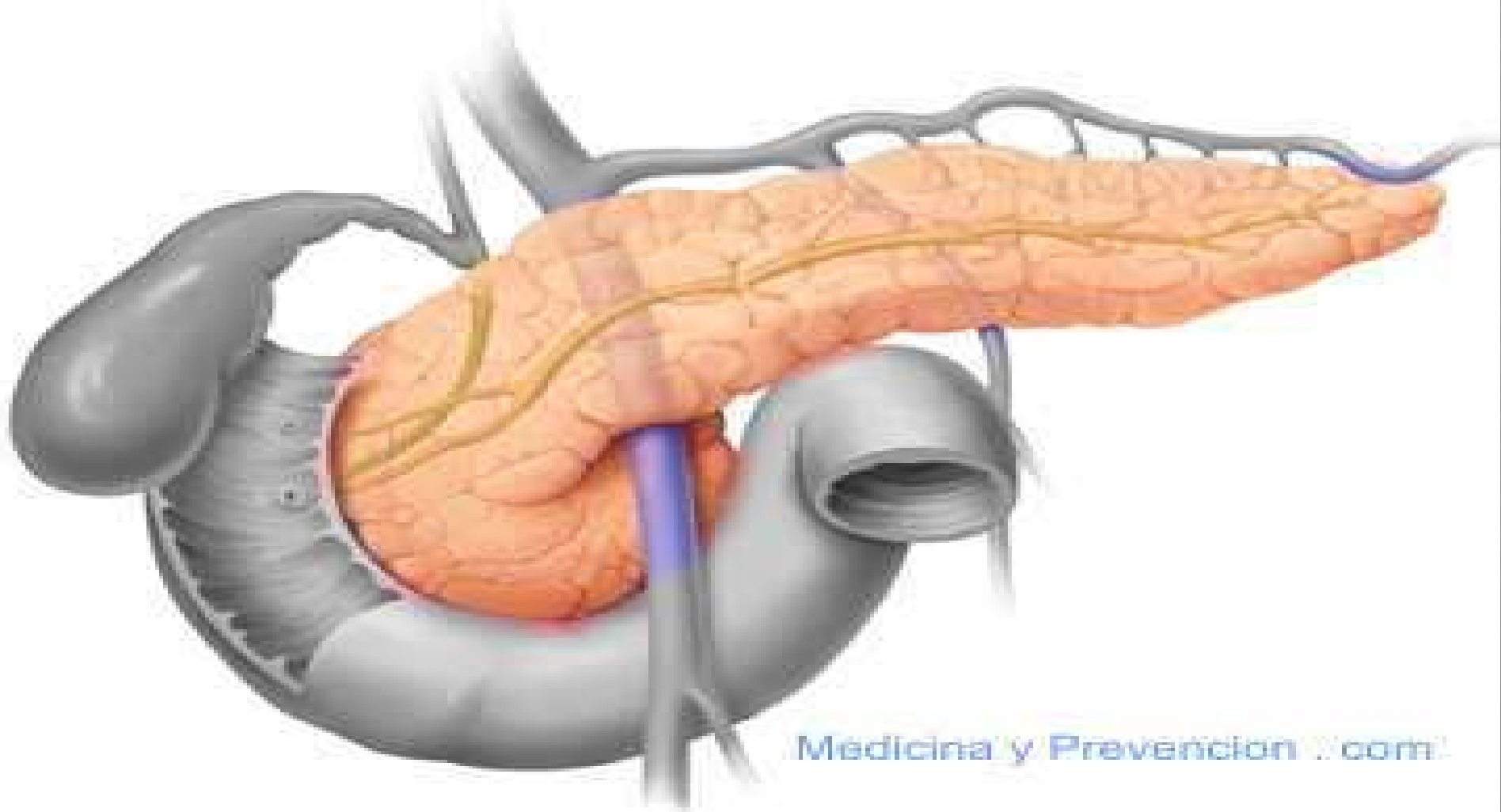
“LA DESAPROBACIÓN, EL RETO Y LA ACUSACIÓN, CONDUCEN AL MUTISMO Y A ROMPER LA BUENA RELACIÓN PADRES- EQUIPO DE SALUD”.



