



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

Materia: enfermería del adulto

Resumen

Tema: intoxicaciones y envenenamiento

Alumna: Blanca Flor Díaz Vázquez

Lic.: Jessica del Carmen Jiménez

6to cuatrimestre

grupo: L

Fecha: 11-07-20

Intoxicaciones y envenenamientos.

Entendemos como sustancia tóxica o veneno a cualquier sustancia que al introducirse en nuestro organismo produce efectos nocivos sobre nuestra salud produciéndose una intoxicación.

VIAS DE PENETRACION

Las vías de penetración más comunes para que se produzca una intoxicación laboral son: VÍA ORAL. Una de las formas más frecuentes de producirse intoxicaciones es cuando los trabajadores no se lavan las manos para comer, beber, fumar después de haber utilizado productos químicos, o por ingesta accidental. Mecanismo de producción: la sustancia tóxica llega al estómago donde es digerida y pasa al intestino, ahí será absorbida y pasará al torrente circulatorio.

VÍA RESPIRATORIA. Mecanismo de producción: cuando los tóxicos en forma de gas, vapor, polvo o humo llegan a los bronquiolos y alvéolos que están más irrigados, pero para que lleguen a estas zonas las moléculas tóxicas deben ser muy pequeñas, en caso de que sean grandes se quedarán en la garganta y nariz.

CONTACTO CUTANEO. Mecanismo de producción: la piel tiene función protectora pero al presentar alguna herida disminuye la barrera contra la entrada de sustancias tóxicas. También comentar que las sustancias tóxicas traspasan mejor la piel sudorosa, húmeda y caliente porque aumenta la porosidad de la misma. Algunas sustancias tóxicas se descomponen, principalmente en el hígado, en otros compuestos químicos denominados metabolitos.

EFFECTOS TOXICOS. Los efectos pueden ser: Efectos locales: sólo se producen en la parte del cuerpo que ha sido expuesta, generalmente son la piel, la vía respiratoria, los ojos y la vía digestiva o Piel.

🚦 Vía respiratoria: Algunos gases al inhalarse producirán bronco constricción, tos, irritación bronquial, disnea, sensación de ahogo, pudiendo desencadenarse en el caso más grave edema agudo de pulmón.

- ✚ Ojos: Cuando se produzca un accidente en el que una sustancia química entre en contacto con el ojo producirá escozor, dolor intenso, lagrimeo e incluso puede producir ceguera.
- ✚ Vía digestiva: Si el tóxico entra en contacto producirá lesiones en boca, garganta e intestinos. Los síntomas son vómitos, dolor abdominal y diarrea.

INTOXICACIONES Podemos diferenciar 2 grandes grupos de pacientes que consultan por una posible intoxicación: Preescolares y Escolares por debajo de los 5 años de edad: constituyen el grupo más numeroso, en el que las intoxicaciones presentan las siguientes características:

- ❖ No voluntarias.
- ❖ Habitualmente en el hogar.
- ❖ De consulta cuasi
- ❖ Inmediata.
- ❖ Los niños suelen estar asintomáticos.
- ❖ El tóxico es conocido.
- ❖ El pronóstico en general es favorable.
- ✚ Adolescentes, cuyas intoxicaciones se distinguen por:
 - Ser intencionales (generalmente con intención recreacional y, menos, suicida).
 - Muchas veces, fuera del hogar.
 - Consultar con tiempo de evolución más prolongado.

Los tóxicos con los que contactan los niños varían enormemente en función de la edad y del tipo de intoxicación. Los fármacos son globalmente el tipo de tóxico más frecuentemente implicado en las intoxicaciones pediátricas (50% del total). Un 2º gran grupo lo forman los productos del hogar, y por detrás están el etanol y el monóxido de carbono.

- Fármacos:Antitérmicos: son los fármacos más frecuentemente implicados en intoxicaciones no voluntarias, sobre todo el paracetamol. La ingesta accidental de aspirina o ibuprofeno supone un muy pequeño porcentaje en este grupo.
- Psicofármacos: 2º gran grupo, fundamentalmente benzodiazepinas, consumidas tanto de manera no voluntaria por parte de niños pequeños como con fin autolítico por parte de adolescentes
- Anticatarrales y antitóxicos: en 3er lugar.