



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**INTERVENCIONES EFICACES EN EL MANEJO DE PACIENTES  
CON INTOXICACIÓN AGUDA EN UN SERVICIO DE URGENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**AUTORES:**

Lic.ENF. ORIHUELA ALONSO, JESSICA YESENIA

**ASESOR:** MG. CALSIN PACOMPIA, WILMER

**LIMA – PERÚ**

**2019**



## **DEDICATORIA**

A Dios, nuestros padres y hermanos que siempre estuvieron brindándonos su apoyo en todo momento.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Escuela profesional de enfermería de la Universidad Wiener, por toda la formación académica brindada y sus destacados docentes que han permitido nuestro desarrollo profesional.

Asesor: Mg. WILMER CALSIN PACOMPIA

**JURADO:**

**Presidente: Mg.Ruby Cecilia Palomino Carrión**

**Secretario: Mg. Jaime Alberto Morí Castro**

**Vocal : Mg .María Rosario Mocarro Aguilar**

## INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	18
1.3. Objetivo	18
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	20
2.2. Población y muestra	20
2.3. Procedimiento de recolección de datos	20
2.4. Técnica de análisis	21
2.5. Aspectos éticos	22
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	23
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	

4.1. Discusión	36
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	40
5.2. Recomendaciones	41
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	42

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudio sobre las intervenciones eficaces en pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencia hospitalaria	22
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudio sobre las intervenciones eficaces en pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencia hospitalaria	32

## RESUMEN

### **Objetivo:**

Sistematizar las evidencias sobre las intervenciones eficaces en el manejo de pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencia hospitalaria.

El **tipo de estudio** fue cuantitativo porque pretendió cuantificar de forma porcentual la aplicabilidad de intervenciones eficaces de acuerdo a la revisión sistemática de los diversos estudios primarios consultados, los cuales se desprenden de investigaciones recientes y que guardan relación con esta investigación. **El diseño de estudio** se basó en una revisión sistemática considerando. **La población** conto 34 artículos, de los cuales quedaron como **muestra** de 10 artículos. Método aplicado: Sistema GRADE. Los **resultados** indicaron que del 100% de las intervenciones realizadas en los distintos centros hospitalarios, sobre las intoxicaciones agudas, fueron eficaces, considerando que en todas fueron aplicadas las técnicas y protocolos existente para tal propósito, además que las mismas guardan similitud con las aplicadas en el Perú, como lo son el lavado gástrico y la aplicación del carbón activado. Las **conclusiones** fueron que del 100% de los estudios relacionados intoxicaciones agudas son eficaces, considerando que se pudo controlar la intoxicación, evitándose así consecuencias mayores, debido a la aplicación del lavado gástrico y la administración de carbón activo que fue realizado en todas las intervenciones, además en un 10% de esas intervenciones se requirió la intubación orotraqueal y en otro 10% la administración de antidotos, en definitiva la totalidad de los procedimientos en los Servicios de Emergencia, lograron eficazmente sus objetivos en el manejo de los pacientes con intoxicaciones agudas.

### **Palabras claves:**

“Intervenciones”, “intoxicación aguda”, “urgencias”, “eficaces”.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

“Las intoxicaciones agudas en adelante (IA) constituyen en la actualidad un gran riesgo de salud, por tanto, son un verdadero motivo de preocupación y de consulta en los centros de salud, y en especial para los Servicios de Urgencias Hospitalarias (SUH). En las últimas décadas se ha venido observando un incremento en los numero de casos atendidos, llegando a constituir el 1-2% de las urgencias medidas por intervención en los hospitales del país” (1, 2).

Lo cual da a incidencias en urgencias hospitalarias varios casos de intoxicación aguda los cuales son un potencial, que, si no se trata de como un problema de un alto riesgo, se puede incrementar en episodios complicados y difíciles de manejar, ya que viene a constituir una patología que ocasiona serias problemáticas, entre una de ellas, el incremento desproporcionado de la demanda asistencial en los SUH (1, 2).

No obstante, a pesar de la existencia de diversos estudios sobre este problema sanitario, existen una gran variabilidad de los resultados presentados, que abarca los criterios de inclusión, características sociodemográficas, entorno donde se presta la atención sanitaria, contemporaneidad, entre otros, lo cual hace más compleja la comparación entre ellos (3).

A nivel mundial se tiene estimado que ocurran unos tres millones de intoxicaciones en el año, la cual en su mayoría no son registradas (4). Donde el problema social que componen las intoxicaciones agudas lleva consigo

aspectos económicos, socioculturales, demográficos y psicológicos, que en su totalidad están lejos de prestar una solución al caso, más bien se evidencian incrementos que apuntan hacia repercusiones sanitarias (5, 6).

“La intoxicación aguda es una de las situaciones en el ambiente clínico, por así decirlo clásicas por antonomasia de la Medicina de Urgencias. (7), considerando que la asistencia a este tipo de pacientes se realiza dentro de los Servicios de Urgencias de Atención Primaria, en las ambulancias pertenecientes a los Sistemas de Emergencias Médicas y en los propios Servicios de Urgencias Hospitalarias” (8, 9).

Por estas razones es que los servicios de emergencias extrahospitalarias y los servicios de urgencias hospitalarios, históricamente se han desempeñado en trabajos de equipo, brindándose comunicación mutua, todo con la mejor intención del beneficio del paciente. Consecuentemente el personal que trabaja en emergencias contaba con centros hospitalarios quienes recibían los pacientes que detectaban las situaciones críticas, todo con la intención de evitar demoras e intervenir oportunamente ante situaciones graves, aunque ciertamente la información transmitida no estaba unificada ni tampoco protocolizada (10).

Como lo mencionamos anteriormente hay lugares de poco acceso de salud por falta de hospitales, y de cultura para la asistencia a ellos, o por motivos en lo social y económico que las personas no tienen asistencia, por ello el estado debe brindar una atención adecuada y despejar las dudas de las personas que no desean asistir por haber tenido una mala experiencia ante una urgencia en los nosocomios.

En ese orden de ideas, esta misma situación en países desarrollados, en los cuales suceden la mayor parte de estas intoxicaciones, es muy poca la información disponible, además que los registros son subestimados, el personal médico que labora en comunidades con escasas facilidades diagnósticas en

salud, pueden clasificar mal las muertes ocurridas por intoxicaciones por plaguicidas (11)

“Se estima que, por cada 500 casos sintomáticos, 11 son hospitalizados y uno muere” (12).

Con base a lo anteriormente expuesto, es pertinente realizar mejoras en los sistemas de registro epidemiológico de esta problemática y de esta manera poder dimensionar su alcance y así poder establecer criterios y modelos de investigación que permitan dar respuestas más eficaces y de mayor precisión en la implementación de estrategias oportunas y adecuadas en los procedimientos de atención hospitalaria.

Es importante que los países inviertan en prevención y promoción de salud, para que la población concientice hacia donde debe asistir en un caso de urgencia, si a un hospital de alta complejidad o a un nosocomio de un nivel más pequeño. Es así que las IA son un problema que va tomando más importancia al pasar de los años, lo cual puede con llevar a la muerte.

En ese orden de ideas, esta misma situación en países desarrollados, en los cuales suceden la mayor parte de estas intoxicaciones, es muy poca la información disponible, además que los registros son subestimados, el personal médico que labora en comunidades con escasas facilidades diagnosticas en salud, pueden clasificar mal las muertes ocurridas por intoxicaciones por plaguicidas (11)

“Se estima que, por cada 500 casos sintomáticos, 11 son hospitalizados y uno muere” (12).