## ASPECTOS A TENER EN CUENTA:

- Sistema digestivo: presenta deficiencias enzimáticas, como también deficiencia de hormonas gastrointestinales.
- A los tres meses la producción de ácido por el estómago es inferior al 50% de la del adulto.

# PANCREAS

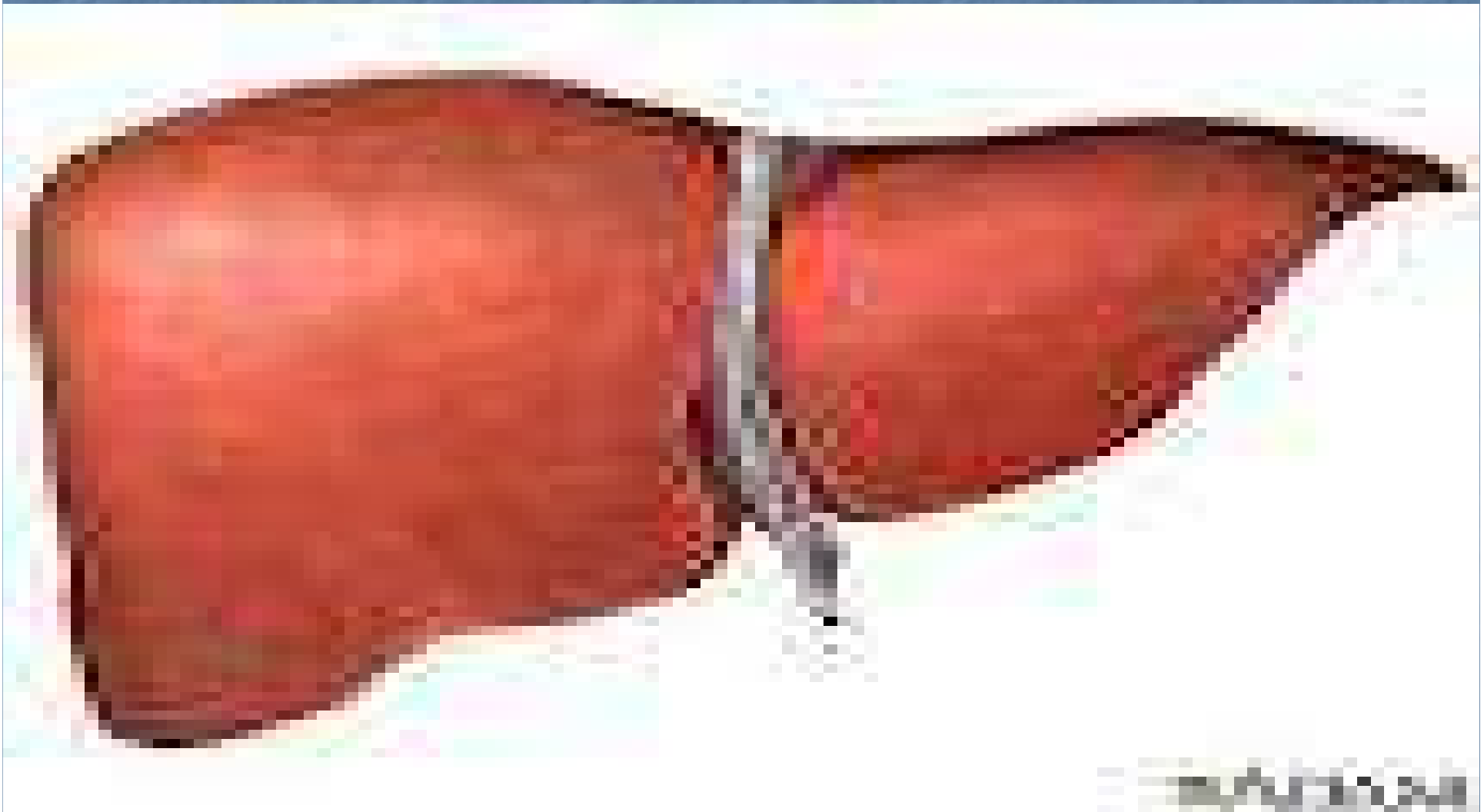


# PANCREAS

- No secreta amilasa.( tiene la función de digerir el glucógeno y el almidón para formar azúcares simples).
- Niveles de lipasa son bajos ( fracciona las grasas a componentes que pueden absorberse en el intestino).



