

XVI Congreso Argentino de Toxicología
I Congreso Internacional de Toxicología de la Infancia y la Adolescencia
Puerto Madryn, 24 al 27 de Junio de 2009.

RIESGO DE ACCIDENTES GRAVES EN EL HOGAR

Viernes 26 de Junio



Docampo, Patricia Cynthia. Cabrerizo, Silvia. Quevedo, Graciela. Cari, Cristina

Centro Nacional de Intoxicaciones

Hospital Nacional “Profesor Dr. Alejandro Posadas”

Introducción:

- La exposición accidental a productos de uso doméstico, es una de las causas más frecuentes de consulta al Centro Nacional de Intoxicaciones (C.N.I)
- La mayoría de las veces, los productos se encuentran trasvasados en botellas de gaseosa y no en su envase original, dificultando aún más la consulta

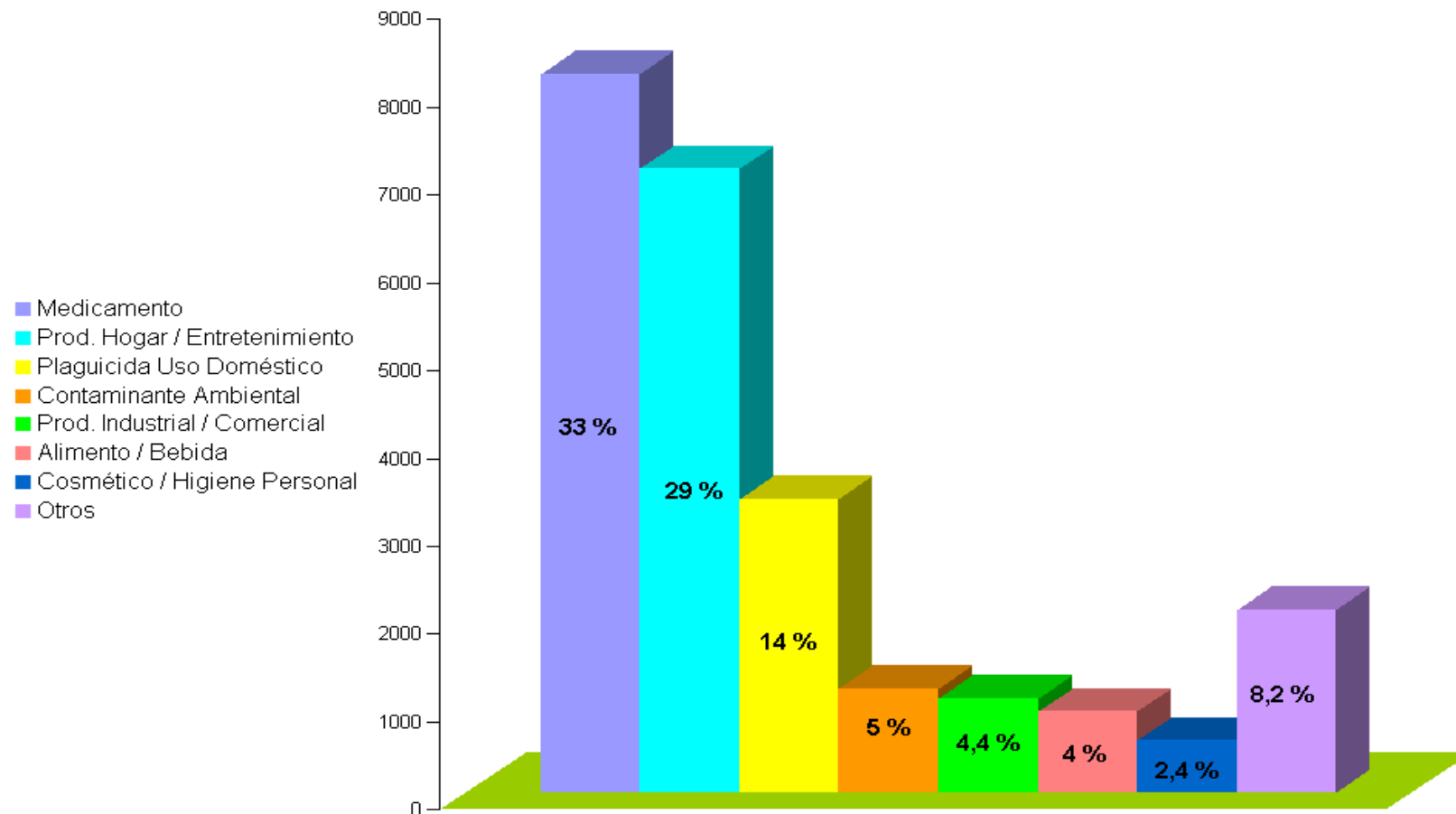


Introducción:

- Durante el año 2000, el C.N.I. atendió un total de 30.945
 - 91% (28.315) telefónicas
 - 8% (2.630) personales
- Se analizaron solo las consultas telefónicas y personales, excluyéndose a los asesoramientos



Año 2000: Consultas por exposición a tóxicos según el tipo (N=24.467)



Fuente: Centro Nacional de Intoxicaciones. Año 2000

Introducción:

- Los Productos usados en el hogar, sobre todo aquellos destinados a la limpieza, se relacionaron con el mayor número de exposiciones/intoxicaciones
- La mayoría de las consultas fueron accidentales



Introducción:

- El grupo etáreo de 1 a 4 años, involucró la mayor parte de los casos, con un leve predominio del sexo masculino
- Vía de ingreso
 - Oral (más frecuente)



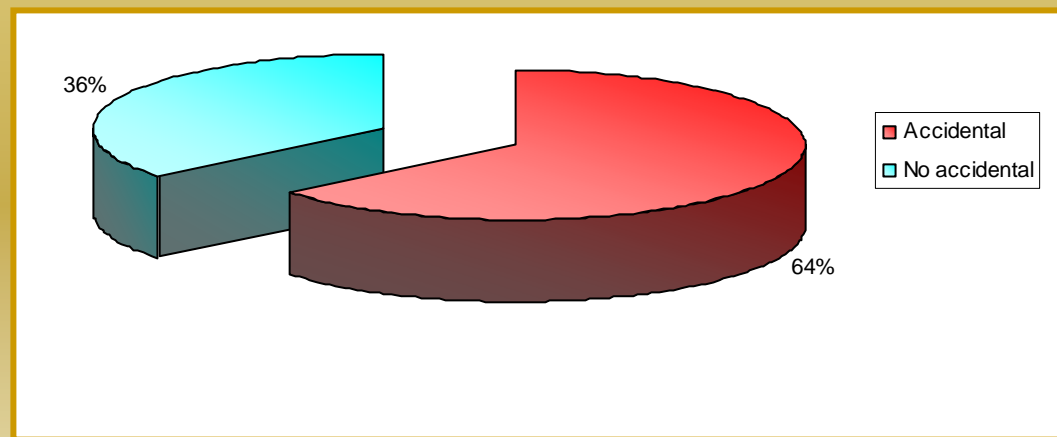
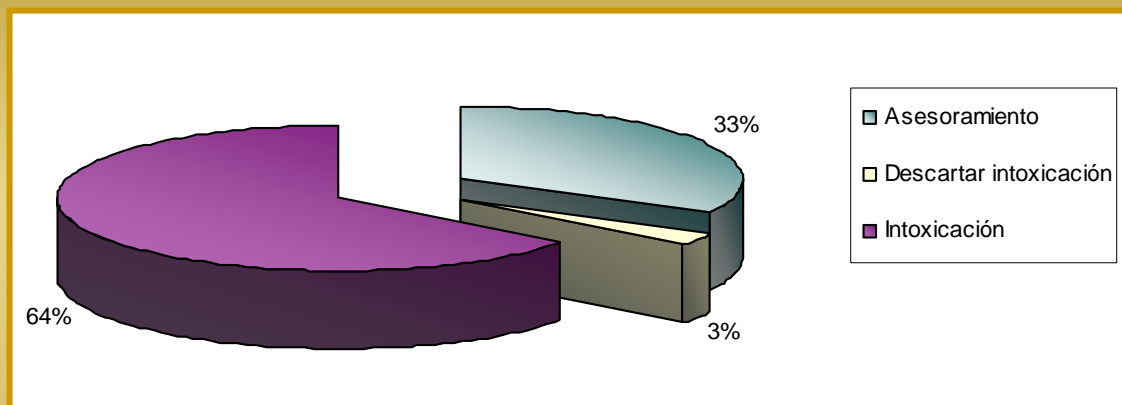
Introducción:

- Sub-tipos de tóxicos:
 - Hipoclorito de sodio (Producto de Uso Doméstico no Plaguicida)
 - Los hidrocarburos (Producto de Uso Industrial)
 - Las lociones/perfumes (Producto Cosmético)
- Un alto porcentaje de pacientes se mantuvieron asintomáticos

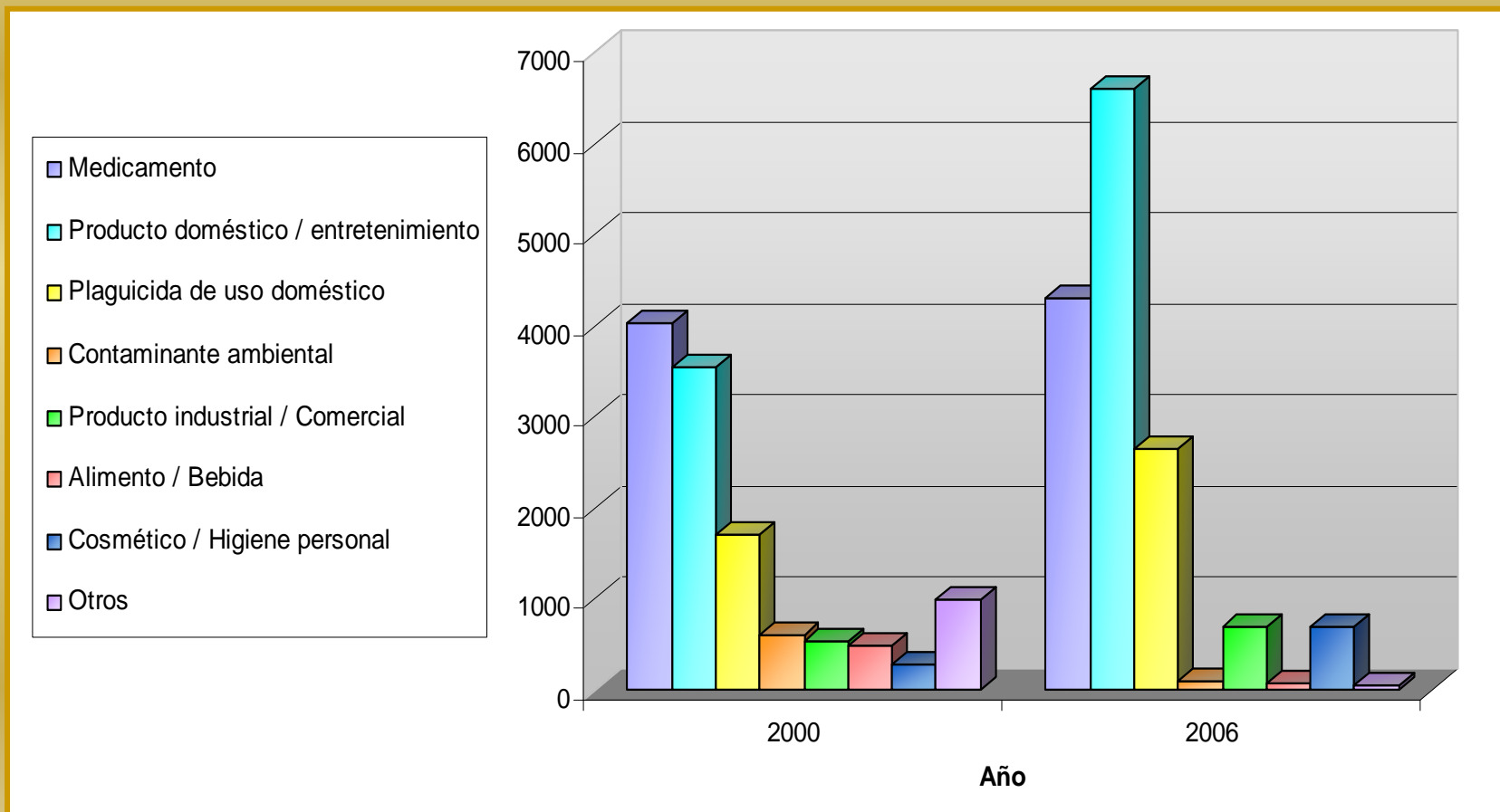


Introducción:

- Año 2006: Registro de consultas (N: 39.313)



