

INTOXICACIÓN AGUDA

¿Lavado gástrico o no?

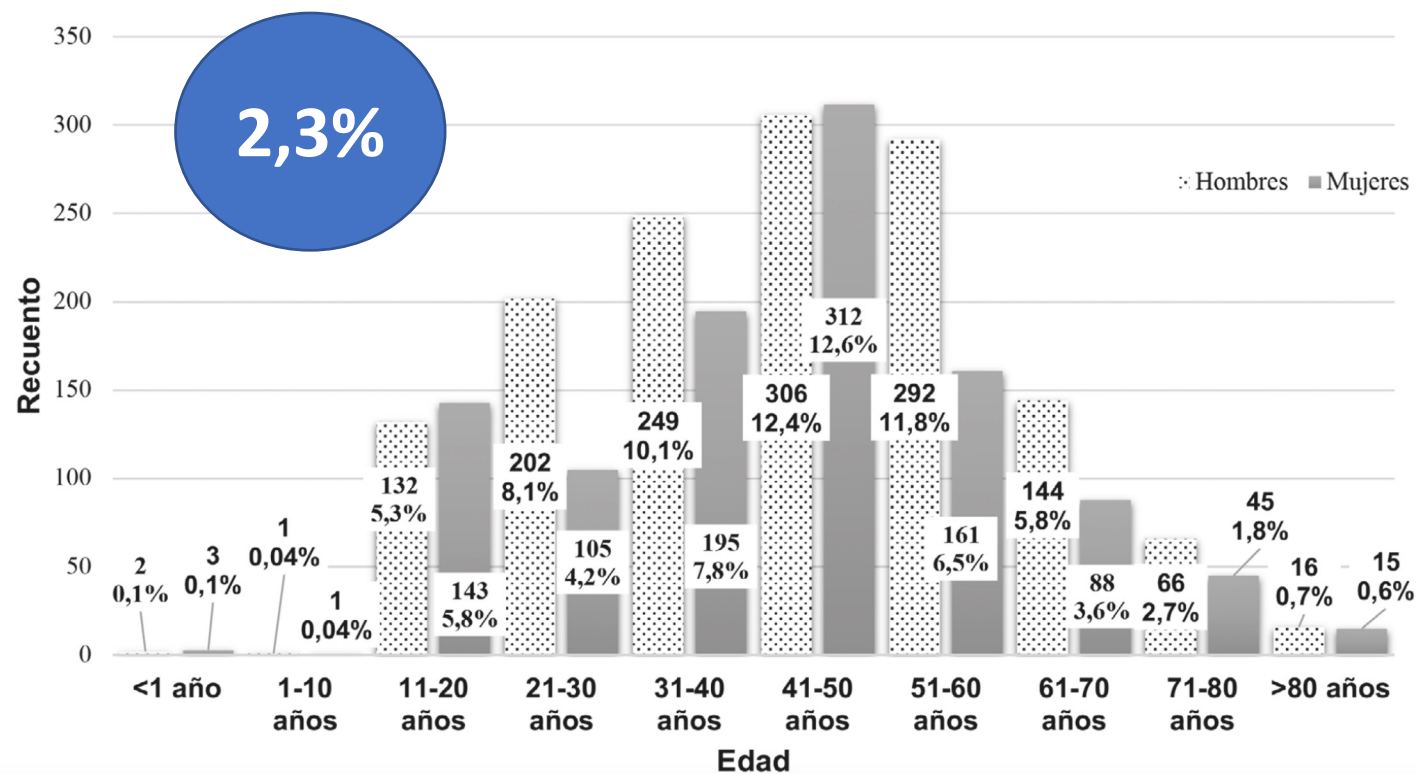
Eric B. Infante Peralta. R4 MFyC. Hospital Universitario San Agustín, Avilés

Patricia Díaz Gutiérrez. Médica Adjunta de Urgencias. Hospital Universitario San Agustín, Avilés.



INTRODUCCIÓN

Epidemiología de las intoxicaciones agudas por sustancias de abuso en Urgencias. Estudio descriptivo en el área IV de Asturias



INTRODUCCIÓN

1. Estabilización del paciente

A B C D

INTRODUCCIÓN

1. Estabilización del paciente
2. Anamnesis y exploración física

INTRODUCCIÓN

1. Estabilización del paciente

2. Anamnesis y exploración física

3. Terapias específicas

- Descontaminación
- Antídotos
- Aumento de la eliminación

INTRODUCCIÓN

1. Estabilización del paciente

2. Anamnesis y exploración física

3. Terapias específicas

4. Otros aspectos

- Aspectos legales
- Interconsulta a Salud Mental

INTRODUCCIÓN

- 1. Estabilización del paciente**
- 2. Anamnesis y exploración física**
- 3. Terapias específicas**
- 4. Otros aspectos**

DESCONTAMINACIÓN DIGESTIVA

1. Evacuación gástrica

- Emetizantes
- Aspiración simple
- Lavado gástrico

2. Bloqueo de absorción

- Carbón activado

3. Aumento de tránsito

- Irrigación intestinal

LAVADO GÁSTRICO

Consiste en la colocación de un tubo orogástrico con el fin de aspirar y administrar pequeñas cantidades de líquido para así evacuar el tóxico que aún se encuentre almacenado en el estómago.

