MANEJO DE LOS ANTIDOTOS PARA INTOXICACIONES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Mª Isabel Pulido Pareja, Carolina Lorca Jiménez

Introducción

Las intoxicaciones agudas constituyen actualmente una urgencia médica que exige un máximo de atención ya que en la mayoría de los casos surgen de forma inesperada, y los trastornos orgánicos y funcionales que se presentan evolucionan rápido a formas graves que pueden provocar la muerte al paciente.

Para estos se casos se utiliza un antídoto. Esto son aquellas sustancias químicas que en diferentes formas y por mecanismos antagónicos contribuyen a eliminar o disminuir la acción y los efectos producidos por las sustancias tóxicas que han penetrado en el organismo.

Objetivo

Determinar medidas para mejorar la calidad asistencial que recibe el paciente con una intoxicación, en el servicio de urgencias.

Metodología

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura en diferente bases de datos. Inicialmente se encontraron 15 artículos, tras la revisión de ellos tres fueron los artículos seleccionados por se de mayor interés y por su rigor metodológico.

Se han utilizado las siguientes bases de datos: PUBMED, SCOPUS, CUIDEN, MEDLINE Y PROQUEST. Los criterios de inclusión: artículos en español e inglés y un periodo comprendido en los últimos cinco años.

Se utilizaron las siguientes palabras claves: INTOXICACIONES, ANTÍDOTO, TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES, combinadas con el operador booleano AND.

Resultados

El tratamiento antitóxico dependerá del tipo y naturaleza del agente tóxico, pero se puede resumir en tres reglas:

1.- Evitar que se produzca mayor absorción del tóxico.

2.- Neutralizar, bloquear o volver inocuo el tóxico.

3.- Favorecer la eliminación del tóxico.

Los antídotos no están exentos de efectos secundarios, y su uso debe estar justificado tanto por la sospecha diagnóstica como por el estado del paciente.

ANTIDOTOS PARA INTOXICACIONES ESPECIFICAS	
TOXINA	**ANTIDOTO O INTERVENCIÓN**
Metanol	Etanol
Antidepresivos tricíclicos	Alcalinización de la sangre (Ph 7,5 – 7,55)
Benzodiacepinas	Flumazenil
B Bloqueantes	Glucagón Marcapasos
Bloqueantes cálcicos	Cloruro de calcio
Cianuro	Nitritos
Digoxina	Anticuerpo específico
Heparina	Protamina
Hierro	Deferroxamina
Hipoglucemiantes	Dextrosa al 50%
Monóxido de carbono	Oxigeno
Nitritos	Azul de metileno
Opiáceos	Naloxona
Organofosforados	Atropina
Paracetamol	N-Acetilcisteina
Salicilatos	Alcalinización de la orina
Warfarina	Vit K

Conclusión

El profesional de enfermería es el máximo responsable de la administración correcta de los tratamientos que recibe el paciente. Actualmente no existe normativa ni legislación nacional a tener en cuenta como recomendación oficial de los antídotos que debe disponer un hospital pequeño. La implantación de guías estandarizadas constituye una herramienta de excelencia en los cuidados.

Bibliografía.

1.- Martínez L., Almario A. F., Et al. Uso de antídotos en un servicio de urgencias pediátricas. An. Pediatr. 2015; 82(5): 260-261.
2.- González M. D., Martínez M. A., Imbernón E. Intoxicaciones agudas y calidad asistencial. Ed: Area de innovación y desarrollo. 2016.
3.- Monforte S., Rios J., Nogué S. Activación del código de intoxicación aguda (CODITOX) desde la perspectiva hospitalaria. Emergencias. 2015; 27: 95-102