Introducción:



Objetivo:

- Presentar 3 casos clínicos
- Ingesta accidental de productos de uso cotidiano en el hogar
- Destacando la importancia de las pautas de prevención de accidentes en los controles pediátricos habituales



Caso clínico 1:

- Niña de 6 meses de vida, sin antecedentes patológicos de importancia
- Ingresa a guardia:
 - Dificultad respiratoria
 - Cianosis peribucal
 - Taquicardia (FC: 150 pm)
 - Taquipnea (FR: 60 pm)
 - Vómitos



Caso clínico 1:

- Examen físico:
 - Reactiva, vigil, FC: 150 pm
 - FR: 60 pm, tiraje intercostal y subcostal
 - Regular entrada de aire bilateral, espiración prolongada, roncus y sibilancias bilaterales
 - Desaturación (SatO₂: 90%)



Caso clínico 1:

- Antecedente:
 - Derrame de **talco** en la cara
 - Talco (polvo), marca: Hipoglós^R
 - Composición:
 - Undecilenato de Zinc (3 g)
 - Propionato de sodio (1 g)
 - Diiodohidroxiquinolina (1 g)
 - Acido bórico (2 g)
 - Oxido de Zinc (20 g)



Caso clínico 1:

- Laboratorio:
 - GB: 15600; Hto: 38%; PLT: 421000, IONO: 134/4,8/96, Urea: 0,2, Creat: 0,2, Gluc: 0,8, Ca: 10,5, Mg: 2,3.
- Requiere oxígeno por cánula nasal, nebulizaciones con B₂ agonistas y corticoides E.V.
- RxTx: normal
- Egreso hospitalario al séptimo día



Caso clínico 2:

- Pacientes de 4 y 6 años.
- Ingresan a guardia:
 - Dificultad respiratoria,
 - Broncorrea, miosis y fasciculaciones
- Reciben goteo con atropina y se realiza dosaje de colinesterasas (con resultado por debajo de la sensibilidad del método)



Caso clínico 2:

- Antecedente:
 - Dos horas previas a la consulta, la madre utiliza un plaguicida desconocido diluido en agua, dejándolo en la cabeza de las niñas durante 1 hora
- Ambas requieren atropina y contrathión.



Caso clínico 2:

- Laboratorio:

Dosaje de Colinesterasa serica (VN: 1100 a 3000)	Ingreso	11 horas	7 dias
Femenino 4 años	Menor a la sensibilidad del método	311	450
Femenino 6 años	Menor a la sensibilidad del método	28	



Caso clínico 2:

- 4 años:
 - Evolucionara favorablemente
 - Egreso hospitalario al 7º día
- 6 años:
 - Requiere asistencia respiratoria mecánica
 - Fallece a los 9 días del ingreso



Caso clínico 3:

- Paciente de 1 año y 10 meses, sin antecedentes patológicos de importancia
- Ingresa a guardia:
 - Vigil, signos vitales normales
 - Convulsiones tónico clónicas generalizadas
 - Cianosis generalizada



Caso clínico 3:

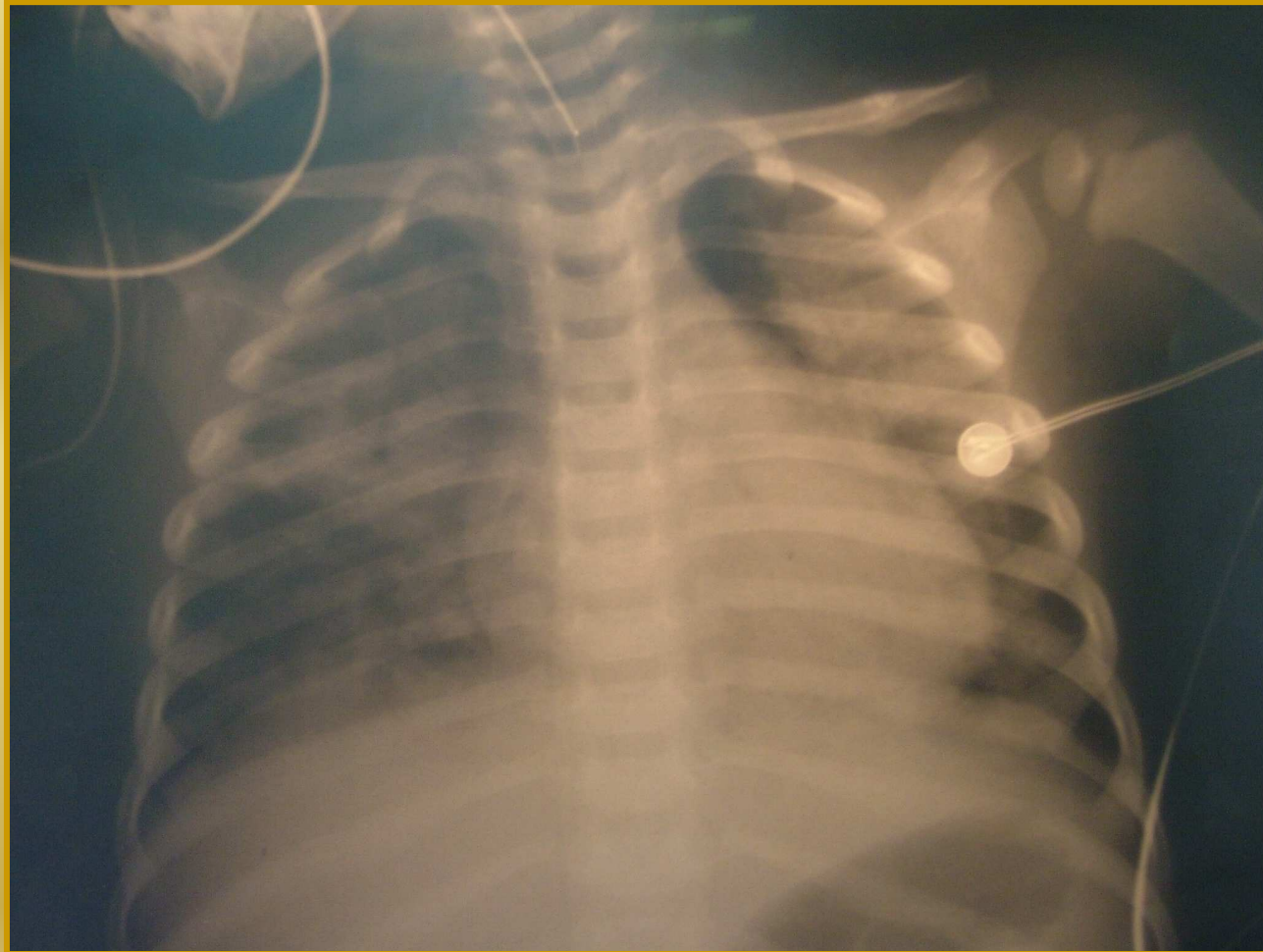
- Recibe diazepam endovenoso, presenta paro cardiorrespiratorio, que requiere tratamiento con adrenalina, intubación orotraqueal y asistencia respiratoria mecánica (ARM)
- Antecedente:
 - Ingesta de 40 ml de Xilocaína al 2% (Fco de 50 ml) 45 minutos previos a la consulta
 - Medicación de la hermana de 7 años que la usaba para “dolor de muelas”.



Caso clínico 3:

- Laboratorio:
 - EAB: 7,15 / 51 / 138 / 17,3 / EB -10 / 98%
 - IONO: 128 / 4 / 110, GOT: 40; GPT: 20; BiT: 0,1; Gluc: 1,38; U: 0,2; Creat: 0,5;
 - CPK: 121; MB: 46; Troponina:0,5 (VN: 0,01)
 - COHb: 1%, MetaHb: 2,4%
 - 48 horas: CPK: 43; Troponina: 0,02 ng/ml
- ECG: normal
- EEG: Trazado con ritmo rápido sobrecargado sin actividad paroxística focal





Rx Torax: infiltrado alveolar bilateral



Caso clínico 3:

- Permanece 10 días en ARM, complicándose con neumonía asociada a gérmenes intrahospitalarios
- Egreso hospitalario a los 22 días



Conclusión:

- Las intoxicaciones producidas por productos domésticos son accidentes evitables; causadas en la mayoría de los casos por la falta de información, imprevisión o negligencia de los adultos
- Resulta importante en los controles de salud alertar a la familia sobre el riesgo de la intoxicación con estos productos y la forma de resguardo adecuado de los mismos



MUCHAS GRACIAS ...



Hospital Nacional Prof. Dr. A. Posadas