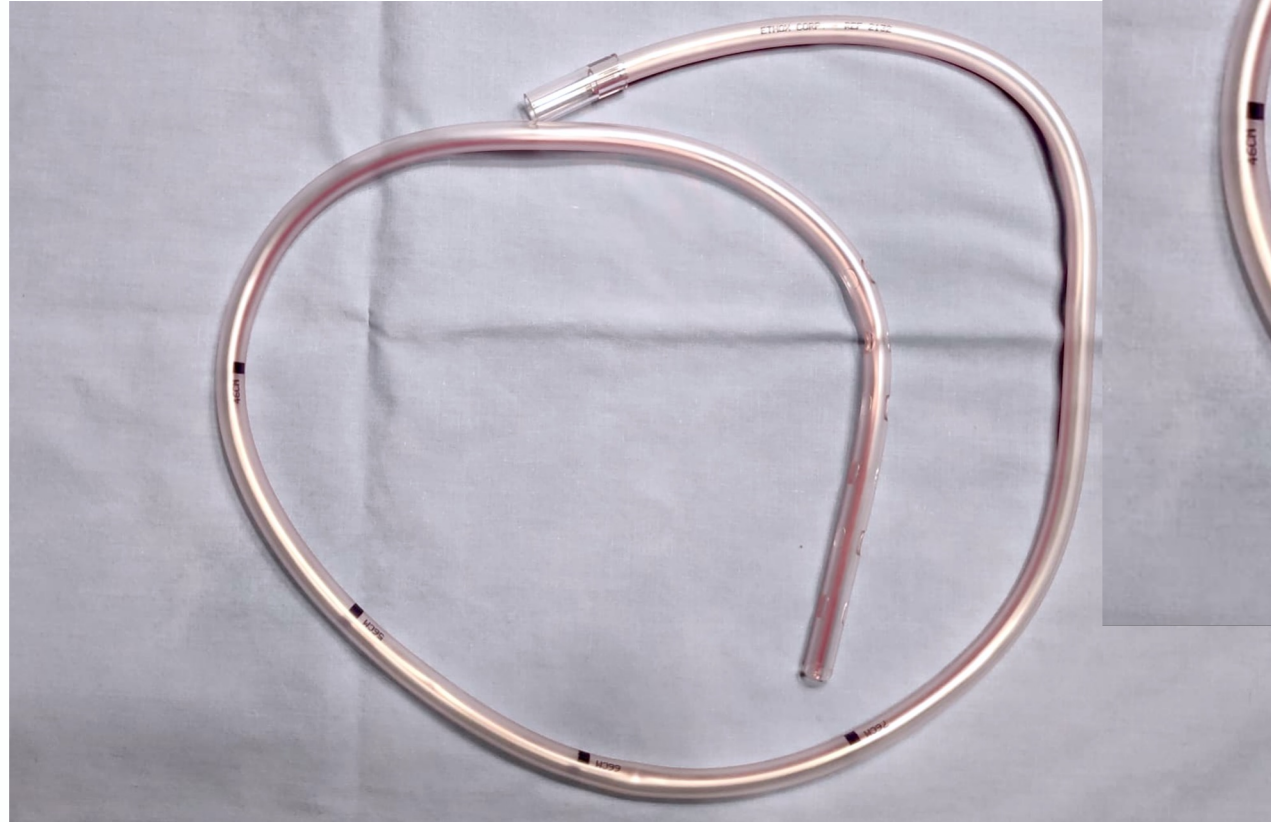
LAVADO GÁSTRICO

Materiales:



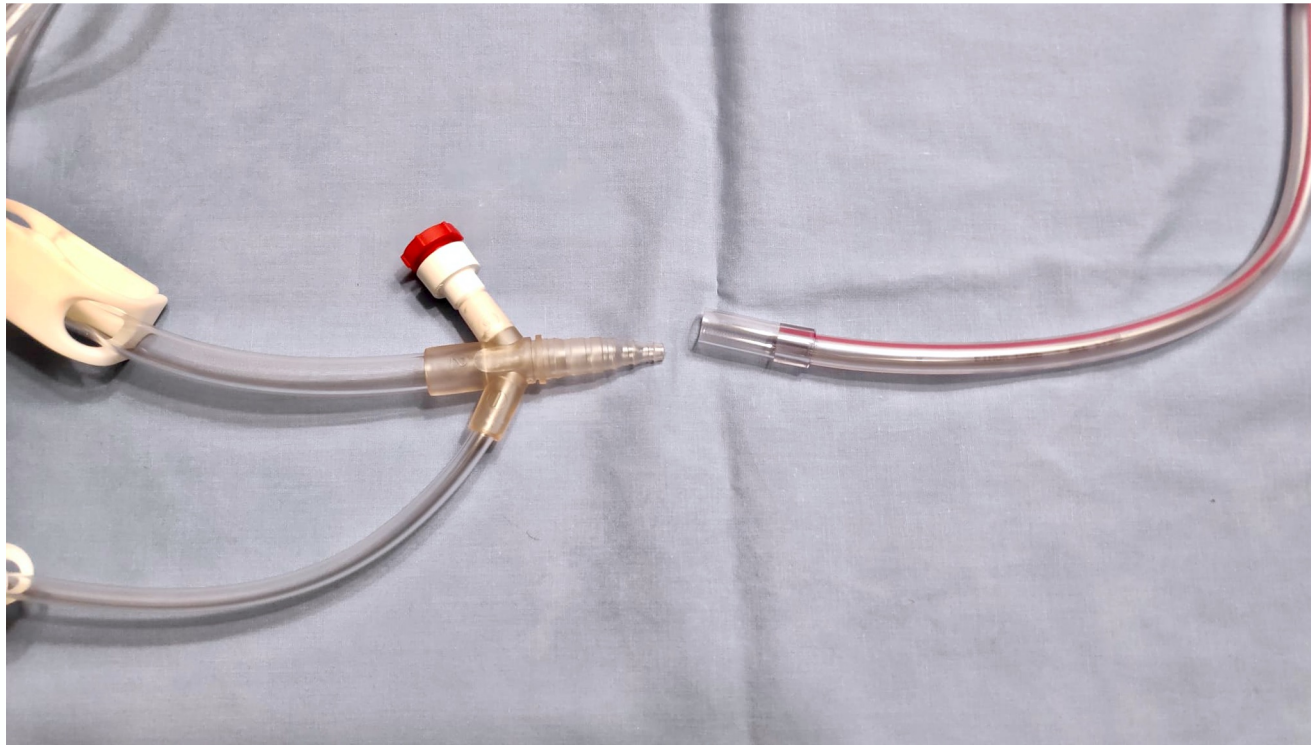
LAVADO GÁSTRICO

Materiales:



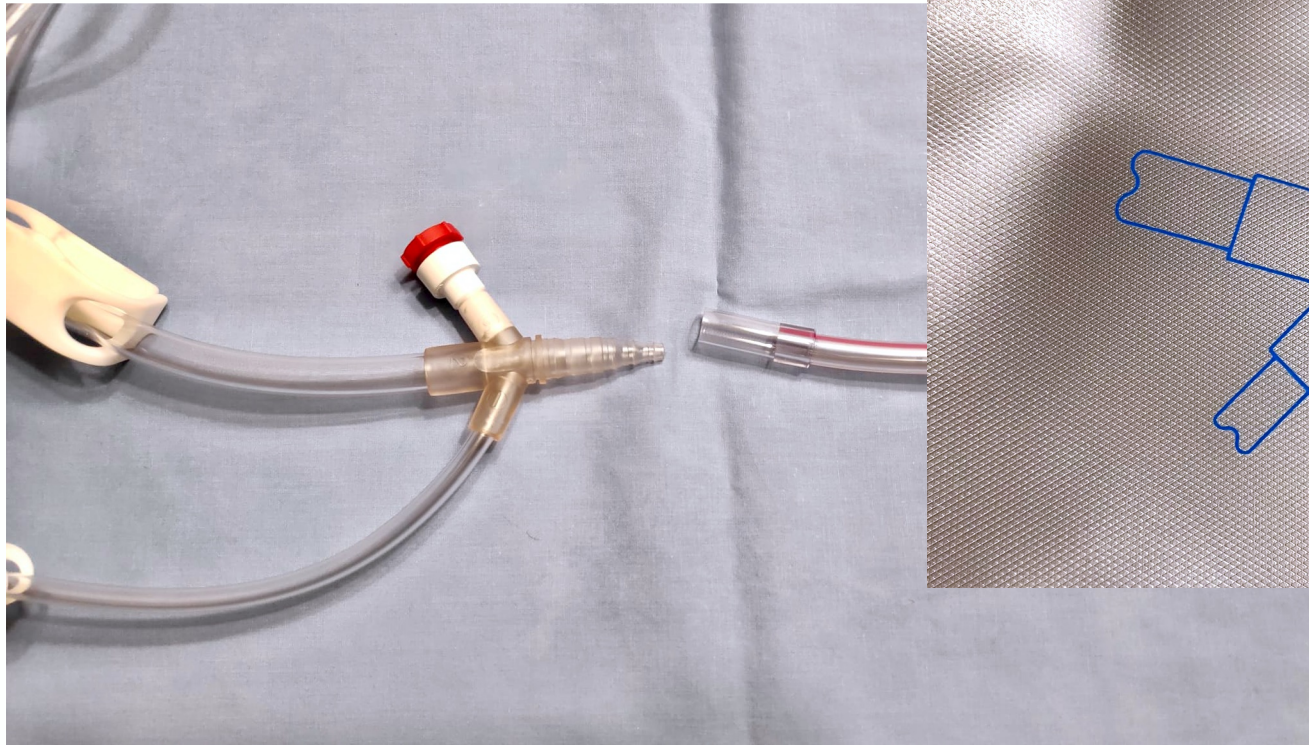
LAVADO GÁSTRICO

Materiales:



LAVADO GÁSTRICO

Materiales:



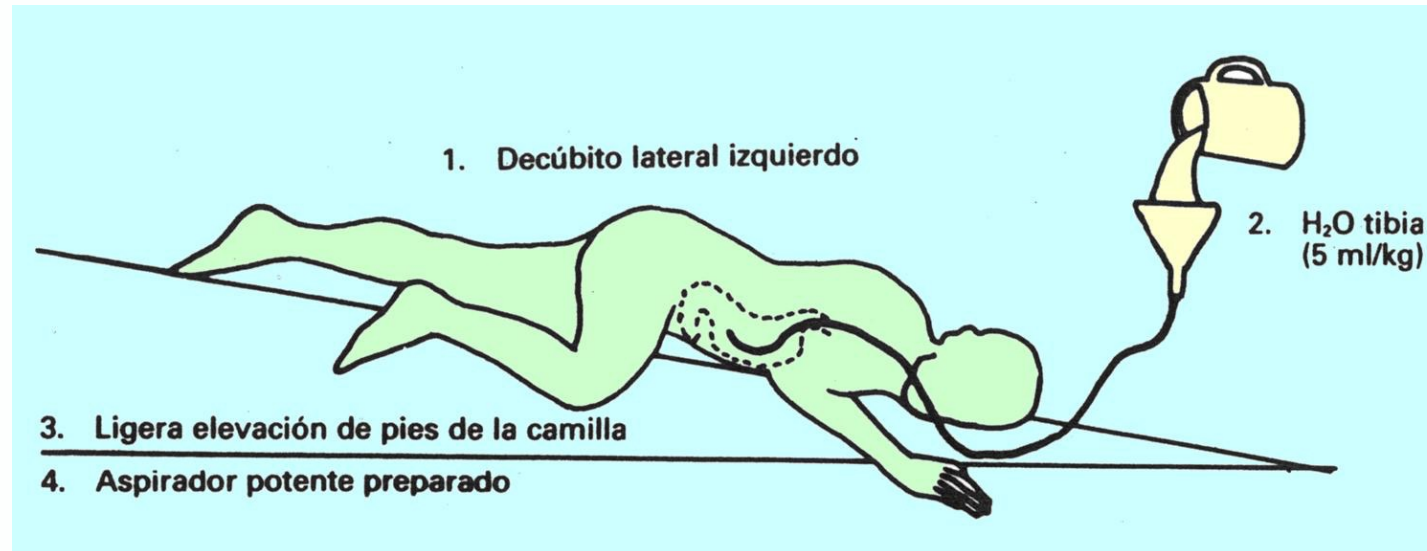
LAVADO GÁSTRICO

Materiales:



LAVADO GÁSTRICO

Método:



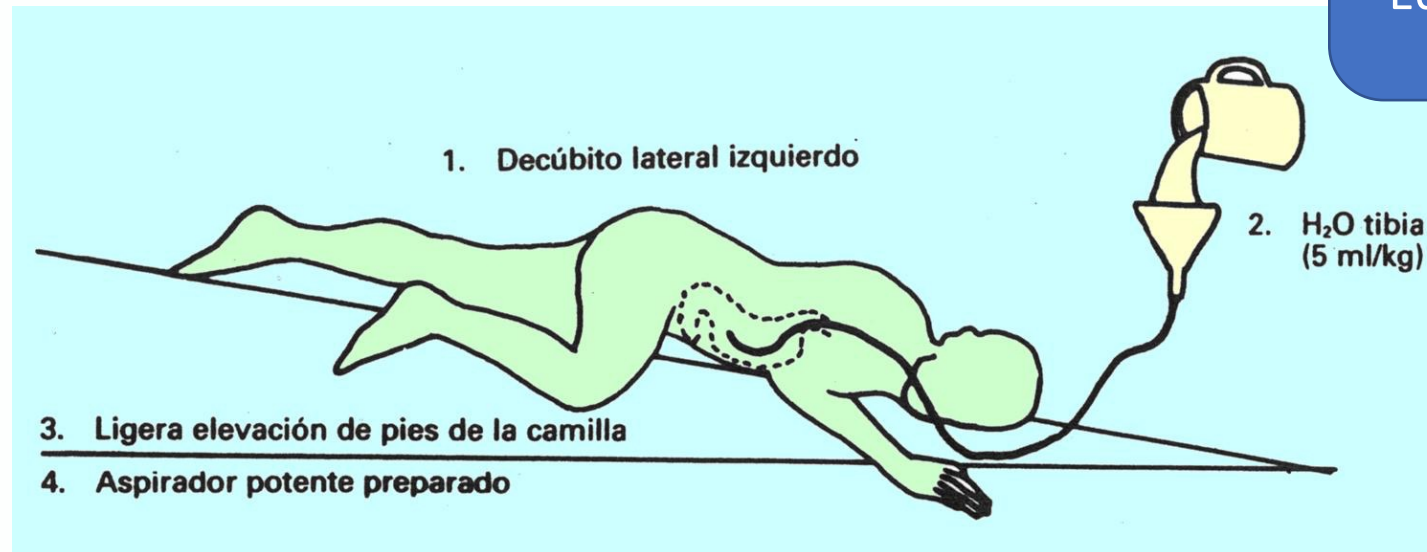
<https://enfermeriabuenosaires.com/lavaje-gastrico-perfecto/>

ml: mililitros; kg: kilogramos

LAVADO GÁSTRICO

Método:

Monitorización de O₂
Equipo de aspiración



<https://enfermeriabuenosaires.com/lavaje-gastrico-perfecto/>

ml: mililitros; kg: kilogramos

LAVADO GÁSTRICO

Contraindicaciones:

- Alteraciones del nivel de consciencia
- Riesgo de convulsiones
- Intoxicaciones por cáusticos
- Intoxicaciones por hidrocarburos
- Antecedentes de lesiones digestivas altas
- Cirugía digestiva reciente
- Intoxicaciones leves
- Lavados “de castigo”

LAVADO GÁSTRICO

Complicaciones:

- Problemas respiratorios: Broncoaspiración
- Lesiones faringo-esofágicas
- Arritmias
- Hipotermia
- Alteraciones hidroelectrolíticas



LAVADO GÁSTRICO



NO	SÍ
	Porque se ha hecho así siempre....



