

PARACETAMOL

- CUADRO:
- OCURRE CUANDO SE INGIEREN MAS DE 60 MG X KG
- ES UN TOXINDROME DE HEPATOTOXICIDAD
- TAMBIEN EN DOSIS TERPEUTICAS DADAS EN NIÑOS CON ENF. HEPATICA
- LA N ACETILILMIDOQUINONA ES EL METABOLITO TOXICO



PARACETAMOL

- NO USAR AL MISMO TIEMPO CON ERITROMICINA, FENOBARBITAL Y AC. VALPROICO
- EL TOXINDROME HEPATICO SE CARACTERIZA POR HEPATOMEGLIA, HEPATALGIA, ICTERICIA, HEMORRAGIAS, HIPOGLUCEMIA, ESTUPOR Y COMO. ADEMAS SE PRESENTAN OTROS SINTOMAS COMO PALIDEZ , ANOREXIA, NAUSEAS, VOMITOS.



OTROS DATOS CLINICOS

- COMA PROFUNDO
- CRISIS CONVULSIVAS
- DEPRESION RESPIRATORIA
- INSUFICIENCIA RENAL
- MIOCARDITIS
- MUERTE POR FALLA CARDIORESPIRATORIA.





LABORATORIO

- HIPERBILIRRUBINEMIA
- TRANSAMINASEMIA
- HIPOGLICEMIA
- HIPERAZOEMIA
- ACIDOSIS METABOLICA
- HIPERAMONEMIA
- **TP PROLONGADO**
- ECG DA DATOS DE MIOCARDITIS Y TRAST. DE LA CONDUCCION

NIVELES SERICOS DE PARACETAMOL

- EL ESTUDIO ESTABLECE DX ESPECIFICO
- EVALUA LA RESPUESTA AL MANEJO ANTIDOTAL
- ES DE VALOR PRONOSTICO
- VALOR NORMAL 10 A 20 MCG POR ML
- 300 MCG A LAS 4 HS O 50 MCG A LAS 12 HS TRADUCEN DAÑO HEPATICO SEVERO, CON NECROSIS HEPATICA Y RENAL, EDEMA CEREBRAL Y MIOCARDITIS.



TRATAMIENTO ANTIDOTAL

- RESTAURAR LOS NIVELES DE GLUTATION HEPATICO
- ESTO SE LOGRA CON LA ADMINISTRACION DE CISTEINA CONTENIDA EN EL ANTIDOTO n ACETIL CISTEINA
- DEBE DE ADMINISTRARSE EN LAS PRIMERAS 12 HS



N ACETIL CISTEINA

- SE USAN LAS AMPOLLETAS DE .4 G DEL FARMACO
- PUEDEN SER VO O POR SNG
- NO DEBE USARSE IV
- COMBINAR CON DIALISIS GASTROINTESTINAL CON CARBON ACTIVADO DEJANDO 2 HS ENTRE AMBOS METODOS



DOSIS

- DOSIS INICIAL DE 140 MG POR KG
- DESPUES 70 MG POR KG CADA 4 HS HASTA COMPLETAR 17 DOSIS.
- NOMBRE COMERCIAL: MUCOMYST.



HIPOGLUCEMIANTES ORALES

- OCURRE EN MENORES DE DOS AÑOS
- LOS ho INDUCEN HIPOGLUCEMIA CON TAN SOLO UNA TABLETA
- PUEDE PRESENTARSE HIPOGLUCEMIA HASTA DESPUES DE 16 – 24 HS.



HIPOGLUCEMIANTES

- OBSERVACION MINIMA POR 24 HS
- NO ENVIAR AL PACIENTES A CASA ANTES.
- DETERMINACION SERIADA DE GLICEMIA
- EN SOBREDOSIS PUEDE SER MUY DIFICIL DE CORREGIR LA HIPOGLUCEMIA



CUADRO: TOXINDROME HIPOGLICEMICO

- HIPOTONIA
- ESTUPOR
- COMA PROFUNDO
- CRISIS CONVULSIVAS
- HIPOGLUCEMIA SEVERA
- ES TIPICA LA AUSENCIA DE OTROS DATOS CLINICOS