Con base a lo anteriormente expuesto, es pertinente realizar mejoras en los sistemas de registro epidemiológico de esta problemática y de esta manera poder dimensionar su alcance y así poder establecer criterios y modelos de investigación que permitan dar respuestas más eficaces y de mayor precisión

en la implementación de estrategias oportunas y adecuadas en los procedimientos de atención hospitalaria.

Con relación a las características de las intoxicaciones y de los envenenamientos, aunado a sus mecanismos de exposición, pueden variar con relación a la edad, con el lugar de residencia y muestran fluctuaciones entre regiones, e incluso entre países, por lo tanto, es completamente necesario que el personal sanitario este consciente de su rol y posea conocimientos básicos y conozca la epidemiología referente a esta situación problemática, y de esta manera realizar intervenciones eficaces ante la presencia de intoxicaciones o envenenamientos que se presenten en su medio (13).

Ciertamente existen muchos productos que son capaces de producir intoxicaciones, los cuales podrían estar presentes en su propio entorno laboral, dentro del hogar, en alimentos, el aire, agua y probablemente en el ambiente (14). La proximidad que existe entre dichos productos y el hombre, han llevado a entender que las intoxicaciones sean casos comunes, en la sociedad y su medio ambiente (15).

Una de las principales medidas para evitar las intoxicaciones y que pueda disminuir su morbimortalidad es netamente la prevención, siendo uno los aspectos a considerar, el etiquetado, almacenamiento en el hogar y en el medio laboral, minimizar la disponibilidad de medicamentos en pacientes con riesgo de autolisis, en tratamientos precoces de patología psiquiátrica depresiva, también de educación sanitaria, entre otros aspectos (16).

Al mismo tiempo de considerar estas medidas de soporte, las cuales son vitales para la intervención en cualquier paciente en condición de urgencias, el tratamiento de las intoxicaciones agudas, está basada en la trípode, que está conformada por la disminución de la absorción del toxico, el aumento de su eliminación y por último, el bloqueo de su efecto sobre los órganos diana, todo esto mediante el uso de antidotos muy específicos. Desde otro ángulo de asistencia al intoxicado, son las llamadas anamnesis toxicología dirigida, las

cuales con regularidad son aplicadas de manera simultánea con las técnicas de soporte vital; además del tratamiento de las complicaciones toxicas (arritmias, coma, hipotensión, entre otras), con relación a la valoración psiquiátrica en los casos sobre intentos de autolisis, serían las medidas de prevención dentro del hogar, en la prevención de accidentes laborales, la debida colaboración en investigaciones judiciales y forenses, debe también considerarse las orientaciones sociales, en especial a los adolescentes (17).

Dentro de los principales objetivos de la toxicología clínica, está el mantener una información actualizada en referencia al perfil epidemiológico de las intoxicaciones agudas, el cual es completamente indispensable para poder desarrollar programas de prevención, diagnóstico y tratamiento. Además, en la historia reciente se ha experimentado un incremento en la disponibilidad y en el uso de sustancias químicas con un alto potencial toxico, dentro del sector industrial, el agrícola, farmacéutico y en los hogares, con un agravante a un peor, la inadecuada manipulación, la ausencia de elemento protectores, un marcado descuido por dejar expuestas las sustancias toxicas al alcance de niños, hechos delictivos y suicidas, entre otras factores que han generado cuadros clínicos de características toxicas que conllevan al ingreso diario a los servicios de urgencias de los centros hospitalarios en los cuales son intervenidos por intoxicaciones agudas, por lo tanto, son los lugares que definidos como fuente principal para obtener los datos epidemiológicos y poder estimar cuales son las estrategias eficaces que conforman los procedimientos y conocer lo eficaces que pueden o no ser, las cuales son utilizadas en esta investigación como un precedente vinculante (16, 17).

Desde el punto de vista asistencial, el elemento fundamental en el tratamiento de las intoxicaciones agudas, es la disminución de la absorción del toxico, se podría decir que es por lo fácil de su realización como por su valor para lograr la disminución de la gravedad de la intoxicación (15).

Si bien muchas intoxicaciones agudas no cuentan con antídotos para su intervención eficaz, es recomendable que los hospitales cuenten con dotación

de los diversos fármacos, aunque sean utilizados con poca frecuencia, esto no es solamente por la gravedad de las intoxicaciones, sino por lo imprevisto que podrían ser las mismas (16).

En ese orden de ideas, el principal propósito de la presente investigación, es conocer cuál es la intervención eficaz en intoxicaciones agudas en un servicio de urgencias hospitalarias, con el objetivo de ofrecer un mejor cuidado y desempeño a los usuarios de salud. En concordancia con el estudio en desarrollo, los conocimientos obtenidos como profesional de la enfermería, más la experiencia acumulada durante los últimos cuatro años de ejercicio en la carrera dentro de centros hospitalarios, han despertado el interés en profundizar cual es el deber ser en el desempeño profesional en una unidad de urgencias, y específicamente en la atención de las intoxicaciones agudas de las personas, esto ha conllevado a la revisión de las diferentes fuentes sobre el tema; de allí la iniciativa de centrar el estudio hacia ese ámbito de atención hospitalaria en dichos casos. Esto con el propósito de conocer cuáles serían las estrategias eficaces que permitan una atención adecuada y optima, en los pacientes que ingresen a las unidades de urgencias hospitalarias y puedan recibir la atención debida y eficaz.

## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta que se formuló para la revisión sistemática, fue desarrollada bajo la Metodología PICO, siendo esta la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Pacientes con Intoxicación Aguda	Intervenciones eficaces en el manejo de intoxicaciones agudas	.....	En la mejora de la Hemodinamia

**¿Cuáles son las Intervenciones eficaces en el manejo de pacientes con intoxicaciones agudas en un servicio de urgencia hospitalaria?**

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre las intervenciones eficaces en el manejo de pacientes con intoxicaciones agudas en un servicio de urgencia hospitalaria.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

El presente estudio en relación a su estructura metodológica de investigación, comprende la aplicación del método cuantitativo con base a un enfoque de revisión sistemática de diversas revisiones sistemáticas de diversas investigaciones primarias, las cuales se constituyen como parte fundamental en la medicina actual, ya que ofrecen una evidencia experiencial y metodológica, aplicando filtros metodológicos como herramientas eficaces en la búsqueda de evidencias clínicas, además de guardar relación con el tema de investigación. (18)

### **2.2. Población y muestra:**

El estudio presente, estuvo conformado por una revisión bibliográfica de 37 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos y la muestra estuvo por 10 artículos publicados en las principales revistas de toxicología en idioma español, con una vigencia de 10 años.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos:**

La recolección de los datos fue realizada mediante revisión bibliográfica de artículos de investigación relacionados al tema de las intoxicaciones agudas, tanto de origen nacional como internacionales, con un especial enfoque hacia el tema de las intervenciones eficaces en pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencias hospitalarias, en relación a los criterios de inclusión y de exclusión, la relevancia sobre el tema fue el criterio fundamental. La búsqueda conllevó a tomar la decisión de solo incluir los que permitieron acceder de forma completa al artículo científico.

**El algoritmo utilizado en la búsqueda sistemática de artículos relacionados a las intervenciones eficaces, fue el siguientes:**

Intoxicaciones agudas AND intervenciones eficaces

**Base de datos:**

Ebsco, Scielo, Epistemonikos, Pumed, Dialnet y Redalyc.