LAVADO GÁSTRICO

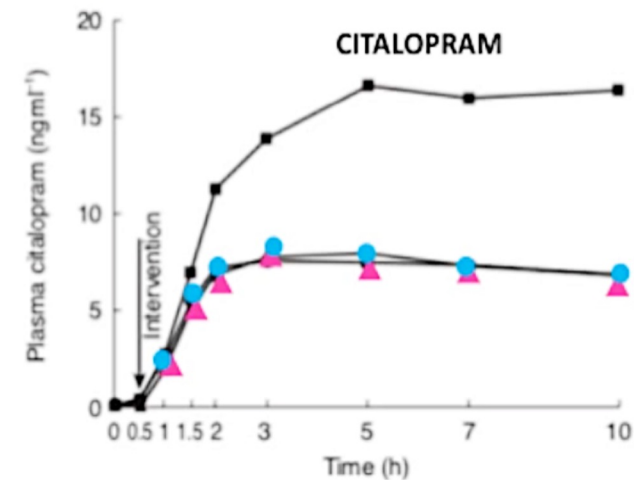
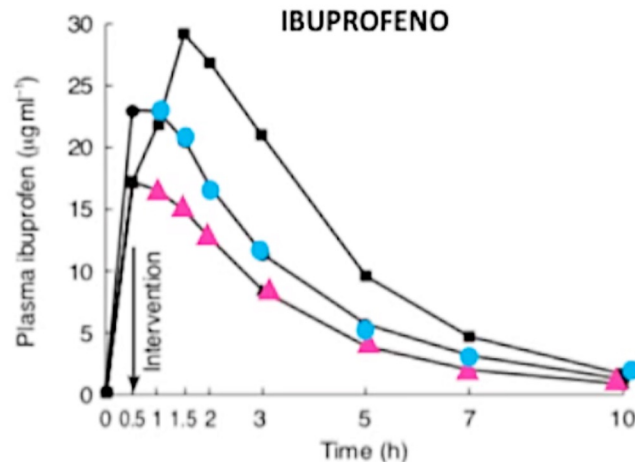
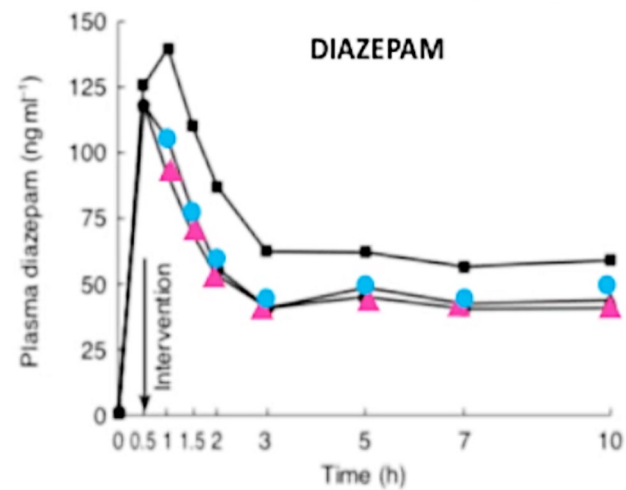


NO	SÍ
De rutina. Carbón activado igual de eficaz con menos efectos secundarios	Porque se ha hecho así siempre....



LAVADO GÁSTRICO

● 25gr carbón activado / lavado gástrico + 25gr carbón activado ▲



• DOI: 10.1046/j.1365-2125.1999.00995.x



LAVADO GÁSTRICO



NO	SÍ
De rutina. Carbón activado igual de eficaz con menos efectos secundarios	Porque se ha hecho así siempre....
	Sustancias no absorbibles por carbón activado



LAVADO GÁSTRICO



NO	SÍ
De rutina. Carbón activado igual de eficaz con menos efectos secundarios	Porque se ha hecho así siempre....
Efectos adversos potencialmente mortales	Sustancias no absorbibles por carbón activado



LAVADO GÁSTRICO



NO	SÍ
De rutina. Carbón activado igual de eficaz con menos efectos secundarios	Porque se ha hecho así siempre....
Efectos adversos potencialmente mortales	Sustancias no absorbibles por carbón activado
	Situaciones donde no se puede administrar carbón activado



LAVADO GÁSTRICO



NO	SÍ
De rutina. Carbón activado igual de eficaz con menos efectos secundarios	Porque se ha hecho así siempre....
Efectos adversos potencialmente mortales	Sustancias no absorbibles por carbón activado
Igual que con carbón activado	Situaciones donde no se puede administrar carbón activado



LAVADO GÁSTRICO



NO	SÍ
De rutina. Carbón activado igual de eficaz con menos efectos secundarios	Porque se ha hecho así siempre....
Efectos adversos potencialmente mortales	Sustancias no absorbibles por carbón activado
Igual que con carbón activado	Situaciones donde no se puede administrar carbón activado
Controversia en caso de tóxico muy letal	