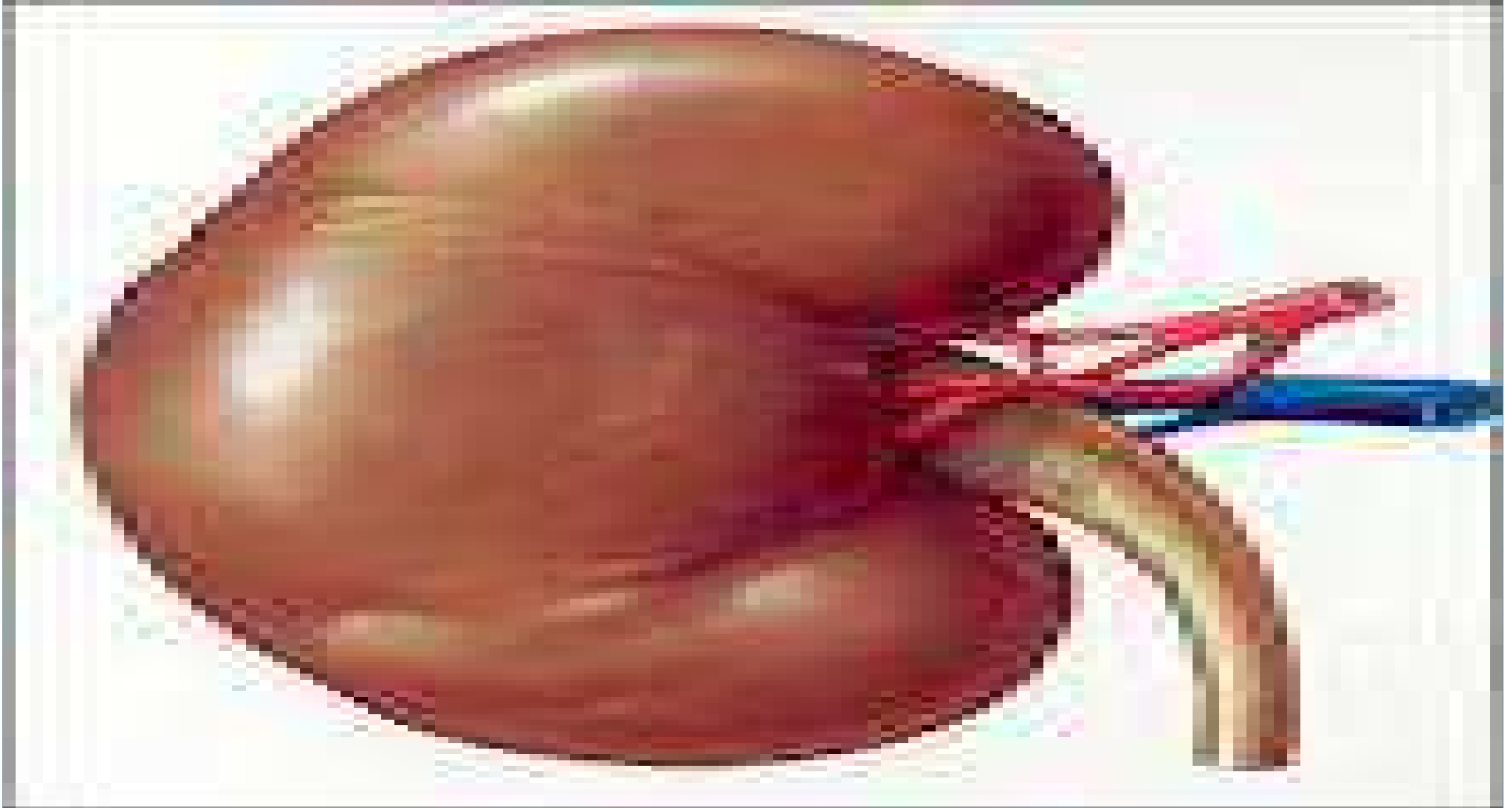
# HIGADO



HIGADO: Falta culminar ciertas funciones, tales como:

- 1) Capacidad de formar glucosa.
- 2) Sintetizar ácidos biliares.
- 3) Metabolizar excesos de proteínas.

