

VI Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

Buenos Aires, 19-21 Noviembre 2014
Mesa Redonda

“APROXIMACIÓN DIAGNOSTICA A LAS URGENCIAS TOXICOLÓGICAS”

Ma. Laura Ferreirós Gago
Hospital de niños R. Gutiérrez
Médica toxicóloga



<http://layoutparablog.blogspot.com>



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
BARBITURICOS
ANTIPSIKOTICOS.
ANTIDEPRESIVOS
OPIOIDES



CUADRO CLÍNICO:

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

ETIOLOGÍA:

OPIOIDES





Que medidas terapéuticas implementaría????

Intoxicación Etílica Aguda



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

Intoxicación Benzodiacepinas

- ABC
- Medidas de decontaminación
- Flumazenil

Intoxicación Opiodes

- ABC
- Naloxona



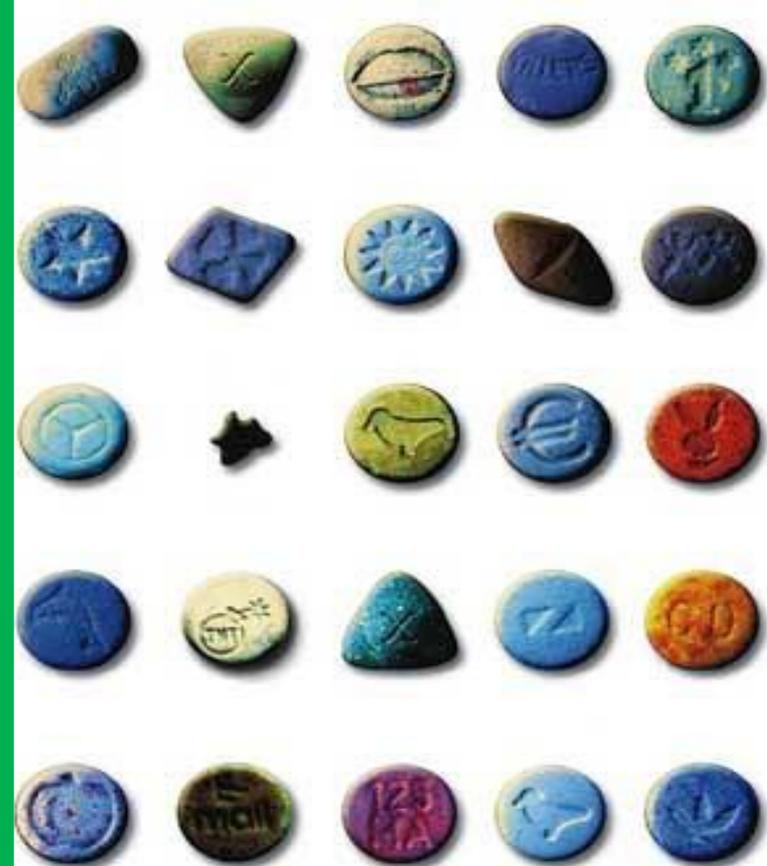
SINDROME SIMPATICOMIMÉTICO





CUADRO CLÍNICO:

Hipertensión
Taquicardia
Hipertermia
Ansiedad
Alucinaciones
Convulsiones
Midriasis
Diaforesis
Convulsiones
Arritmias



ETIOLOGÍA:
COCAÍNA
ANFETAMINAS
METANFETAMINAS
CAFEÍNA
BRONCODILADORES
SÍNDROME DE
ABSTINENCIA



Que medidas terapéuticas implementaría????

EPM

- ABC
- Sedación: BZD, haloperidol
- Hidratación. Evaluar rabdomiolisis.

Síndrome de Abstinencia

- ABC
- Sedación: BZD, fenotiacinas.
- Hidratación. Evaluar rabdomiolisis.



Cocaína



- ABC
- EPM
- Trastornos del movimiento/rabdomiolisis
- 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:

Antishistamínicos

Atropina

Escopolamina

Antiparkinsonianos

(“las pastillas del abuelo”)

Plantas

alucinógenas:

belladona, beleño,
mandrágora, daturas

(chamico, floripondio),

nuez moscada

(miosis)

Ciclopentolato

Antidepresivos

Carbamacepina

Antiespasmódicos





Que medidas terapéuticas implementaría????

- ABC
- Evaluar decontaminación
- Hidratación
- Sedación

ATC-Carbamacepina

- Monitoreo cardíaco
- Bicarbonato de sodio





S - I - N - D - R - O - M - E

EXTRAPIRAMIDAL

CUADRO CLÍNICO:
Rigidez
Temblor
Opistótonos
Trismus
Hiperreflexia
Coreoatetosis



ETIOLOGÍA:
COCAÍNA
METOCLOPRAMIDA
MONÓXIDO DE CARBONO
ANTIPSICOTICOS





Que medidas terapéuticas implementaría????

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



SINDROME



ALUCINOGENO



CUADRO CLÍNICO:

Alucinaciones

Psicosis

Hipertermia

Midriasis

Sinestesias

Distorsiones preceptuales

Despersonalización

Desrealización

ETIOLOGÍA:

Marihuana

Hidrocarburos

L.S.D

Psilocibe

Amanitasmuscaria/panterina

Daturas

Ketamina/PCP

Alcohol

Peyote/San Pedro

BDZ con alcohol

GHB

Escopolamina

Atropina y símiles MDMA

Nitrito de amilo

Ciclopentolato



Que medidas terapéuticas implementaría????



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

CONDICIÓN	Síndrome Serotoninérgico (ATC, éxtasis, LSD)	Síndrome Anticolinérgico (ATC, A. Muscarina, atropina)	Síndrome Neuroléptico Maligno (neurolepticos, , sus. brusca ag DA, litio)	Hipertermia Maligna
HISTORIA DE MEDICACIÓN	Droga proserotoninérgica	Agente anticolinérgico	Antagonista dopaminérgico	Anestésicos Inhalatorios
TIEMPO NECESARIO PARA SU DESARROLLO	<12 hs	<12 hs	1-3 días	30 min a 24 hs luego de anestésico inhalatorios o succinilcolina
SIGNOS VITALES	HTA, Taquicardia, Taquipnea, T°>41.1	HTA leve, taquicardia, taquipnea, T°<38.8	HTA, Taquicardia, taquipnea, hipertermia T°>41.1	HTA, Taquicardia, Taquipnea, Hipertermia T°46°C
PUPILAS	Midriasis	Midriasis	Normal	Normal
MUCOSAS	Sialorrea	Secas	Sialorrea	Normal
PIEL	Diaforesis	Eritematosa, seca y caliente	Palidez, Diaforesis	Apariencia moteada Diaforesis
RHA	Hiperactivos	Disminuidos ó ausentes	Normal ò disminuidos	Disminuidos
TONO MUSCULAR	Aumentado, a predominio MMII	Normal	Rigidez generalizada	Rigidez tipo “Rigor Mortis”
REFLEJOS	Hiperreflexia, Clonus espontáneo o inducido no agotable	Normal	Hiporreflexia	Hiporreflexia
STATUS MENTAL	Agitación, Coma	Agitación, Delirium	Estupor, Coma	Agitación

A 3D rendered image of Bugs Bunny from the Looney Tunes franchise. He is lying in a yellow and orange striped hammock, which is suspended between two palm trees. He is wearing his signature white shirt, black vest, and white shoes. He has a relaxed expression with his mouth open, holding a carrot in his right hand. The background shows a tropical beach with white sand, clear blue water, and a bright blue sky with a few clouds. A large red speech bubble is overlaid on the right side of the image.

**GRACIAS
POR
SU
ATENCIÓN**