

INTOXICACIONES DOMESTICAS

AUTORES

Josefa Fernández Ruiz

Gema López García

PALABRAS CLAVE

Producto doméstico. Accidente doméstico. Cuidados de enfermería. Servicio de urgencias.

INTRODUCCION

Los accidentes domésticos duplican en víctimas mortales a los muy mediáticos accidentes de tráfico y triplican a los laborales, pero son los grandes ignorados. Los accidentes domésticos acaban con la vida de 7.000 españoles al año¹.

Los productos químicos nos han permitido mejorar las condiciones de vida de la población, pero al mismo tiempo su manipulación, almacenamiento y utilización aumentan el riesgo de exposición².

Los productos domésticos son sustancias utilizadas para el mantenimiento y limpieza del hogar pero si se tragan, inhalan o son absorbidas por la piel resultan sustancias tóxicas.

La intoxicación por productos de limpieza es la emergencia médica más común y constituye un problema frecuente en los servicios de urgencias de los hospitales.

Los productos más implicados fueron lejía, mezclas de lejías con ácidos originando gas cloro, o con amoníaco dando cloraminas³.

Caso clínico:

Hombre de 45 años que es trasladado por el servicio de urgencias al hospital de referencia por inhalación accidental de gases de mezcla de amoníaco y lejía.

Presenta los siguientes síntomas:

- Dificultad respiratoria.
- Tos.
- Cefalea.
- Sibilancias.
- Lagrimeo y ardor en los ojos.

OBJETIVOS

- Actualizar conocimientos.
- Unificar criterios de actuación.
- Identificar las diferencias entre los distintos tipos de intoxicaciones.
- Conocer las necesidades que precisa el paciente intoxicado⁴.

METODOLOGIA

Se realiza revisión bibliográfica consultando bases de datos en Dialnet, Medicina Clinica, Enfispo. Se analizan artículos publicados a partir de 2.005.

Nuestro paciente es llevado a la zona de RCP de urgencias del hospital, zona donde ingresan los pacientes críticos.

El paciente llega con O₂ y vía venosa periférica canalizada.

En el hospital se le realiza analítica completa, gasometría, E.C.G., RX de tórax, y el oxígeno que se administra es con mascarilla de alto flujo a 15 l.p.m. Se administran sueros salinos y se monitoriza para comprobar evolución.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Nuestro paciente es trasladado a la zona de observación del servicio de urgencias para continuar observando su evolución y seguir monitorizado.

Cada día somos más conscientes de la importancia de los accidentes domésticos.

El hogar se convierte en un almacén de productos químicos y la oferta de productos crece sin cesar, los hay específicos para cualquier uso, ropa, muebles, suelos, hornos, alfombras, metales, etc.

El Servicio de Información Toxicológica (SIT) ofrece asesoramiento telefónico acerca de cualquier aspecto relacionado con intoxicaciones: un teléfono permanente 91 562 04 20 atendido por médicos especialistas en toxicología las 24 horas del día⁵.

CONCLUSIONES

Se deberían tomar varias medidas:

- Medidas activas: dirigidas fundamentalmente a los padres, aconsejándose el adecuado etiquetaje de los productos tóxicos
- Medidas pasivas: cierres de seguridad para los productos de uso doméstico altamente tóxicos.

- Conviene enseñar a los niños los elementos de seguridad y a los adultos a no almacenar tóxicos innecesarios.
- Las campañas educativas y su divulgación a la población, así como la lucha multidisciplinaria para erradicar los accidentes domésticos debe proseguir, forman parte de la labor de enfermería.

No olvidar nunca que a pesar del compromiso físico y vital que pueda conllevar la atención de urgencia tanto del niño como del adulto no se puede obviar la carga emocional y la capacidad de comunicación e información a los familiares. Por ello la enfermera de urgencia, aparte de la destreza técnica en la atención urgente, debe de mostrar una sensibilidad en el trato a los familiares y adquirir capacidades comunicativas fluidas adecuadas a cada situación a la que se enfrente.

BIBLIOGRAFIA

1. Incidencia en la población española. Ignorados, pero frecuentes. Seguridad y medio ambiente. Nº . Extra 1,2014, pags. 22-24.
2. Patricia Pérez Guitián, Santiago Nogué Xarau, José Ríos Guillermo, Inmaculada Navas Tejero y José-Ramón Alonso Viladot. Evaluación de las intoxicaciones agudas por productos químicos atendidas en un servicio de urgencias. Med Clin (Barc). 2011;136(4):149-152.
3. Ballesteros Jerónimo S, Ramón MF, Martínez-Arrieta MR. Intoxicaciones agudas en el hogar. Dialnet. Vol. 29-Nº 4-2005.
4. Montserrat Amigó Tadí, Santiago Nogué Xarau, Miquel Sánchez Sánchez. Técnicas y procedimientos aplicados a los pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencias. Enfispo. Vol.17. Nº 5, septiembre 2007.
5. Rosa Martínez Arrieta, Gloria Vallejo de Torres. Intoxicaciones en España: el Servicio de Información Toxicológica del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses. Vol, 40. Nº4. Octubre-Diciembre 2014.