



H.F.O.
Tesis
R 696 i
2002

HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA "M. ASCENCIO VILLARROEL"

INDICE

RESUMEN

I. MARCO TEORICO

**INTOXICACIONES AGUDAS EN
EL DEPARTAMENTO DE
PEDIATRIA Dr. "MANUEL
ASCENCIO VILLARROEL"
Enero 1999 – Diciembre 2001**

VI. CONCLUSIONES

VII. RECOMENDACIONES

VIII. BIBLIOGRAFIA

IX. ANEXOS

AUTOR : Dr. JOSE R. RODRÍGUEZ CUADROS
ASESOR : Dr. RAMIRO FABIANI
Dr. FREDDY NUMBELA

COCHABAMBA - BOLIVIA
2002

v.º b.º
Dr. Ramiro Fabiani Soliz
PEDIATRA
M. P. F. - 069
H. MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

INTOXICACIONES AGUDAS EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
Dr. "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"
Enero 1999 - Diciembre 2001

INDICE

RESUMEN

Las intoxicaciones en general es un hecho conocido desde la antigüedad, Paracelso de los siglos XVI y XVII demostró que las sustancias que encontramos en la naturaleza son venenosas y que todo depende de la dosis ingerida. En la actualidad son cada vez mas frecuentes las intoxicaciones debido a que los niños tienen un deseo natural de investigar y aprender; sin olvidar las ingestiones voluntarias cada vez más tempranas en la infancia.

I. MARCO TEORICO

II. JUSTIFICACIÓN

III. OBJETIVOS

IV.1. OBJETIVO GENERAL

IV.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

IV. MATERIAL Y METODOS

V. RESULTADOS

VI. CONCLUSIONES

VII. RECOMENDACIONES

VIII. BIBLIOGRAFÍA

IX. ANEXOS

Según tipo de egreso el alta médica fue 85,3% de los cuales el 10,9% fue solicitada, con un 2,4% de defunción. La atención del intoxicado fue por equipos multiprofesionales, pediatría, toxicólogo, psicólogo, asistencia social.

INTOXICACIONES AGUDAS EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

Dr. "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"

Enero 1999 – Diciembre 2001

RESUMEN

Las intoxicaciones en general es un hecho conocido desde la antigüedad, Paracelso decía que todas las sustancias que encontramos en la naturaleza son venenosas y que todo depende de la dosis ingerida. En la actualidad son cada vez mas frecuentes las intoxicaciones en edad pediátrica debido a que los niños tienen un deseo natural de investigar y aprender; sin olvidar las ingestiones voluntarias cada vez más tempranas en niños mayores y adolescentes.

En el siguiente trabajo encontramos 82 casos de intoxicaciones en edad pediátrica, comprendido desde enero de 1999 a diciembre del 2001, en el servicio de Pediatría "Manuel Ascencio Villarroel" del hospital Materno Infantil "German Urquidi".

En este estudio demuestra que las intoxicaciones por inhibidores de colinesterasa (órgano fosforados y carbamato) alcanzó 37.3%, correspondiendo este porcentaje el 36,5% en púber, seguido de medicamentosa 30,1% de los cuales el 25% fueron preescolares. Las intoxicaciones predominan en el sexo femenino en un 67%, según la procedencia el área peri urbana predomina con 41,4%.

En relación a la vía de intoxicación el 86,5% es la ingestión de los mismos el 25,6%. Es accidental en el preescolar, seguido del 35,3% por intento de suicidio en el grupo púber.

El lugar de intoxicación es en el hogar. 81,7%, y el tiempo que tardaron en llegar al hospital 0 – 2 horas 34.1%, permaneciendo entre 2 – 5 días de hospitalización 58,5%.

Según tipo de egreso el alta médica fue 85,3% de los cuales el 10,9% fue solicitada, con un 2,4% de defunción. La atención del intoxicado fue por equipos multiprofesionales, pediatría, toxicólogo, psicólogo, asistencia social.