#### **2.4. Técnica de análisis**

Con relación a el análisis, este consiste en una revisión sistemática, la cual se refleja en la Tabla de Resumen (Tabla N° 2), la cual contiene los datos principales sobre cada uno de los artículos que fueron seleccionados, los cuales fueron analizados para luego realizar una comparación y determinar la concordancia y las discrepancias entre cada uno de ellos, los mis provienen de fuentes internacionales y nacionales. Adicionalmente de acuerdo a los criterios técnicos previamente establecidos, se realizó una evaluación de carácter crítico y de gran intensidad sobre cada uno de los artículos tabulados, esto permitió determinar la calidad de las evidencias y las fortalezas ofrecidas para su recomendación, según el Sistema GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Develoment and Evaluation) (19).

Este sistema que se orienta a las prácticas clínicas, consiste en la calidad de las evidencias, las cuales clasifica con criterios de alta o baja, dependiendo su procedencia, sin son estudios de naturaleza experimental u observacional, luego, con base a determinadas recomendación, dicha evidencia es clasificada en alta, moderada, baja y muy baja. La fuerza de las recomendaciones es apoyada no solamente por la calidad de las evidencias, sino también por diversos factores, que incluyen el balanceo entre riesgo y beneficios, valores y preferencias de los pacientes y también de los profesionales vinculados, así como también el consumo de recursos y sus costos (19).

#### **2.5. Aspectos éticos.**

Esta se relaciona con una evaluación critica que se realiza a los artículos científicos que son revisados, tomando en cuenta si estos cumplen con las

normas técnicas de la bioética en la investigación, por lo tanto, se verifica si cada uno de dichos artículos científicos, haya cumplido con estos principios éticos en el proceso de su ejecución.

### CAPITULO III: RESULTADOS

#### 3.1. Tabla 1: Estudios revisados sobre: **Intervenciones eficaces en el manejo de pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencia.**

##### DATOS DE PUBLICACION

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Chávez D., Capote, J., Hernández I., Rocha, M., Mantecón, M.	2017	Comportamiento de las intoxicaciones agudas en la Unidad de Cuidados de Emergencias de Cienfuegos (20)	<b>Scielo, Medisur</b> <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-897X2017000400006">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-897X2017000400006</a> CUBA	Vol. 15. Nro. 4,

##### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio retrospectivo	<p><b>Población:</b> Pacientes atendidos por intoxicación Ene 2006 hasta Dic 2015</p> <p><b>Muestra:</b> N= 225 pacientes</p>	No refiere	Fueron intervenidas en mayor proporción intoxicaciones en niños menores de 4 años, así como de tipo accidental (54,6%), predomino el sexo femenino en las cuales su origen de tipo voluntario. En un 95.4% predomino la vía digestiva como forma de ingresar el toxico al organismo en los pacientes. El 40,8% de las intoxicaciones fueron producidas por medicamentos por vía digestiva, con mayor frecuencia por entrada del toxico. La intervención se realizó a través del uso de carbón activado, catárticos y el lavado gástrico, siendo estos los métodos eficaces para los casos tratados.	<p>Que las intervenciones aplicadas fueron totalmente eficaces, considerando que el 95.4% de los pacientes que ingresaron al Servicio de Emergencias sus IA fueron por vía oral, el tratamiento dispuesto en la mayoría de los casos fue a través del carbón activado, catártico y el lavado gástrico, ya que según la prevalencia y experiencia estos son los métodos eficaces para este tipo de casos, lográndose evitar consecuencias y previniéndose daños en el organismo.</p> <p>La técnica se hizo eficaz a través de la aplicación del carbón activo y el lavado gástrico.</p>

## DATOS DE PUBLICACION

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
González, D., Alonso, M.	2009	Intoxicaciones agudas en un Servicio de Urgencias: Estudio descriptivo en el Área Sanitaria III de Asturias. (21)	<b>Redalyc</b> <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91913002006">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91913002006</a> ESPAÑA	Vol. 26, núm. 2-3

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
<p>Descriptivo Diseño retrospectivo</p>	<p><b>Población:</b> Área sanitaria de Asturias: 154.634 habitantes <b>Muestra:</b> 515 casos de intoxicación aguda</p>	<p>No refiere</p>	<p>Fueron intervenidos 515 casos de Intoxicación Aguda a lo largo del año, lo que representa el 1,06% de las urgencias atendidas. En promedio la edad de los atendidos fue de 42 años, donde el 66.8% fueron de sexo masculino en edad media de 44 ± 15 años, en el caso del sexo femenino este represento el 33.2% con edades comprendidas entre 38 ± 15 años. El 21% de los pacientes manifestaron traumatologías (heridas, fracturas, traumatismos craneoencefálicos, contusiones), ocasionadas por los efectos de la intoxicación aguda. El 93% de las IA fueron resueltas en el Servicio de Urgencias.</p>	<p>En relación a las intervenciones, fueron eficaces, considerando que el 93% de los pacientes ingresados por IA fueron dados de alta a pocas horas de su llegada o bien algunos permanecieron en observación, solo un 7% de los pacientes requirió de ingreso hospitalario. Las medidas terapéuticas que hicieron efectivas las intervenciones en un 68.9% requirieron de tratamiento farmacológico, en un 12.6% de los casos fue necesario realizar de manera conjunta un lavado gástrico con posterior administración de carbón activado. En conclusión, el 93% de los pacientes atendidos, fueron de dados de alta gracias a las intervenciones eficaces presentadas por el equipo humano del Servicio de Urgencias.</p>

### DATOS DE PUBLICACION

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
De Miguel, J., Castro, E., Bermejo, A., Fernández, P., Estévez, J., y Tabernero, M.	2012	Estudio epidemiológico de las intoxicaciones agudas atendidas en un Hospital Gallego entre 2005 y 2008 (22)	<p style="text-align: center;"><b>Adicciones</b> España</p> <a href="http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/articulo/viewFile/95/94">www.adicciones.es/index.php/adicciones/articulo/viewFile/95/94</a>	Vol, 24 Núm. 3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Descriptivo Retrospectivo	<b>Población</b> : 228.981 habitantes que asisten al hospital. <b>Muestra:</b> 1893 pacientes	No corresponde	<p>Fueron intervenidos en el transcurso de los cuatro años de estudio 1,853 pacientes dentro la Unidad de Servicios de Urgencias del CHOP con diagnóstico de intoxicación aguda, de los cuales: 1,757 fueron atendidos en el Servicio de Urgencias del Hospital Montecelo y 136 en el Hospital Provincial.</p> <p>Los datos expresados representan un total de 0,51% de las urgencias atendidas y que fueron tratadas exitosamente por causas de intoxicación aguda en el Complejo dentro de este periodo de estudio.</p> <p>Un 37.7% de la IA fueron producidas por la tiamina con asociación a la piridoxina, y la combinación con alcohol.</p>	<p>Con relación a los tratamientos administrados, se concluye que las intervenciones eficaces, alcanzaron un 93% de eficacia en los pacientes atendidos, considerando que la población atendida alcanzo los 1,853 pacientes en un lapso de 4 años, de ese total se destacó la tiamina (37.7%) asociada a la piridoxina como factor intoxicante, indicada para prevenir la encefalopatía de Wernicke y el síndrome de Korsakoff en las IA por alcohol. En 17% se aplicó carbón activo y 14.8% lavado gástrico.</p>

## DATOS DE PUBLICACION

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Guzmán, C., Dangond, H., Calderón, A.	2015	Análisis epidemiológico y clínico de intoxicaciones agudas atendidas en Montería, Colombia. (23)	Risaralda Colombia <a href="http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n1/v21n1a05.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n1/v21n1a05.pdf</a>	Vol. 21, Num, 2

