



# SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

**6 Y 7 DE JUNIO**  
PALAIS ROUGE  
**BUENOS AIRES**  
ARGENTINA

## XII Congreso Argentino de Medicina de Emergencias

---

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*



ITEM PLANTEADO	CONFLICTO DE INTERESES PARA DECLARAR SI/NO	
SCIENTIFIC ADVISORY BOARD		NO
INVESTIGACIÓN PARA LA INDUSTRIA		NO
EMPLEADO/A		NO
ACCIONISTA		NO
CONSULTOR/A		NO
DISERTANTE		NO
HONORARIOS		NO



**XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias**

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*

4 Y 7 DE JUNIO  
PALAIS ROUGE  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Las intoxicaciones y el medio interno

Dra. Marta E. Braschi  
Toxicóloga HNRG



Ingresa un paciente con acidosis metabólica con anión gap aumentado que hago?

- **Anamnesis dirigida**
- Motivo de consulta
- Signos y síntomas
- Medio ambiente
- Antecedentes personales
- Medicación alopática y transcultural



## Anamnesis

- Edad: neonatos y lactantes:
  - enfermedades metabólicas
  - practicas medicinales ancestrales
  - mano ajena
  - pasaje mamario y placentario de psicoactivos
- Niños:
  - medicación casera
  - intoxicaciones accidentales
  - intoxicaciones ambientales
- Adolescentes:
  - intento de suicidio
  - consumo de psicoactivos



- **Gastroenterocolitis:**

- Ver utilización de tés:

Payco: salicilatos – alcalinización de orina

Anís estrellado: corrección de deshidratación

La mayoría de las infusiones y cocciones utilizadas para el tratamiento de síntomas gastrointestinales provocan gastroenterocolitis

Por lo general agravan la sintomatología previa y no son utilizados si no hay cuadros clínicos que lo requieran



## Prácticas caseras

- **Uso de ungüentos:**
- Alcanfor
- Mentol → **Broncorrea  
broncoespasmo  
Convulsiones**
- Eucaliptol
- Untura blanca : terpenos y fenoles → **metahemoglobinemia**
- Salicilatos: metilo etc
- **Uso de friegas:**
- Alcohol etílico → **deterioro del sensorio, hipoglucemia**
- Metanol → **acidosis refractaria, hiperglucemia, fallo renal**



## Medicamentosas

### Síntoma

- A.A.S. y salicilatos:
- Alcanfor **convulsiones broncorrea**
- Isoniacida **convulsiones rabdomiólisis-**
- Metformina **hipoglucemia**
- Hierro **hematemesis melena**

### Síntoma tardío

- Ibuprofeno > 300mg/kg.
- Dapsona
- Clozapina
- Adrenalina en sobredosis
- Valproico **hipocalcemia hiperamoniemia, hipernatremia**
- Paracetamol sobredosis **fallo hepatorenal**
- Anestésicos locales: lidocaína.  
**metahemoglobinemia**
- Antidepresivos tricíclicos



## Productos del hogar

- **Alcoholes:** etanol  
metanol  
glicoles



Acidosis que  
corrige poco con  
 $\text{HCO}_3$ . requiere  
etilterapia

**Glicoles:** líquidos refrigerantes de automóviles, de frenos, anticongelantes. Hipocalcemia  
Forman parte del grupo de sustancias que con poca cantidad generan intoxicaciones graves.

**Alcoholes pesados (glicoles y metanol) requieren etilterapia.**



## Consumo de psicoactivos

- **Alcohol:** C.E.E.A. **deterioro del sensorio, hipoglucemia, hipocalcemia, hipomagnesemia, hipokalemia, hipotermia.**
- **Estimulantes:** cocaína, anfetaminas, metaanfetaminas: **deshidratación, rabdomiólisis, hiponatremia, convulsiones.**



## Gases tóxicos

- Cianuro: EAB venoso arterializado. → Requiere antídoto inmediato
- Monóxido de carbono.
- Sulfuro de hidrógeno
- Agentes metahemoglobinizantes: requiere antídoto: vitamina C o Azul de metileno según los valores de metahemoglobina



## Ámbito rural

- Pesticidas: Fosfuro de aluminio,  
Endosulfan,  
2-4 D  
Glifosato



## Acidosis metabólica con anión gap bajo

- Acetazolamida
- Amiloride
- Anfotericina
- Te de kombucha
- Litio
- Polimixina b
- Espironolactona
- tolueno



## Uso de antídotos

- Piridoxina: en intoxicación por isoniacida.
- Deferroxamina: intoxicación por hierro
- L carnitina: hiperamoniemia
- Etilterapia: metanol y glicoles
- Tiosulfato sódico: cianuro
- Azul de metileno: metahemglobinizantes



- En los diferentes motivos de consulta debe incluirse anamnesis dirigida
- El descartar tempranamente intoxicaciones nos ayuda a instaurar el tratamiento adecuado en tiempo y forma
- El tratamiento sintomático es fundamental hasta definir la necesidad de antídoto
- Ante el diagnóstico utilización inmediata de antídotos



Muchas gracias!