Fundación
Médicos de Asturias



SEMES - Asturias



SEMES
Sociedad Española de
Medicina de Urgencias
y Emergencias

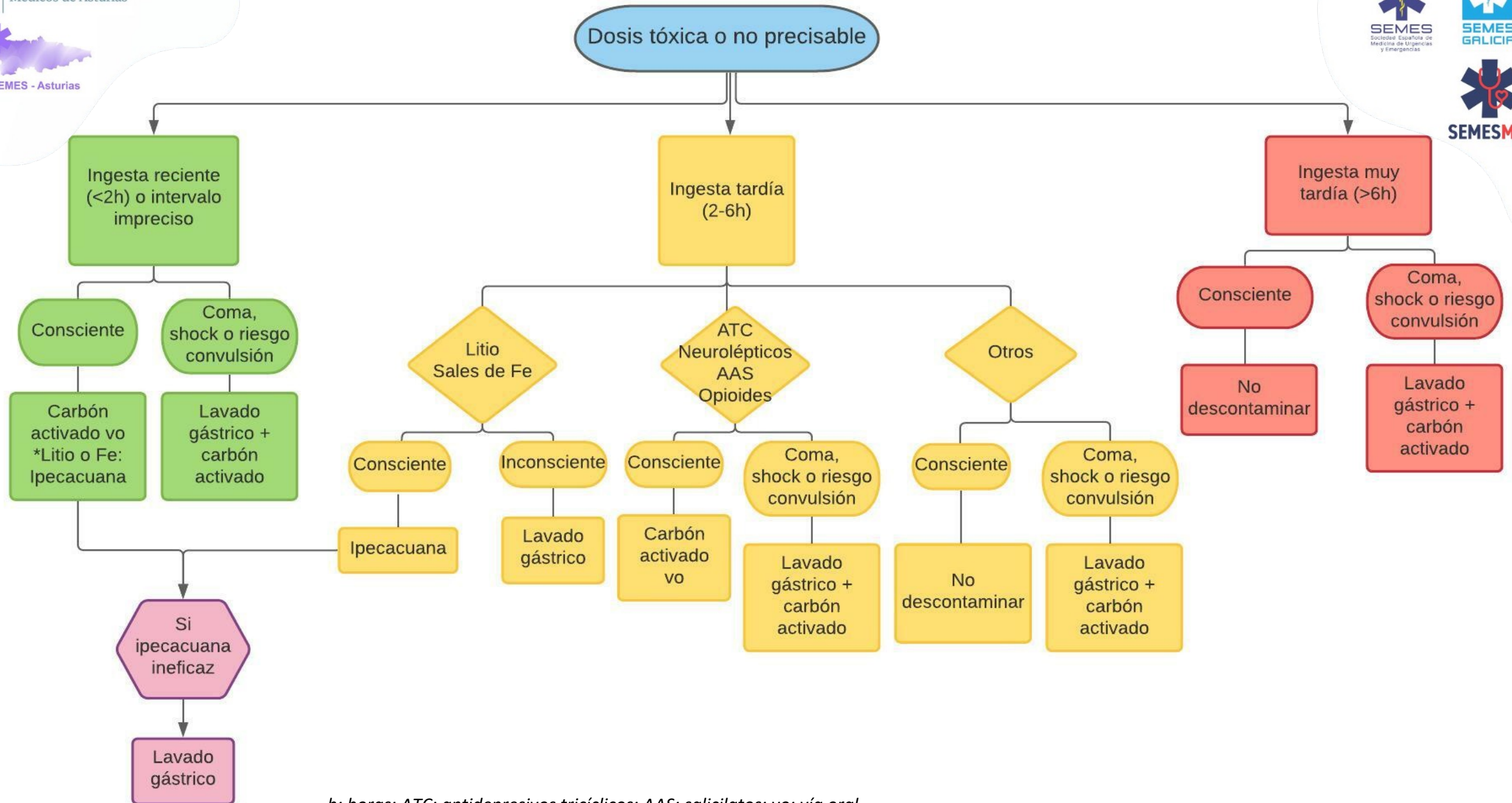