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Descriptivo Retrospectivo	<p><b>Población:</b> Pacientes intoxicados intervenidos entre 2008 y 2011.</p> <p><b>Muestra:</b> 316 historias clínicas</p>	<p>El estudio pidió la reserva del principio de confidencialidad de las historias clínicas objeto de estudio.</p> <p>Res. N° 008430 de fecha 04/10/1993.</p>	<p>De las 316 intervenciones el 60,5% correspondieron al género masculino y el 39,5% al femenino. Los accidentes ofídicos con un 47,8% fue la principal causa de intoxicaciones agudas, seguido de intoxicaciones por plaguicidas con el 24,3%; la mayor proporción de pacientes se presentó en el grupo etario entre 14 a 25 años. El 64,5% los pacientes procedían de las áreas rurales del departamento de Córdoba.</p> <p>El estudio arrojó que un 45.98% de las IA atendidas se resolvieron a través de la aplicación de dosis únicas de carbón activado.</p> <p>Además, en la totalidad de los pacientes atendidos por IA fue totalmente exitosa la intervención.</p>	<p>La eficacia en las intervenciones por IA, permite concluir que los mayores causantes de dichas intoxicaciones fueron las alimentarias, esta situación es común en los países tropicales, es decir, los accidentes ofídicos, siendo en ese caso un problema de salud pública.</p> <p>Las intervenciones fueron eficaces a través de diversas técnicas empleadas, en el 45.98% con carbón a dosis únicas o repetidas a un 45.22% por sondaje naso u orogástrico.</p> <p>Un 58.84% fue dado de alta antes de 12 horas, derivado de las intervenciones eficaces del personal de urgencias. un 21.45% en observación por 24 horas, el resto fueron ingresados, remitidos a psiquiatría e incluso otros centros.</p>

## DATOS DE PUBLICACION

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Zamora, A., y Santofimio, D.	2010	Intoxicaciones agudas en el hospital universitario de Neiva, Colombia, entre el 2005 y el 2010 (24)	Faculta de Salud – RFS. Universidad Sur Colombiana Neiva. <a href="https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30">https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30</a> Colombia	Vol. 2, Núm. 1.

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Descriptivo, tipo serie de casos	<p><b>Población:</b> 3.179 registro de pacientes</p> <p><b>Muestra:</b> 1347 registro de pacientes</p>	No corresponde	<p>Fueron intervenidos un total de 1,347 pacientes con intoxicación aguda, de las cuales el 76% fue voluntaria (n= 1,027), seguida la accidental 18% (n= 236), de origen urbano 35% (n= 875), rural 35% (n= 472). Los agentes causales, plaguicidas Se identificó un total de 1,347 registros de pacientes con intoxicación aguda en dicho centro hospitalario.</p> <p>El comportamiento suicida estuvo presente como un fenómeno multifactorial el cual incluye causas biológicas, psicológicas y sociales.</p> <p>Los resultados indicaron que el grupo etario de los pacientes que ingresaron por IA oscila entre 16 y 30 años de edad.</p>	<p>Se concluye que las intervenciones presentaron ciertas limitaciones por no contar con un centro especializado en toxicología en la región, considerando la gran diversidad de los posibles agentes y la necesidad de realizar en ciertos casos exámenes de laboratorio para confirmar la sustancia causal</p> <p>Se pudo concluir con base a los resultados expuestos, que el grupo etario estuvo entre 16 y 30 años, no existiendo diferencias significativas entre ambos sexos.</p> <p>Se evidencio en las intervenciones, que existe un aumento significativo en las intoxicaciones agudas en los últimos 5 años, predominando las voluntarias en adolescentes y adultos jóvenes, de origen en zonas urbanas. El lavado gástrico fue la acción terapéutica predominante.</p>

---



---

**DATOS DE LA PUBLICACION**

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Bouzas, M.; Álvarez, A.; Díaz M.; Castro, E.; Montero, O.; Tabernero, M.	2016	Estudio Epidemiológico de las Intoxicaciones agudas atendidas en el Hospital Povisa, España. (25)	Dialnet <a href="https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30">https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/ article/view/30</a> España	Vol. 33, Núm. 2.

---

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio Descriptivo	<b>Población:</b> 3.179 registro de pacientes  <b>Muestra:</b> 1347 registro de pacientes	No corresponde	Fueron intervenidos en el transcurso del año 2013 en el Servicio de Urgencias un total de 80.351 pacientes, de los cuales, 386 (0,48%), fueron casos de intoxicaciones agudas desde el 01 Enero hasta el 31 Diciembre. Donde los tóxicos que con más frecuencia fueron utilizados fueron las drogas de abuso (61.9%), principalmente el alcohol, seguida por medicamentos en un (40.4%) donde la benzodiacepinas fue la predominante. Donde la máxima incidencia fue en los días viernes y sábados (34.2%). Los tiempos transcurridos desde el ingreso hasta salir de alta en promedio fue 12 horas en un (81.6%) de los casos. Los resultados indicaron una tendencia suicida en el sexo femenino, sin embargo, en el sexo masculino, fue por consumo sustancias toxicas y estupefacientes.	Se concluye que las intervenciones fueron eficaces, considerando que de cada 100 pacientes, 82 fueron dadas de alta dentro de las primeras 12 horas, demostrándose la efectividad de la asistencia prestada en forma general. Así, encontramos que las intoxicaciones por drogas de abuso predominaron entre los hombres y las medicamentosas entre las mujeres. Llama la atención que la intencionalidad suicida fue la más frecuente, con diferencias estadísticamente significativas entre sexos. Tratamiento y lavado gástrico. En las mujeres predominó efectivamente la intencionalidad suicida y en los hombres la dependencia a sustancias tóxicas, principalmente alcohol.