MANEJO

- LAVADO GASTRICO
- DIALISIS CON CARBON ACTIVADO
- SOLUCIONES IV HIPERTONICAS DE GLUCOSA AL 10, 15 O 20%
- CORTICOIDES
- GLUCAGON

CARBAMAZEPINA

- VOMITOS
- MAREOS
- SOPOR
- MARCHA ATAXICA
- COMA CONVULSIONES
- DEPRESION RESPIRATORIA
- NISTAGMUS, MIDRIASIS
- TAQUICARDIA, HIPERTENSION
- TRASTORNOS DEL RITMO



LABORATORIO

- VALOR DE REFERENCIA DE 4 A 10 MCG POR ML
- CIFRAS POR ARRIBA HABLAN DE LA INTIXICACION ESPECIFICA Y SU SEVERIDAD
- ANTECEDENTES + CUADRO+ LABORATORIO. (ECG)





MANEJO

- APOYO VITAL
- MANEJO DE LAS COMPLICACIONES
- LAVADO GASTRICO
- DIALISIS GASTROINTESTINAL
- ES EFECTIVO PARA DETOXIFICAR, ELIMINANDO EL FARMACOS U SU METABOLITO.

BENZODIAZEPINAS

- SOMNOLENCIA
- ATAXIA
- HIPOTONIA
- COMA HIPOTENSION
- DEPRESION RESPIRATORIA
- HIPOTERMIA
- MORTAL SI SE COMBINA CON EL ETANOL





DIAGNOSTICO

- ANTECEDENTES+CUADRO+LABORATORIO.

VALORES DE REFERENCIA:

.5 A 5 MCG ML

DIAZEPAM: .5 A .7 MCG ML Y EL COMA OCURRE CON CIFRAS DE 2 MCG X ML

MANEJO

- APOYO VITAL
- LAVADO GASTRICO
- DIALISIS GASTROINTESTINAL CON CARBON ACTIVADO
- FLUMAZENIL .01 MG/ KG/ DOSIS IV.
- LAS INTOXICACIONES SEVERAS SON MORTALES.



ORGANOFOSFORADOS

- INHIBEN ESPECIFICAMENTE LA ACETILCOLINESTERASA
- IMPIDE EL DESDOBLAMIENTO DE ACETIL COLINA EN ACETATO Y COLINA
- LA ACETIL COLINA EN EXESO ESTIMULA LAS CELULAS EFECTORAS POSTSINAPTICAS
- MUSCULO LISO, ESTRIADO, GLANDULAS Y NEURONAS.



HAY TRES VARIANTES CLINICAS

- INTOX. AGUDA CLASICA:
- **TOXINDROME MUSCARINICO:**
CON NAUSEAS, VOMITOS,
DIARREA, DISURIA,
INCONTINENCIA URINARIA,
VISION BORROSA,
SUDACION, SIALORREA,
LAGRIMACION,
BRONCORREA, **MIOSIS**



TOXINDROME NICOTINICO

- OPRESION TORACICA
- CALAMBRES
- TEMBLORES
- DEBILIDAD
- BRADICARDIA Y BLOQUEO AV.





MANEJO

- EL APOYO VITAL ES DECISIVO
- DIALISIS GASTROINTESTINAL CON CARBON ACTIVADO
- ADMINISTRACION DE ATROPINA, PRALIDOXIMA, OBIDOXIMA.



DOSIS:

- ATROPINA
- A DOSIS ELEVADAS
- .05 A .1 MG /KG / DOSIS
- Iv cada 10 – 15 mins.
- HASTA LOGRAR SIGNOS DE ATROPINIZACION
- ES EN REALIDAD UNA INTOXICACION CON ATROPINA.
- OBIDOXIMA Y PRALIDOXIMA: 20-40 MG X KG X DOSIS IV CADA 6HS.

TOXINDROME NEUROLOGICO

- CEFALEA, MAREOS, ATEXIA PSICOSIS.
- COMA, CRISIS CONVULSIVAS, DEPRESION RESPIRATORIA.





La unica
diferencia entre
un veneno y un
medicamento es
precisamente la
dosis.

PARACELSO
SIGLO XIII



GRACIAS

POR DORMIRSE EN LA CLASE