SEMES
GALICIA

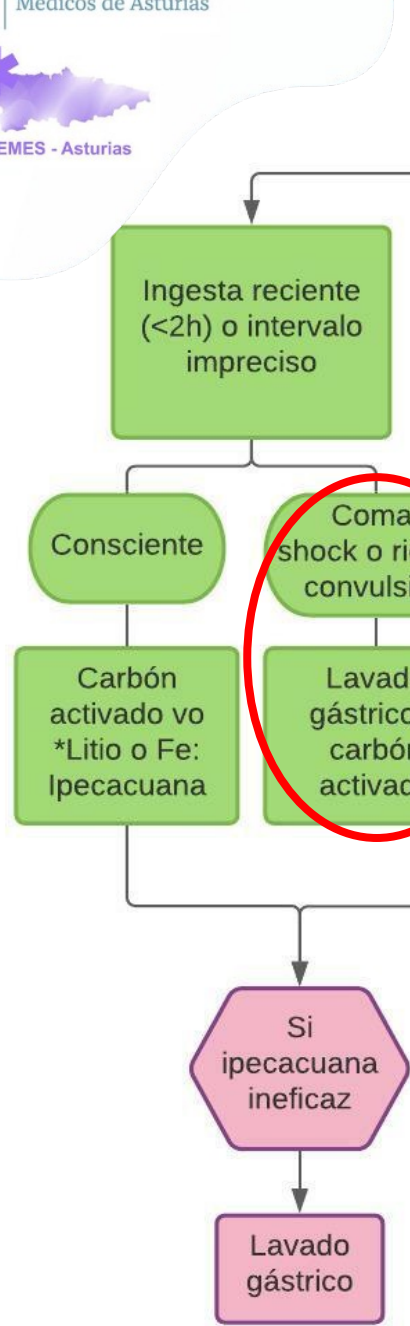


SEMESMIR

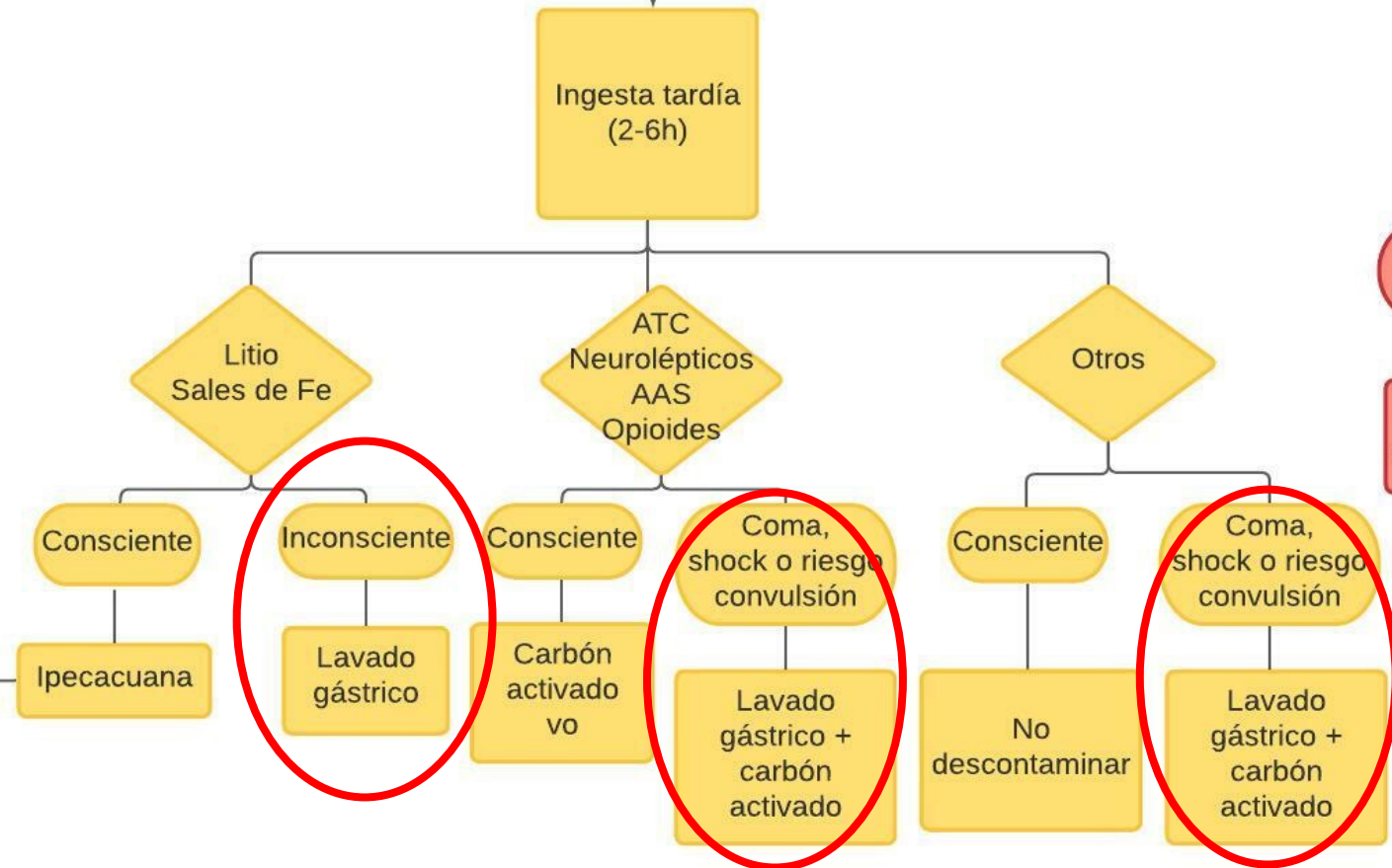
LAVADO GÁSTRICO NO, PERO...