---

### DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Miranda, P., Ferrer, A., Ruiz, F., Menao, S., Civeira, E.	2014	Intoxicaciones agudas en pacientes mayores de 65 años. Acute poisoning in patients over 65 years of age (26)	<b>Dialnet</b> <a href="https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30">https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/ article/view/30</a> San Navarra, España	Vol, 37, Núm. 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio Descriptivo Retrospectivo	<b>Población:</b> Total pacientes registrados 16.075  <b>Muestra:</b> 762 registro de pacientes	No corresponde	<p>Se registraron 762 casos de los cuales el 4,74% fueron intervenidos por presentar intoxicación aguda, con una edad promedio de 74,16 años, donde la vía de intoxicación fue la oral en un 85%, por sobredosis de alcohol fue un 28,7%, junto a este diagnóstico los benzodiazepinas alcanzaron un 14,3% y los productos cáusticos un 11%, fueron los principales causantes de las intoxicaciones.</p> <p>En cuanto a las manifestaciones clínicas el 18% de los pacientes presentaron síntomas de embriaguez (feto enólico, euforia, disartria, entre otras). En el resto de las intervenciones eficaces, los síntomas con mayor frecuencia fueron la disminución del nivel de conciencia 13%, vómitos 9%, la disnea 8,1%, taquicardia 5,6%, síncope 4,5 e hipertensión 4%.</p>	<p>En conclusión, las benzodiazepinas y antidepresivos fueron los fármacos que con más frecuencia fueron consumidos, conllevando a las intoxicaciones agudas, además en España los ingresos por estos tipos de medicamentos se duplicado en las últimas décadas, en pacientes mayores de 65 años, la tasa de prescripción inadecuada en estos adultos mayores.</p> <p>Recibieron tratamiento sintomático un 63,5% de los pacientes, y tratamiento específico un 21.2%, otro aplicado fue la descontaminación digestiva, acompañado de su tratamiento, con el fármaco flumazenilo, otros requirieron de intubación orotraqueal, y administración de drogas vasoactivas.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Caballero, P.J.; Dorado, S.; Díaz, A.; García, M.; Yubero, L.; Torres, N.; Ibero, C.; Cantero, J.	2008	Vigilancia de la intoxicación aguda en área Sur de la Comunidad de Madrid: Estudio Veia 2004 (27)	<b>Scielo</b> <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_artt&lt;br/&gt;ext&amp;pid=S0212-71992008000200004">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_artt ext&amp;pid=S0212-71992008000200004</a> España	Vol, 25, Núm. 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio Descriptivo Retrospectivo	<b>Población:</b> 186.168 pacientes  <b>Muestra:</b> 1.508 pacientes	No corresponde	Se registraron 1.508 pacientes con IA, representando un 1,77% de la población de las urgencias médicas en lo que respecta a intoxicaciones agudas. El total de mujeres atendidas en emergencia fue de 756 (50%) y hombres 752 (50%), lo que significó una proporción M/H de 1:1. Las edades oscilaron entre 15 y 96 años, en edad promedio para mujeres en 35 años y en hombres 36. Las intoxicaciones agudas voluntarias se estimaron en 150 por cada 100 mil habitantes, las edades entre uno y otro sexo son significativamente diferentes de igual manera en las intoxicaciones por alcohol, pero no en los restantes subgrupos. En los tóxicos implicados (medicamentos) en 540 casos (36%), el 74% correspondió a intentos de homicidio, donde 81% fueron mujeres y en 59% hombres.	En el Servicio de Urgencias de este Centro Hospitalario, las IA en pacientes, fueron resultas de manera, logrando catalogar cada una y su causalidad, donde los porcentajes de IA por genero quedo equitativo, al igual que en la parte etaria en promedio, no registrándose fallecimiento alguno en los pacientes intervenidos, sin embargo, el estudio refleja un incremento acelerado del consumo de drogas con fines recreativos de hasta un 100% con datos de hacen 10 años atrás.  En las IA se aplicaron diversas técnicas en el 96.2% con carbón activo y lavado gástrico. Un 21% rechazo la asistencia prehospitalaria y un 12% se dieron de alta voluntaria.

### DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Monforte, S., Ríos, J., y Nogué, S.	2015	Activación del Código de Intoxicación Aguda Grave. CODITOX, desde la perspectiva hospitalaria. (28)	Dialnet <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5388437">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5388437</a> España	Vol, 27, Núm. 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio de tipo analítico con seguimiento retrospectivo	<p><b>Población:</b> De pacientes por los cuales se activó el CODITOX.</p> <p><b>Muestra:</b> 90 pacientes</p>	No corresponde	<p>Fueron intervenidos 90 pacientes: de los cuales 12 fue necesario activar el CODITOX (grupo A), en otros 36 pacientes no fue activado, pero había criterios de activación, (grupo B) y en 42 no había criterios de activación y no se activó (grupo C). En el grupo A se constató un 75% de complicaciones frente a un 28% del grupo B. Ingresaron a la UCI el 41% de los intoxicados pertenecientes al grupo A, frente al 25% del grupo B. Hubo un 4,4% de fallecimientos, sin diferencias entre grupos.</p> <p>No obstante, intervalos de puerta-carbón y puerta-antídoto fueron menores en el grupo A, las diferencias no fueron significativas y no afectaron al tiempo de reclusión en el centro hospitalario.</p>	<p>Las conclusiones para este caso de estudio, y el éxito de las intervenciones eficaces estuvieron centradas en la activación del CODITOX, el cual no siempre es aplicado en todos los pacientes, sin embargo, de los 90 pacientes, en 12 fue activado y en 36 no se activó, pero había criterio para hacerlo, en el restante 42 no había criterios. De los 12 casos un 75% se presentaron complicaciones, teniendo que ingresar a la UCI el 41.7%, de los 36 también hubo ingresos a la UCI un 25%, de los cuales un 4.4% fallecieron.</p> <p>Por lo tanto, el estudio demuestra que la determinación de los criterios de activación del CODITOX conllevaran a consolidar las intervenciones eficaces en pacientes con IA.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Pastó, L., Martorell, C., Mercadal, G., Machí, JJ. Jódar, R. .	2008	Intoxicaciones agudas en el servicio de urgencias de un Hospital Universitario de Nivel III: Cambios producidos en los últimos 10 años. (29)	Dialnet <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5388437">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5388437</a> España	Vol, 24, Núm. 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio descriptivo con enfoque analítico transversal	<p><b>Población:</b> Pacientes con IA en últimos 10 años</p> <p><b>Muestra:</b> 188 pacientes con IA</p>	No corresponde	<p>El total de intervenidos por intoxicaciones agudas ha ido en aumento, el incremento fue de 43% entre los periodos estudiados, en ambas serias las edades variaron entre 14 y 87 años.</p> <p>Con relación a la distribución por sexo en ambos periodos no mostro diferencias significativas, y la relación hombre/mujer oscilo alrededor de 1, segmentando por edades, el porcentaje de mujeres de 40 tuvo un descenso leve, sin embargo, el del hombre aumento, en las intervenciones se detectó que el uso de BDZ como toxico con un 62,7%, además la intención suicida se incrementó sustancialmente con un (625), mientras que las IA por abusos disminuyo</p>	<p>En relación al primer periodo de estudio, se evidencio que la prevalencia de las intervenciones eficaces en las IA, los medicamentos utilizados en los tratamientos fueron: flumazenilo, naloxona, siendo estos los más efectivos ante los síntomas presentados por IA, lo cual ayudo en la reducción de las hospitalizaciones, disminuyendo de 45% a un 6% en relación a años anteriores</p> <p>Que las intervenciones eficaces en pacientes con IA, requirieron un mayor esfuerzo en el periodo estudiado, considerando que hubo un incremento del 43%.</p> <p>Que los intentos de suicidio se incrementaron de manera significativa, donde el toxico de mayor incidencia fue el BDZ.</p>

**Tabla 2:** Resumen de estudio sobre las intervenciones eficaces en pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencia hospitalaria.

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
Estudio retrospectivo	<p>Que las intervenciones aplicadas fueron totalmente eficaces, considerando que el 95.4% de los pacientes que ingresaron al Servicio de Emergencias sus IA fueron por vía oral, el tratamiento dispuesto en la mayoría de los casos fue a través del carbón activado, catártico y el lavado gástrico, ya que según la prevalencia y experiencia estos son los métodos eficaces para este tipo de casos, lográndose evitar consecuencias y previniéndose daños en el organismo. La técnica se hizo eficaz a través de la aplicación del carbón activo y el lavado gástrico.</p>	<b>Moderado</b>	<b>Débil</b>	Cuba
Diseño retrospectivo	<p>En relación a las intervenciones, fueron eficaces, considerando que el 93% de los pacientes ingresados por IA fueron dados de alta a pocas horas de su llegada o bien algunos permanecieron en observación, solo un 7% de los pacientes requirió de ingreso hospitalario. Las medidas terapéuticas que hicieron efectivas las intervenciones en un 68.9% requirieron de tratamiento farmacológico, en un 12.6% de los casos fue necesario realizar de manera conjunta un lavado gástrico con posterior administración de carbón activado. En conclusión, el 93% de los pacientes atendidos, fueron de dados de alta gracias a las intervenciones eficaces presentadas por el equipo humano del Servicio de Urgencias.</p>	<b>Moderado</b>	<b>Débil</b>	España
Retrospectivo	<p>Con relación a los tratamientos administrados, se concluye que las intervenciones eficaces, alcanzaron un 93% de eficacia en los pacientes atendidos, considerando que la población atendida alcanzo los 1,853 pacientes en un lapso de 4 años, de ese total se destacó la tiamina (37.7%) asociada a la piridoxina como factor intoxicante, indicada para prevenir la encefalopatía de</p>	<b>Moderado</b>	<b>Débil</b>	España