# RIÑONES



# RIÑONES

- Baja filtración glomerular.
- Capacidad de concentración limitada.
- La ingesta de los “tesitos de hierbas”, puede producir desequilibrios hidroelectrolíticos y acido-base.

## MANEJO INICIAL EN LA EMERGENCIA

- El paciente intoxicado por “té de yuyos” ingresa deshidratado o en estado de shock, por un descenso del volumen circulatorio efectivo más que por la pérdida de volumen.



# ESTABILIZACIÓN INICIAL

Las medidas de soporte inicial incluyen el ABC de la reanimación. El tratamiento inicial debe dirigirse hacia la corrección inmediata de los problemas que afectan el estado vital.

## MEDIDAS A TOMAR:

\*Permeabilización de la vía aérea.

\*Ventilación y oxigenación.

\*Estabilización hemodinámica.

\*Evaluación del SNC.

## OBJETIVO TERAPEUTICO

- Mejorar la perfusión tisular incrementando el GC a través de un aumento de la volemia.
- Incrementar el aporte de oxígeno a los tejidos incrementando el GC (oxigenación).



## MANEJO INICIAL

- La terapia va dirigida al manejo de la volemia mediante la administración de líquidos.
- Inicialmente, se administran solución fisiológica a 20 ml/KG hasta 40-60 ml/KG. de líquidos, luego se valora el empleo dopamina o dobutamina.

## SIGNOS Y SINTOMAS

Piel: pálida y fría con relleno capilar enlentecido (vasoconstricción), sudorosa y cianótica.

Aparato respiratorio: Taquipnea (acción simpática o compensatorio de la acidosis).

## SIGNOS Y SINTOMAS

Aparato circulatorio: Taquicardia e hipotensión.  
Pulso rápido y de poca intensidad (filiforme).

SNC: Irritabilidad , en estadíos avanzados disminuye también la perfusión cerebral con lo que presenta obnubilación progresiva hasta llegar al coma.

## ACCIONES DE ENFERMERIA

- \*Valoración general. Verificar la fase del shock.
- \*Monitoreo continuo: TA, FC, Sat O2.
- \*Administración de Oxígeno mediante máscara.

## ACCIONES DE ENFERMERÍA

- \*Mantenimiento de una ventilación correcta.
- \*Corrección de los trastornos hidroelectrolíticos y ácido-base.
- \*Materiales necesario para colocación de accesos venosos.

# ACCIONES DE ENFERMERÍA

\*Disponer del carro de paro.

\*Material para intubación.

\*Disponer de bombas de infusión

# REGISTRAR

- 1) Posibles pérdidas.
- 2) Aportes de líquidos.
- 3) Signos vitales.
- 4) Nivel de conciencia.

COMERCIO DE LA CARRERA PERUANA 1970.

CARNET N°

FECHA DE EMISION: --

FE

INSTITUCION SOCIAL EMPRESA:

DIRECCION:

FECHA ULTIMO RECIBO DE SUELDO:

DIAGNOSTICO: INTOXICACION



en seguimiento por  
 caso madurativo global  
 de 48 HS de indu  
 fieru que esta mane  
 Té con Anis estruc  
 ongesta el inicio p  
 omis fenomenalizado

PC X'	FR X'	DIMENSION ARTER /
----------	----------	----------------------





# CASO CLÍNICO

PACIENTE DE 5 AÑOS, CON DX DE BASE:  
ENCEFALOPATÍA CRÓNICA CON RETRASO  
MADURATIVO GLOBAL.

CONSULTA POR DIARREA Y FIEBRE DE 48 HS  
DE EVOLUCIÓN.

LA MAMA REFIERE HABERLE ADMINISTRADO  
UN BIBERON (250 ML APROX.) CON TE DE  
ANIS ESTRELLADO.

## CASO CLINICO

LUEGO DE LA INGESTA, PRESENTA VÓMITOS,  
UN EPISODIO CONVULSIVO, HIPOTONIA.

EL RDO DEL LABORATORIO INDICA:  
HIPONATREMIA, HIPOKALEMIA.

TEMPERATURA:36°

T/A: 96/63 (72)

FC: 117

FR:24

## PARA REFLEXIONAR:

“DOSIS SOLA FACIT VENENUM”

(Todo es veneno dependiendo de la dosis).

Paracelso.

**Muchas gracias por su atención!!!**  
**Alguien quiere un té?**