h: horas; ATC: antidepresivos tricíclicos; AAS: salicilatos; vo: vía oral

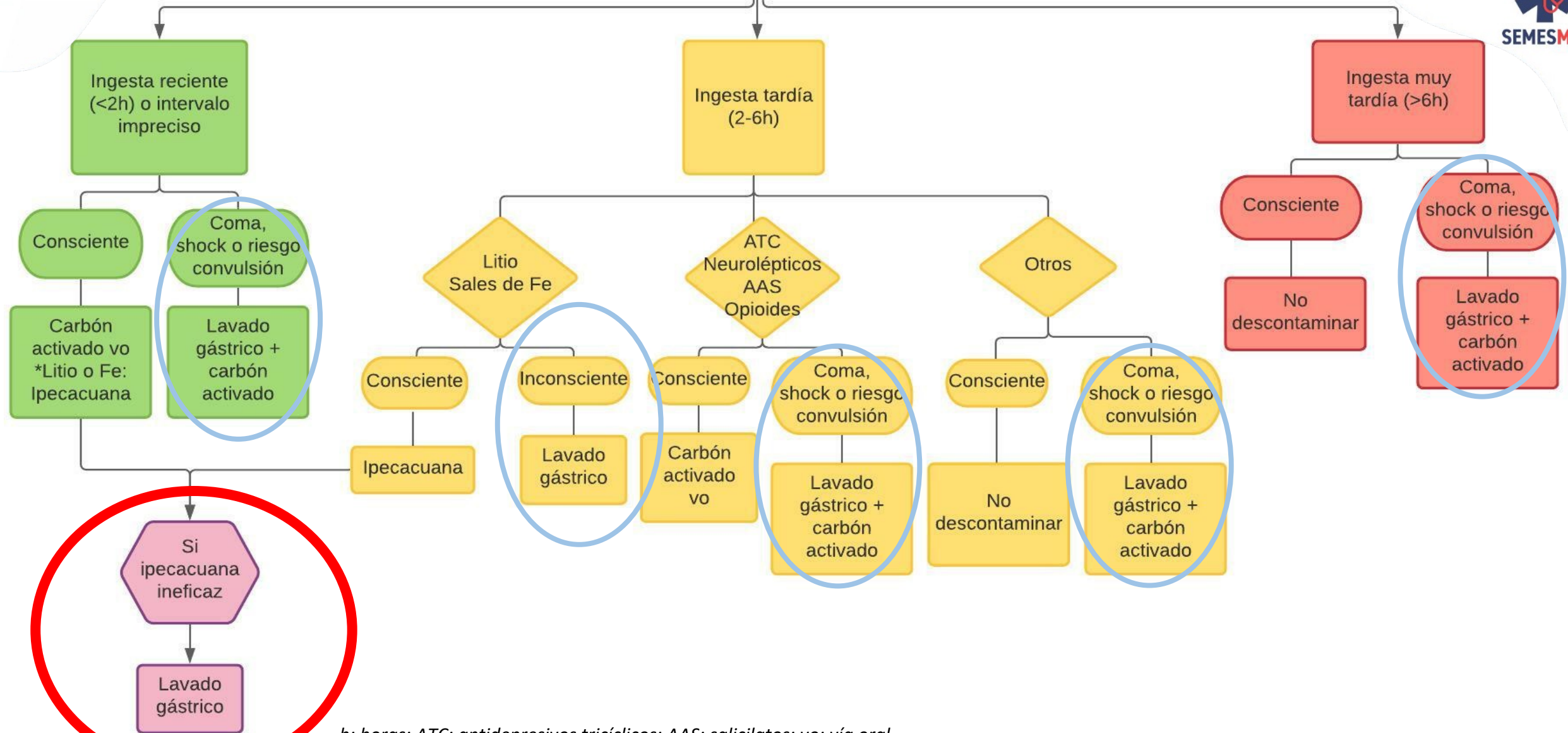


Dosis tóxica o no precisable



h: horas; ATC: antidepresivos tricíclicos; AAS: salicilatos; vo: vía oral

Dosis tóxica o no precisable



h: horas; ATC: antidepresivos tricíclicos; AAS: salicilatos; vo: vía oral



“En la rara situación en la que la realización de un lavado gástrico pueda parecer adecuada, el clínico debería administrar carbón activado o aplicar medidas de soporte y monitorización en lugar de realizarlo”



BIBLIOGRAFÍA

- Hendrickson RG, Kusin S. Gastrointestinal decontamination of the poisoned patient. Febrero 2022. Web: UpToDate. Consulta: 10 de enero de 2023.
- Sivilotti M. Initial management of the critically ill adult with an unknown overdose. Uptodate. Julio 2021. Consulta: 15 de enero de 2023.
- Fernández-Ibáñez A, Ugalde-Herrá R, Rodríguez-Getino JA, Bautista Garcia-Casas J, Cipriano Diaz-Suarez J. Epidemiología de las intoxicaciones agudas por sustancias de abuso en Urgencias. Estudio descriptivo en el área IV de Asturias. Adicciones vol. 33, nº 1. 2021.
- Martínez Sánchez L, Mintegi Raso S. Intoxicaciones. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Urgencias de Pediatría. Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP), 3ª Edición, 2019.
- Jimenez Murillo L., Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y emergencias. Ed 6. 2018.
- Bensen B, Hoppu K, Troutman W, et al. Position paper update: gastric lavage for gastrointestinal decontamination. Clin Toxicol 2013;51:140–6.
- Santiago Nogué Xarau. Intoxicaciones agudas: Bases para el tratamiento en un servicio de urgencias. 2010.
- O. Lapatto-Reiniluoto, K. T. KivistoÈ & P. J. Neuvonen. Effect of activated charcoal alone or given after gastric lavage in reducing the absorption of diazepam, ibuprofen and citalopram. Brit J Clinical Pharma. 2001.
- American Academy of Clinical Toxicology and European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists. Position Statement: Gastric Lavage. JToxicol Clin Toxicol, 1997; 35: 711 – 719.



Fundación
Médicos de Asturias



SEMES - Asturias



SEMES
Sociedad Española de
Medicina de Urgencias
y Emergencias



SEMES
GALICIA



SEMESMIR

AGRADECIMIENTOS



TRANSINSA

TRANSPORTES INTEGRALES SANITARIOS DE ASTURIAS

AstraZeneca