	<p>Wernicke y el síndrome de Korsakoff en las IA por alcohol. En 17% se aplicó carbón activo y 14.8% lavado gástrico.</p>			
Retrospectivo	<p>La eficacia en las intervenciones por IA, permite concluir que los mayores causantes de dichas intoxicaciones fueron las alimentarias, esta situación es común en los países tropicales, es decir, los accidentes ofídicos, siendo en ese caso un problema de salud pública.</p> <p>Las intervenciones fueron eficaces a través de diversas técnicas empleadas, en el 45.98% con carbón a dosis únicas o repetidas a un 45.22% por sondaje naso u orogástrico.</p> <p>Un 58.84% fue dado de alta antes de 12 horas, derivado de las intervenciones eficaces del personal de urgencias. un 21.45% en observación por 24 horas, el resto fueron ingresados, remitidos a psiquiatría e incluso otros centros.</p>	Moderado	Débil	Colombia
Descriptivo	<p>Se concluye que las intervenciones presentaron ciertas limitaciones por no contar con un centro especializado en toxicología en la región, considerando la gran diversidad de los posibles agentes y la necesidad de realizar en ciertos casos exámenes de laboratorio para confirmar la sustancia causal</p> <p>Se pudo concluir con base a los resultados expuestos, que el grupo etario estuvo entre 16 y 30 años, no existiendo diferencias significativas entre ambos sexos.</p> <p>Se evidencio en las intervenciones, que existe un aumento significativo en las intoxicaciones agudas en los últimos 5 años, predominando las voluntarias en adolescentes y adultos jóvenes, de origen en zonas urbanas.</p>	Bajo	Débil	Colombia
Estudio descriptivo	<p>Se concluye que las intervenciones fueron eficaces, considerando que, de cada 100 pacientes, 82 fueron dadas de alta dentro de las primeras 12 horas, demostrándose la efectividad de la asistencia prestada en forma general. Así, encontramos que las intoxicaciones por drogas de abuso predominaron entre los hombres y las medicamentosas entre las mujeres. Llama la atención que la intencionalidad suicida fue la más frecuente, con diferencias estadísticamente significativas entre sexos. En las mujeres predominó efectivamente la intencionalidad suicida y en los hombres la dependencia a</p>	Bajo	Débil	España

	sustancias tóxicas, principalmente alcohol.			
Retrospectivo	<p>En conclusión, las benzodiazepinas y antidepresivos fueron los fármacos que con más frecuencia fueron consumidos, conllevando a las intoxicaciones agudas, además en España los ingresos por estos tipos de medicamentos se duplicado en las últimas décadas, en pacientes mayores de 65 años, la tasa de prescripción inadecuada en estos adultos mayores.</p> <p>Recibieron tratamiento sintomático un 63,5% de los pacientes, y tratamiento específico un 21.2%, otro aplicado fue la descontaminación digestiva, acompañado de su tratamiento, con el fármaco flumazenilo, otros requirieron de intubación orotraqueal, y administración de drogas vasoactivas.</p>	<b>Moderado</b>	<b>Débil</b>	España
Retrospectivo	<p>En el Servicio de Urgencias de este Centro Hospitalario, las IA en pacientes, fueron resultas de manera, logrando catalogar cada una y su causalidad, donde los porcentajes de IA por genero quedo equitativo, al igual que en la parte etaria en promedio, no registrándose fallecimiento alguno en los pacientes intervenidos, sin embargo, el estudio refleja un incremento acelerado del consumo de drogas con fines recreativos de hasta un 100% con datos de hacen 10 años atrás.</p> <p>En las IA se aplicaron diversas técnicas en el 96.2% con carbón activo y lavado gástrico. Un 21% rechazo la asistencia prehospitalaria y un 12% se dieron de alta voluntaria.</p>	<b>Moderado</b>	<b>Débil</b>	España
Estudio de tipo analítico con seguimiento retrospectivo	<p>Las conclusiones para este caso de estudio, y el éxito de las intervenciones eficaces estuvieron centradas en la activación del CODITOX, el cual no siempre es aplicado en todos los pacientes, sin embargo, de los 90 pacientes, en 12 fue activado y en 36 no se activó, pero había criterio para hacerlo, en el restante 42 no había criterios. De los 12 casos un 75% se presentaron complicaciones, teniendo que ingresar a la UCI el 41.7%, de los 36 también hubo ingresos a la UCI un 25%, de los cuales un 4.4% fallecieron.</p> <p>Por lo tanto, el estudio demuestra que la determinación de los criterios de activación del CODITOX conllevan a consolidar las intervenciones eficaces en</p>	<b>Moderado</b>	<b>Débil</b>	España

<p><b>Estudio descriptivo con enfoque analítico transversal</b></p>	<p>pacientes con IA.</p> <p>En relación al primer periodo de estudio, se evidencio que la prevalencia de las intervenciones eficaces en las IA, los medicamentos utilizados en los tratamientos fueron: flumazenilo, naloxona, siendo estos los más efectivos ante los síntomas presentados por IA, lo cual ayudo en la reducción de las hospitalizaciones, disminuyendo de 45% a un 6% en relación a años anteriores</p> <p>Que las intervenciones eficaces en pacientes con IA, requirieron un mayor esfuerzo en el periodo estudiado, considerando que hubo un incremento del 43%.</p> <p>Que los intentos de suicidio se incrementaron de manera significativa, donde el toxico de mayor incidencia fue el BDZ.</p>	<p><b>Medio</b></p>	<p><b>Débil</b></p>	<p>España</p>
---	---	---------------------	---------------------	---------------

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

La presente investigación está basada en la revisión sistemática de diez (10) artículos científicos que guardan relación con la con intervenciones eficaces en el manejo de pacientes con intoxicación aguda en servicios de urgencias, las cuales fueron extraídas de diferentes bases de datos, entre ellas: Scielo, Epistemonikos, Pumed, Dialnet y Redalyc.

Luego de realizar toda la revisión sistemática de los artículos, del 100% de estos, el 70% corresponden a España, un 20% a Colombia y un 10% a Cuba. Al respecto del diseño y estudio, un 70% fueron de retrospectivos de tipo analítico, un 20% analítico y un 10% analítico con enfoque transversal.

Al respecto los autores Chávez (20), concluyen que las intervenciones aplicadas fueron totalmente eficaces, considerando que el 95.4% de los pacientes que ingresaron al Servicio de Emergencias sus IA fueron por vía oral, el tratamiento dispuesto en la mayoría de los casos fue a través del carbón activado, catártico y el lavado gástrico; coincidiendo con González (21) quien también afirma que fueron eficaces, considerando que el 93% de los pacientes ingresados por IA fueron dados de alta a pocas horas de su llegada o bien algunos permanecieron en observación, solo un 7% de los pacientes requirió de ingreso hospitalario, las medidas terapéuticas que hicieron efectivas las intervenciones en un 68.9% requirieron de tratamiento farmacológico, en un 12.6% de los casos fue necesario realizar de manera conjunta un lavado gástrico con posterior administración de carbón

activado. Por su parte De Miguel (22), también coinciden, ya que concluyen que las intervenciones eficaces, alcanzaron un 93% de eficacia en los pacientes atendidos, considerando que la población atendida alcanzo los 1,853 pacientes en un lapso de 4 años, de ese total se destacó la tiamina (37.7%) asociada a la piridoxina como factor intoxicante, indicada para prevenir la encefalopatía de Wernicke y el síndrome de Korsakoff en las IA por alcohol. En 17% se aplicó carbón activo y 14.8% lavado gástrico, al respecto Guzmán (23), coincide ya que concluye que las intervenciones fueron eficaces a través de diversas técnicas empleadas, en el 45.98% con carbón activado a dosis únicas o repetidas a un 45.22% por sondaje naso u orogástrico.