INTOXICACIONES AGUDAS EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

Dr. "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"

Enero 1999 – Diciembre 2001

I MARCO TEORICO

Las intoxicaciones en general es un hecho conocido desde la antigüedad Paracelso decía que todas las sustancias que encontramos en la naturaleza son venenos y que todo depende de la dosis ingerida. En la Biblia aparecen referencias a ciertos animales y peces que estaban prohibidos debido a sus toxicidad potencial.

En la actualidad son cada vez mas frecuentes las intoxicaciones en la edad pediátrica. Los niños dada la inquietud particular y el deseo natural de investigar y aprender son los que mas se intoxican en forma accidental, sin olvidar las ingestiones voluntarias cada vez mas precoces en niños mayores y adolescentes en los cuales siempre debe sospecharse el intento de suicida y por tanto prestar apoyo psiquiátrico y familiar.

En el mundo la producción de gran número de sustancias químicas utilizadas en la industria, la agricultura y el hogar potencialmente toxicas y la falta de control en la venta y uso de plaguicidas es alarmante, lo que esta ocasionando un daño a la salud y en la economía de la población.

Los agentes tóxicos pueden ser de origen medicamentoso y no medicamentoso, con cierta predominancia de los primeros. El ingreso al organismo generalmente se lleva a cabo por ingestión y en menor proporción por inhalación, contacto cutáneo mucoso, parenteral o a través de la placenta o leche materna.

La prevención de las intoxicaciones ha sido siempre problema pediátrico de gran importancia y de extrema urgencia, sin embargo no se ha avanzado, en el grave problema de intoxicaciones. Trabajos nacionales y extranjeros demuestran que los niños que más se intoxican son los preescolares menores y se intoxican con mayor frecuencia los varones que las niñas; la causa más frecuente es la ingestión de medicamentos y en relación a estos los más frecuentes son los fármacos que comprometen el SNC; entre los que destacamos las benzodiazepinas, luego paracetamol, ASA, descongestionantes y antiespasmódicos. Entre los que no se consideran fármacos están los hidrocarburos, los insecticidas órgano fosforados y el monóxido de carbono. Los niños se intoxican más a menudo en las tardes, el principio de la noche, y más frecuentemente en épocas de vacaciones y los fines de semana.

Actualmente en Bolivia debido a la falta de control en la venta y uso de plaguicidas especialmente los carbamatos que son muy ampliamente utilizados como raticidas, con diferentes nombres comerciales "mata ratas", Campeon, Killer, etc. Son muy peligrosas en el uso doméstico por ser inhibidores de colinesterasa.

La OMS y la OPS no autorizan su uso como raticida, debido a que los carbamatos pueden ser mortales y dejar con secuencias lamentables, por ello se muestra la gran

cantidad de carbamatos, usados ilegalmente como raticidas que generalmente son utilizados con fines suicidas, especialmente en adolescentes.

El suicidio en niños y adolescentes puede ser la vía final común de muchos y problemas psiquiátricos y sociales. Se ha comunicado que los suicidas han tenido tasas más altas de trastornos de conducta, trastornos bipolares abuso de sustancias. También es más probable que estos niños tengan problemas interpersonales con los padres y presenten antecedentes familiares de depresión, abuso de sustancias y conducta suicida. Entre los niños menores de 14 años ingresados en una unidad de internación psiquiátrica por intentos de suicidio hasta el 80% había sufrido algún tipo de pérdida familiar o posesión, y dos tercios había presenciado violencia física entre los progenitores o recibido maltrato físico.

El diagnóstico de las intoxicaciones debe sospecharse siempre que un paciente presente un cuadro abigarrado que no encasilla en los síndromes clínicos clásicos y generalmente, acompañado de signos y síntomas extraños a la anamnesis, debe ser hecha a los padres, acompañantes o personas al cuidado del niño y tratar de determinar la presencia de sustancias tóxicas en el hogar o el antecedente de la ingesta de medicamentos potencialmente tóxicos por parte de hermanos u otros familiares del paciente, esto debe ser completado por un examen físico completo.

