

ANTÍDOTOS MÁS COMUNES EN CASOS DE INTOXICACIONES

III CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Autor: Francisco Jesús Ibáñez Martín



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Como resultado del notable aumento de la industria química en los últimos años, la posibilidad de que ocurra una intoxicación aguda ya sea accidental o voluntaria, crece de forma vertiginosa en nuestros días. Este trabajo pretende aportar de forma sencilla aspectos relacionados con el tratamiento de las intoxicaciones agudas, tratando inclusive aspectos farmacológicos y básicos que tienen este tipo de sustancias tóxicas que deben dominar tanto el personal que labora en los centros de urgencia y la atención primaria, como la población en general y en especial aquellos lugares donde se hallan niños y donde se manipulan sustancias químicas peligrosas.

Los **objetivos** del estudio se basaron en conocer los principales antídotos usados en los servicios de urgencias, así como las principales intoxicaciones que pueden presentarse en un servicios de urgencias.

MÉTODO:

- Revisión bibliográfica de la literatura.
- Revisión bibliográfica sistemática, incluyendo estudios, guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas.
- Bases de datos empleadas: GUIASALUD, RCN, RNAO, Cochrane y Medline.
- Se incluyeron textos en lengua inglesa y castellana.
- Se excluyeron estudios publicados previos al año 2014.
- Como operadores de búsqueda, se emplearon: intoxicación AND antídoto OR medicación AND urgencias.

RESULTADOS:

De los antídotos existentes, sólo unos pocos son usados regularmente, como pueden ser la naloxona, flumazenilo, atropina, bicarbonato sodico, N-acetilcisteina, entre los que se pueden diferenciar especialmente dos grupos, clasificándolos en:

- **Antagonistas farmacológicos:** bloquean los receptores específicos (p.ej. naloxona), modifica el metabolismo del tóxico (p.ej. etanol) o potenciando la desintoxicación endógena (p.ej. N-aceticisteina).
- **Agentes formadores de complejos inertes:** que neutralizan los efectos tóxicos (p.ej. quelantes).

TOXICO	ANTIDOTO
Opiáceos	Naloxona
Benzodicepinas	Flumazenilo
Insulina y ADO	Glucosa
Betabloqueantes	Glucagón
Organofosforados y carbamato	Atropina
Antidepresivos triciclicos	Bicarbonato

TOXICO	ANTIDOTO
Plomo, mercurio, arsénico	Dimercaprol
Metahemoglobinizantes	Azul de metileno
Monóxido de Carbono	Oxígeno
Paracetamol	N-acetilcisteina
Antagonistas del Calcio	Calcio
Veneno de Vibora	Suero Antiofidio

TOXICO	ANTIDOTO
Anticolinérgicos	Fisostigmina
Metano y etilenglicol	Etanol
Isoniacida	Piridoxina
Cumarinicos	Vitamina K
Hierro	Desferroxamina
Heparina	Protamina

CONCLUSIONES:

Los antídotos constituyen una parte del tratamiento de las intoxicaciones y pueden ser, en ocasiones, una terapéutica vital e insustituible. Entender los mecanismos de acción de los antídotos, así como sus beneficios y riesgos, es esencial para el personal que trata a pacientes intoxicados.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Recomendaciones de disponibilidad y utilización de antídotos en los hospitales según su nivel de complejidad asistencia. Aguilar Salmerón, Raquel et als. Emergencias 2016; vol 28, num 1, p. 45-54.
- 2) Uso de antídotos en un servicio de urgencias pediátricas. L.Martínez Sáncheza, F.Almario Hernández, L.Escuredo Argullos, P.Maçao, V.Trenchs Sainz de la Maza, Luaces Cubells. Anales de Pediatría. Volume 81, Issue 4, October 2014, Pages 220-225. Barcelona, España.