Zamora (24), discrepa, ya que concluye que las intervenciones presentaron ciertas limitaciones por no contar con un centro especializado en toxicología en la región, considerando la gran diversidad de los posibles agentes y la necesidad de realizar en ciertos casos exámenes de laboratorio para confirmar la sustancia causal, ya que los resultados expuestos, además que el grupo etario estuvo entre 16 y 30 años, no existiendo diferencias significativas entre ambos sexos. Se evidencio en las intervenciones, que existe un aumento significativo en las intoxicaciones agudas en los últimos 5 años, predominando las voluntarias en adolescentes y adultos jóvenes, de origen en zonas urbanas.

En ese contexto, Bouzas (25), concluyen que las intervenciones fueron eficaces, considerando que, de cada 100 pacientes, 82 fueron dadas de alta dentro de las primeras 12 horas, demostrándose la efectividad de la asistencia prestada en forma general. Así, encontramos que las intoxicaciones por drogas de abuso predominaron entre los hombres y las medicamentosas entre las mujeres. Llama la atención que la intencionalidad suicida fue la más frecuente, con diferencias estadísticamente significativas entre sexos. El tratamiento aplicado para las intoxicaciones por alcohol fue la tiamina + piridoxina, en otros casos el flumazenilo y el lavado gástrico. Esto coincide con las conclusiones de Miranda (26) en este estudio las

benzodiazepinas y antidepresivos fueron los fármacos que con más frecuencia fueron consumidos, conllevando a las intoxicaciones agudas, además en España los ingresos por estos tipos de medicamentos se duplicado en las últimas décadas, en pacientes mayores de 65 años, la tasa de prescripción inadecuada en estos adultos mayores. Recibieron tratamiento sintomático un 63,5% de los pacientes, y tratamiento específico un 21.2%, otro aplicado fue el lavado gástrico, acompañado de su tratamiento, con el fármaco flumazenilo, otros requirieron de intubación orotraqueal, y administración de drogas vasoactivas.

Caballero (27) coinciden en que las intervenciones fueron eficaces, considerando que se logró catalogar cada una y su causalidad, donde los porcentajes de IA por genero quedo equitativo, al igual que en la parte etaria en promedio, no registrándose fallecimiento alguno en los pacientes intervenidos, sin embargo, el estudio refleja un incremento acelerado del consumo de drogas con fines recreativos de hasta un 100% con datos de hacen 10 años atrás. En las IA se aplicaron diversas técnicas en el 96.2% con carbón activo y lavado gástrico. Un 21% rechazo la asistencia prehospitalaria y un 12% se dieron de alta voluntaria.

Sin embargo, Monforte (28) discrepa ya que las intervenciones en los pacientes estuvieron centradas en la activación del CODITOX, un código interno para la atención de IA, el cual no siempre es aplicado en todos los pacientes, sin embargo, de los 90 pacientes, en 12 fue activado y en 36 no se activó, pero había criterio para hacerlo, en el restante 42 no había criterios. De los 12 casos un 75% se presentaron complicaciones, teniendo que ingresar a la UCI el 41.7%, de los 36 también hubo ingresos a la UCI un 25%, de los cuales un 4.4% fallecieron. La intervención terapéutica principal fue el carbón activado y la administración de antídotos. Por lo tanto, el estudio demuestra que la determinación de los criterios de activación del CODITOX conllevaran a consolidar las intervenciones eficaces en pacientes con IA.

Por último, Pastó (29) concluye que se evidencio cierta prevalencia en las intervenciones eficaces en las IA, los medicamentos utilizados en los tratamientos fueron: flumazenilo, naloxona, posterior al lavado gástrico siendo estos los más efectivos ante los síntomas presentados por IA, lo cual ayudo en la reducción de las hospitalizaciones, disminuyendo de 45% a un 6% en relación a años anteriores, además, requirieron un mayor esfuerzo en el periodo estudiado, considerando que hubo un incremento del 43%. Que los intentos de suicidio se incrementaron de manera significativa, donde el toxico de mayor incidencia fue el BDZ.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

Que la revisión sistémica de los 10 artículos de carácter científico relacionados a las intervenciones eficaces en el manejo de pacientes con intoxicación aguda en un servicio de urgencia, los cuales fueron encontrados en las siguientes bases de datos Scielo, Epistemonikos, Pumed, Dialnet y Redalyc, correspondiendo a diseños y tipos de estudio retrospectivos, descriptivos y analíticos con enfoque transversal.

Posterior a la revisión sistemática, se concluye que en el 100% de los estudios relacionados intoxicaciones agudas son eficaces, considerando que se pudo controlar la intoxicación, evitándose así consecuencias mayores, debido a la aplicación del lavado gástrico y la administración de carbón activo, se realizó en todas las intervenciones, además en un 10% de esas intervenciones se requirió la intubación orotraqueal y en otro 10% la administración de antídotos.

En definitiva, las intervenciones con mayor eficacia en el manejo de pacientes con intoxicaciones agudas, fueron en las que se aplicó el procedimiento de lavado gástrico y el uso del carbón activado, en lo cual coincido, considerando que es una opción factible, viable y muy eficaz, tomando en cuenta las experiencias de los centros de emergencia de los cuales se desprendieron los 10 artículos analizados. La experiencia laboral me dice que, en el Perú, también es el procedimiento por excelencia.

## **5.2 Recomendaciones**

Considerando la evidencia expuesta en esta revisión, donde se indica que el 90% de las intervenciones son eficaces al momento de atender pacientes con intoxicaciones agudas, se recomienda:

A todos los profesionales de enfermería que se desempeñan en los servicios de urgencias, deben tener una capacitación sobre las intervenciones específicas en el procedimiento de lavado gástrico.

A los gestores servicios de enfermería, realizar los trámites para que siempre estén disponibles en su farmacia el producto carbón activado, nunca debe faltar, considerando que en el 90% de las intervenciones, es un elemento clave luego del lavado del gástrico.

