



# 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.