Los exámenes de laboratorio son de utilidad principalmente en pacientes inconscientes que no son capaces de dar información, en tal caso solicitar glicemia Ph sanguíneo, gases, hemograma, transaminasas, bilirrubinas, pruebas de coagulación, Rx

tórax, muestras de contenido gástrico, sangre y orina, actualmente con el aumento de casos de intoxicaciones por raticidas que son compuestos que se unen a acetilcolinesterasa, en forma reversible o irreversible, se está realizando la determinación de la actividad de colinesterasa en eritrocitos y plasma, cifras por debajo de 3.200 – 9000 UI indican exposición (Método de Winer).

III OBJETIVOS

El manejo del paciente intoxicado el primer y principal tratamiento consiste en la educación y la prevención si por desgracia un niño se intoxica se debe realizar un manejo general asegurándonos de mantener con vida al paciente y establecer la secuencia del ABC, luego evitar la absorción del tóxico, favorecer la adsorción del tóxico facilitar la eliminación del tóxico y antagonizar el tóxico.

III. 2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

II JUSTIFICACIÓN

- Identificar los signos y síntomas presentes en todos los pacientes que acuden con el

Las intoxicaciones en pediatría actualmente en incremento debido al gran aumento de sustancias químicas utilizadas en la industria, agricultura y en el hogar especialmente en países en vías de desarrollo por no existir normas y leyes que rijan su comercialización.

- Determinar el grupo etario y sexo más afectado en población pediátrica.

Los niños especialmente los preescolares y adolescentes son los grupos etéreos más afectados en los cuales la sintomatología es muy variada y nos lleva en algunas ocasiones a diagnósticos equivocados, por esta razón se debe averiguar antecedentes de ingestión o contacto con sustancias peligrosas.

El presente trabajo nos permite conocer la clínica y las sustancias mas frecuentes encontradas , además de los grupos etáreos , sexo, etc. De todos los niños que acudieron al servicio de pediatría "Dr. Manuel Ascencio Villarroel" del Hospital Materno Infantil Germán Urquidi.

III OBJETIVOS

III 1 OBJETIVO GENERAL

IV. MATERIAL Y METODOS

Determinar la incidencia y factores relacionados con las intoxicaciones en el servicio de pediatría "Dr. Manuel Ascencio Villarroel".

III. 2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los signos y síntomas presentes en todos los pacientes que acuden con el diagnóstico o sospecha de intoxicación.
- Identificar la sustancias más frecuentemente involucrada en intoxicaciones pediátricas
- Determinar el grupo etareo y sexo mas afectado en población pediátrica.
- Determinar la procedencia de los pacientes
- Conocer el tiempo de evolución desde el momento de intoxicación y llegada al hospital.
- Determinar la vías y causa mas común de intoxicaciones pediátricas.

- Conocer que época del año son mas frecuentes las intoxicaciones
- Identificar el lugar mas frecuente de intoxicación
- Conocer las condiciones de alta y días de hospitalización.
- Determinar que complicaciones presentaron los intoxicados
- Determinar la mortalidad de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de intoxicación.
- Determinación de colinesterasa en plasma sanguíneo Método de Winer.

IV. MATERIAL Y METODOS

El universo del presente estudio son los menores de quince años que ingresan al servicio de pediatría "Manuel Ascencio Villarreal", del hospital Materno Infantil "Germán Urquidí" con los diagnósticos de intoxicación durante el periodo de enero de 1999 hasta diciembre del 2001.

Se realiza un estudio retrospectivo transversal y descriptivo hasta julio 2001 y luego prospectivo hasta diciembre 2001.

Se incluyeron en el estudio 82 historias clínicas que contaban con datos suficientes para un análisis adecuado.

El grupo etáreo más afectado adolescentes 36.5 %, seguido del preescolar 29.26%.