

abril y mayo de 2017

CURSO DE URGENCIAS

Fundació
Patronat Científic



Col·legi de Metges
Illes Balears



TOXÍNDROMES

Dr. Jordi Puiguriguer
Servei d'Urgències. Unitat de Toxicologia

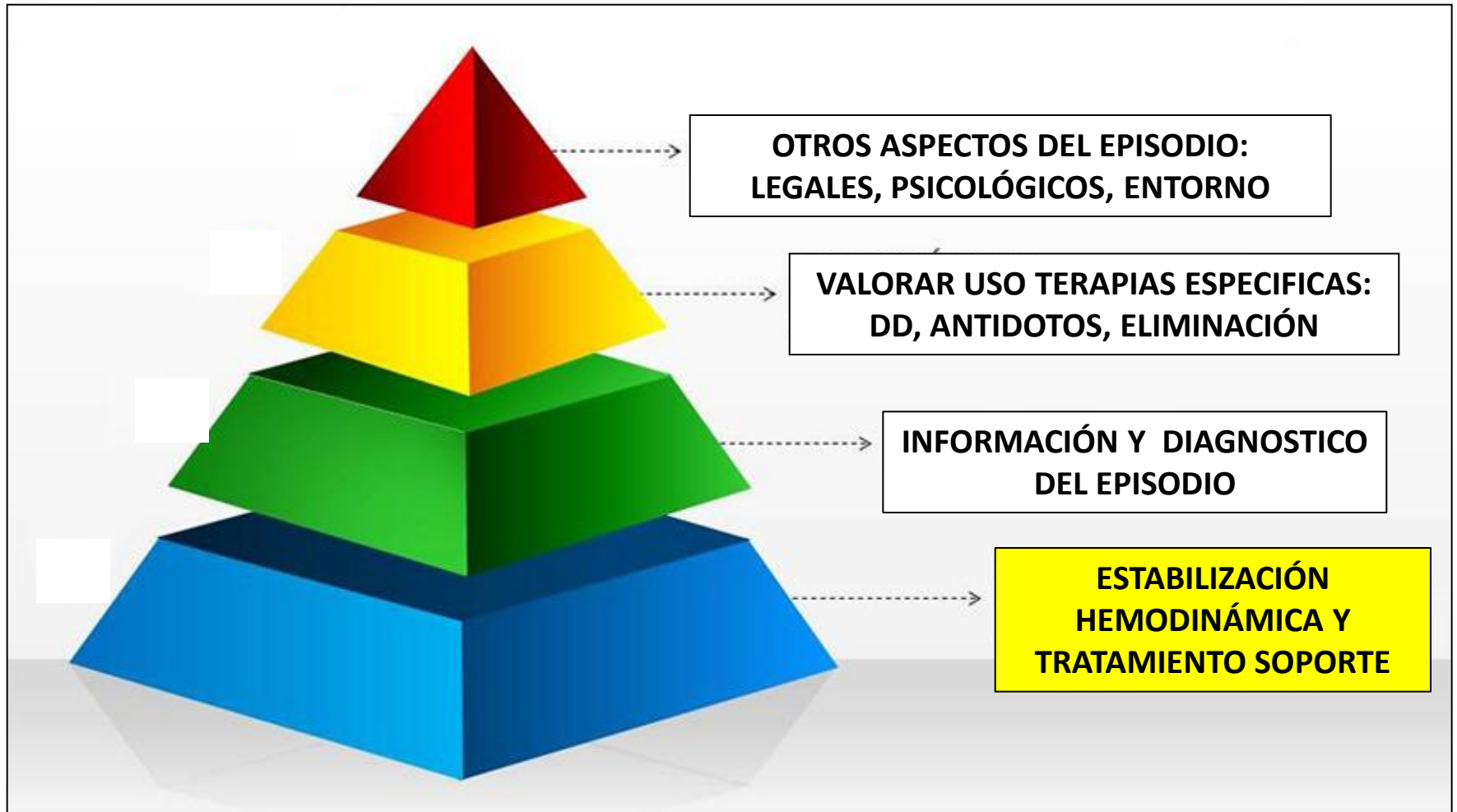
25 de abril de 2017



OBJETIVOS

- *DEFINICIÓN y PARA QUE NOS SIRVEN*
- *LIMITACIONES A TENER EN CUENTA*
- *PRINCIPALES TOXÍNDROMES*

Asistencia inicial al intoxicado



Toda actuación protocolizada y ordenada, siguiendo rigurosamente cada uno de los pasos descritos, aportará solidez a la asistencia (aunque no estemos familiarizados con la atención al intoxicado) y mejorará el pronóstico y la evolución del paciente.

PROCESO ASISTENCIAL HABITUAL EN URGENCIAS

INTOXICADO

ANAMNESIS



40% NO VALIDEZ

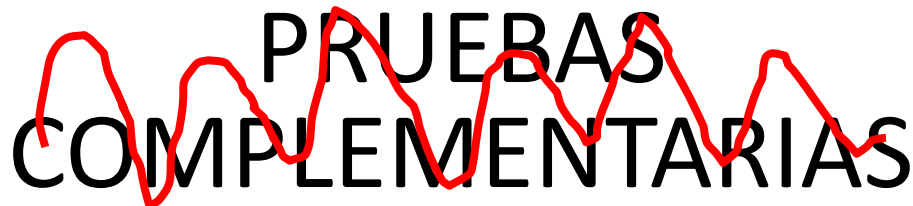


EXPLORACION

**PUEDE AYUDAR,
LIMITACIONES**



**PRUEBAS
COMPLEMENTARIAS**



**ESCALA DISPONIBILIDAD
INEXACTA**

SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO

- ✓ CONSTANTES
- ✓ NIVEL DE CONCIENCIA
- ✓ ESTADO MENTAL
- ✓ ESTADO DE LA PIEL
- ✓ PUPILAS
- ✓ REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS
- ✓ GLOBO VESICAL



SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO

✓ **CONSTANTES** → TA, FC, SAT O2, BM test, T^a y FR!!!