Que los servicios de urgencia de los centros hospitalarios incentiven a sus profesionales a la actualización y capacitación constante sobre los nuevos protocolos de atención en materia de intoxicaciones agudas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González, D.; Fernández, A. Intoxicaciones agudas en un Servicio de Urgencias. Estudio descriptivo en el área Sanitaria III de Asturias. *Rev Toxicol* 2009; 26: 122-127.
2. Caballero P.; Dorado, A.; García M.; Yubero, I., y Torres, N. Vigilancia epidemiológica de la intoxicación aguda en el área sur de la Comunidad de Madrid: estudio VEIA 2004. *An Med Interna (Madrid)* 2008; 25: 262-268.
3. Santos O.; Restrepo J.; Velásquez, L.; Castaño, J.; Correa G.; Sepúlveda E. Acute liver failure due to white phosphorus ingestion. *Annals of Hepatology* 2009; 8(2): 162-165.
4. De la Fuente L.; Barrio, G.; Neira, M.; Domingo, A.; Brugal, M.; Bravo, M. Más de treinta años de drogas ilegales en España. Una amarga historia con algunos consejos para el futuro. *Rev Esp Salud Pública.* 2006; 80, 505-520.
5. Hidalgo B. Análisis, prevención y abordaje de las intoxicaciones étlicas agudas en adolescentes [trabajo de fin de grado]. Universidad de Jaén; 2015.
6. Fernández, F., Burillo, G., Rodríguez, M.; Santana M.; Mora, M.; Casañas, J. Unidad de observación de urgencias en la intoxicación aguda grave. *Emergencias.* [Internet] [citado 01 de Abr 2019] 1997; 9: 216-20.
7. Riquelme, A, Burillo-Putze G, Jiménez, A, Hardisson De La Torre A. Epidemiología global de la intoxicación aguda en un área de salud. . [Internet] [citado 01 de Abr 2019] *Aten Primaria* 2001; 28:506-7.
8. Burillo, G.; Pinillos, M.; Jiménez, A.; Avilés, J.; Berruete, M. Organización y disponibilidad de recursos para la asistencia toxicológica en los servicios de urgencias de los hospitales españoles. *Emergencias* 2006; 18:219-28.
9. Tehrani, M.; Soltaninejad, K.; Yazdani, S.; Lewis, S.; Shadnia, S. Bilateral loculated pleural effusion as a manifestation of acute parenteral

- organophosphate intoxication: a case report. *The Journal of Emergency Medicine* 2011; 41(6): 630–634.
10. Hernández, G.; Jiménez, G.; Jiménez, A.; Arceo, G. Caracterización de las intoxicaciones agudas por plaguicidas: perfil ocupacional y conductas de uso de agroquímicos en una zona agrícola del Estado de México, México. *Rev. Int. Contam. Ambient* [online]. 2007; 23(4): 159-167.
  11. Heyerdahl, F.; Bjornas, M.; Hovda, K.; Skog, K.; Opdatil, A.; Wium, C. Acute poisoning treated in hospitals in Oslo: a oneyear prospective study (II): clinical outcome. *Clin Toxicol* 2008; 46(1):42-49.
  12. Calabuig, G.; Villanueva, C. *Medicina Legal y Toxicología*. Sexta edición. Masson, España; 2008: 694-702
  13. Ospina, J.; Manrique, F.; y Ariza, N. Intervención Educativa sobre los Conocimientos y Prácticas Referidas a los Riesgos Laborales en Cultivadores de Papa en Boyacá. . [Internet] [citado 05 de Abr 2019] Colombia. *Rev. Salud pública*. 2009; 11(2): 182-190.
  14. Ferrer A, Nogué S, Vargas F, Castillo O. Toxicovigilancia: una herramienta útil para la salud pública. . [Internet] [citado 05 de Abr 2019] *Med Clin (Barc)* 2000; 115:238.
  15. Muñoz J, Guerrero E. Intoxicaciones. Panorama actual. *Rev Clin Esp*. [Internet] [citado 05 de Abr 2019] 1996; 196:141-2.
  16. Ferrer A. Nogué S, Dueñas A, Civeira E. et al. Perfil epidemiológico actual de las intoxicaciones agudas en urgencias. En *Intoxicaciones agudas graves*. *Ars Médica* 2006;1-15.
  17. Varona M, Henao G, Lancheros A, Murcia A, et al. Factores de exposición a plaguicidas organofosforados y carbamatos en el departamento de Putumayo 2006. *Biomédica* 2007; 27:400-409.
  18. Arencibia, J.; Perezleo, L.; Araujo, J. Los filtros metodológicos como herramientas eficaces para la búsqueda de evidencias clínicas. *ACIMED* [revista en Internet]. 2004 [citado 5 de Abr 2019]; vol 12 (3): [aprox. 21

pantallas]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352004000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es..](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es..)

19. Aguayo, *et al.* Sistema GRADE: clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación. Artículo especial. Elsevier, cir esp. 2014 82-84. Cirugía Española, [Internet]. Murcia. España. [citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-sistema-grade-clasificacion-calidad-evidencia-S0009739X13003394>
20. Chávez, D., Capote, J., Hernández I., Rocha, M., Mantecón, M. Comportamiento de las intoxicaciones agudas en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de Cienfuegos. Scielo. Medisur, Vol. 15. Nro. 4, Jul-Ago. 2017. [Internet]. Cienfuegos, Cuba. [citado 05 Jul 2019]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2017000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000400006)
21. González, D.; Alonso, M. Intoxicaciones agudas en un Servicio de Urgencias. Estudio descriptivo en el Área Sanitaria III de Asturias. Revista de toxicología 2009, Abril 21; vol. 26, núm. 2-3, 2009, pp. 122-126. [Internet] Asturias, España. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91913002006>
22. De Miguel, J., Castro, E., Bermejo, A., Fernández, P., Estévez, J., y Taberner, M. Estudio epidemiológico de las intoxicaciones agudas atendidas en un hospital gallego entre 2005 y 2008. Revista Adicciones, 2012, vol. 24, núm. 3, pp. 239 - 246. [Internet] Santiago de Compostela, España. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/95/94>
23. Guzmán, C., Dangond, H., Calderón, A. Análisis epidemiológico y clínico de intoxicaciones agudas atendidas en Montería. Rev. Méd. Risaralda 2015; 21 (1):17-21. [Internet] Santiago de Compostela, España. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n1/v21n1a05.pdf>

24. Zamora, A., y Santofimio, D. Intoxicaciones agudas en el hospital universitario de Neiva, Colombia, entre el 2005 y el 2010. Revista Facultad de Salud - RFS Enero - Junio 2010 Universidad Surcolombiana Neiva - Huila Vol. 2 Nro. 1 - 2010: 59-69. [Internet]. Neiva, Colombia. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30>
25. Bouzas, M.; Álvarez, A.; Díaz M.; Castro, E.; Montero, O.; Taberner, M. Estudio Epistemológico de las Intoxicaciones agudas atendidas en el Hospital Povisa, España. Revista Dialnet, España, 2016. Vol. 33, Núm. 2, pp. 93-97. [Internet]. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30>
26. Miranda, P., Ferrer, A., Ruiz, F., Menao, S., Civeira, E. Intoxicaciones agudas en pacientes mayores de 65 años. Revista Dialnet, 2014, Volumen 37, Numero 1, (1) 99-108. [Internet]. San Navarra, España. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/30>
27. Caballero, P.; Dorado, S.; Díaz, A.; García, M.; Yubero, L.; Torres, N.; Ibero, C.; Cantero, J. Vigilancia de la intoxicación aguda en área Sur de la Comunidad de Madrid: Estudio Veia 2004, Revista Scielo, Febrero, Madrid, España. Vol. 25, Núm., 2. 2008: 67-72. [Internet]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992008000200004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992008000200004)
28. Monforte, S., Ríos, J., y Nogué, S. Activación del Código de Intoxicación Aguda Grave. CODITOX, desde la perspectiva hospitalaria. Revista Dialnet, 2015, Volumen 27, Numero 2, Abril 95-102. [Internet]. España. [Citado 05 Jul 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5388437>
29. Pastó, L.; Martorell, C.; Mercadal, G.; Machí, J.; Jódar, R. Intoxicaciones agudas en el servicio de urgencias de un Hospital Universitario de Nivel III: Cambios producidos en los últimos 10 años. Revista Redalyc, Abril,

Febrero, Madrid, España. Vol. 24, Núm., 1. 2008: 36-41. [Internet].  
Disponibile en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5388437>