✓ TA : HTA , hipotensión / normal

✓ FC: taquicardia , bradicardia / normal

✓ T^a: hipertermia, hipotermia / normal → 60% no consta

✓ Fr: taquipnea, bradipnea / normal → 85% no consta

✓ Sat O2: valor

✓ BM test : valor

SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO

✓ NIVEL DE CONCIENCIA

1. Alerta, vigil, responde
2. No responde a orden verbal si al dolor
3. No responde al dolor



SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO

✓ ESTADO MENTAL

- ✓ Tranquilo
- ✓ Sedado
- ✓ Ansioso y/o inquieto
- ✓ Agitado y/o Agresivo
- ✓ Confuso



SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO








✓ **ESTADO DE LA PIEL**

- ✓ **Normal, hidratada**
- ✓ **Seca, caliente**
- ✓ **Sudorosa**



SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO

	Pupilas normales
	Miosis
	Midriasis
	Anisocoria
	Anisodiscoria

✓ PUPILAS

Tamaño: {
✓ MEDIAS
✓ MIOSIS
✓ MIDRIASIS

Comparadas: isocóricas



SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO



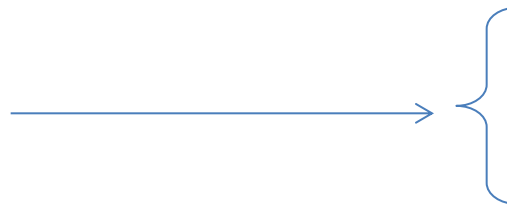
✓ **REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS**

- ✓ **Presentes**
- ✓ **Ausentes (hipotonia)**
- ✓ **Exaltados (clonus)**

SISTEMATICA DE EXPLORACION DE UN INTOXICADO



✓ **GLOBO VESICAL**



✓ **Ausente**

✓ **Presente**

La exploración sistemática...

...permitirá en algunos casos detectar un **conjunto** de hallazgos (**signos y síntomas**) que nos **orientarán** hacia una intoxicación concreta como causa de su situación clínica.

➔ ***TOXÍNDROMES***

Ventajas



- ✓ No precisan tecnología excepcional.
- ✓ Objetivable, ya que son difícilmente “simulables.”
- ✓ Aplicable en cualquier nivel asistencial.
- ✓ Aportan información muy rápida.
- ✓ Ayudan a confirmar la credibilidad de la anamnesis que estamos realizando.

Problemas → LIMITACIONES

1. INESPECIFICO

Un mismo toxíndrome puede aparecer ante intoxicaciones de distinta gravedad.

Sedación: **OH, GHB, BZD**

2. INTOXICACIONES GRAVES SIN TOXINDROME

Ante algunas intoxicaciones muy graves puede no existir ningún síntoma inicial, lo cual puede hacer que la no valoremos como merecería.

PARACETAMOL

Problemas → LIMITACIONES

3. INTOXICACIONES MULTIPLES TÓXICOS

Son numerosas las intoxicaciones atendidas en las que se han empleado o consumido más de un tóxico en el episodio. En ocasiones estos tóxicos son “antagónicos” o con toxíndromes distintos lo que dificulta su valoración

OH + COCAINA

BZD + METADONA

Toxíndromes con las formas de presentación más habituales en intoxicados

	TA	FC	FR	Tª	MENTAL	PUPILAS	SAT O ₂	PIEL	ROT	PERISTAL	GLOBO VESIC
SEDANTE	N/↓	N/↓	N/↓	N	COMA(VDN)	Δ	N/↓	N	↓	N/↓	NO
OPIOIDE	↓	↓	↓↓	N/↓	COMA(VDN)	MIOSIS +++	↓↓	FRIA	↓	↓	Δ
SIMPATICOMIMETICO	↑↑	↑↑	↑↑	↑↑	AGITADO INQUIETO	MIDRIASIS +++	N	CALIENTE	↑ o N	↑	SI
SEROTONINERGICO	↑	↑	↑	↑	AGITADO DELITIO	MIDRIASIS	N	ROJA CALIENTE SUDOROSA	↑↑ CLONUS	↑	NO
ABSTINENCIA	↑	↑	↑	N/↑	ALUCINACIONES TEMBLOR	MIDRIASIS	N	SUDOROSA	↑ o N	↑	NO
ANTIOLINERGICO	↑	↑ arritmias	↑	↑↑	DELIRIO CONFUSO COMA	MIDRIASIS CIEGO	N	ROJA CALIENTE SECA	Δ	ABOLIDO	SI +++
ALUCINOGENO	N/↑	N/↑	N/↑	N/↑	DELIRIO PANICO	MEDIA o MIDRIASIS	N	N o Δ	↑	Δ	Δ
COLINERGICO	N/↓	↓↓	↑	↓	DEPRIMIDO	MIOSIS	↓↓	SUDOROSA SECRECIONES	N	↑	NO

CONCLUSIONES

- Los TOXÍNDROMES pueden ser de ayuda para el diagnóstico y tratamiento inicial de las Ix.
- Exigen una sistemática en la exploración del Ix.
- Tienen algunas limitaciones, que deben conocerse.
- Diagnostico diferencial:

Sedativo

Opioide

Simpaticomimético

Serotoninérgico

Abstinencia

Alucinatorio

Anticolinérgico

Colinérgico

Gracias por vuestra atención



jordi.puiguriguer@ssib.es