



## BOLETÍN S.U.E. 061 CEUTA

### ATENCIÓN PRIMARIA

#### INTOXICACIONES POR PRODUCTOS DOMÉSTICOS EN NIÑOS

##### INTRODUCCIÓN:

La mayor parte de estos productos son simplemente irritantes para la mucosa digestiva (productos de colada, lejías, etc.).

Sólo los productos cáusticos (bases como la sosa cáustica o los detergentes de máquina lavavajillas con pH=12, ácidos, desincrustantes, potasa, etc.) son muy peligrosos por las quemaduras que ocasionan a nivel orofaríngeo, esofágico y más raramente en vías aéreas superiores.

##### CONSEJOS A DAR EN TODOS LOS CASOS:

- **1. No hacer ingerir nada:** ni agua, ni leche, ni neutralizantes o curas gástricas.
- **2. No provocar el vómito.**
- **3. Prohibido el lavado gástrico.**
- **4. No colocar sonda gástrica.**

##### RIESGOS:

- A) Emisión de gases, espuma y asfixia.
- B) Agravación de las lesiones por desplazamiento del producto hacia abajo o en movimiento de vaivén en el esófago.

##### LA ACTITUD A TOMAR DEPENDE DEL AGENTE CAUSAL:

- a) **Productos irritantes:**
  - Agua de javel de 12<sup>o</sup>. El niño puede permanecer en su domicilio.

- Lejías líquidas o en polvo: consultar obligatoriamente con el otorrinolaringólogo (ORL), pero se puede transportar en ambulancia normal en ausencia de afectación laríngea o respiratoria.

##### b) **Productos cáusticos:**

Transporte con médico a un servicio de ORL para una exploración cuidadosa, que puede incluir endoscopia esofágica bajo anestesia general.

- Ante una disnea laríngea moderada, administración de corticoides: hidrocortisona o prednisona: 4 mg IV o IM.
- Si el distrés es más intenso, intubación con sonda de calibre medio punto inferior al que correspondería.

##### REGULACIÓN:

Traslado en principio a un servicio de ORL para estudio del caso.

##### CASO PARTICULAR:

*Producto cáustico que afecta la piel y el ojo:*

- 1. Lavado de la zona afecta con agua corriente del grifo durante 15-20 minutos.
- 2. Protección ocular con compresas estériles y colirio neutro, eventualmente.
- 3. Consulta médica inmediata y revisión oftalmológica si existe afección ocular.

##### MONOGRÁFICO: PROPOFOL

**Acción y mecanismo:** Anestésico GENERAL Inyectable de acción corta con un comienzo de

acción rápido de aproximadamente 30 seg. y una recuperación anestésica rápida.

#### Indicaciones:

- Anestesia general tanto inducción como mantenimiento.
- Sedación en adultos ventilados en cuidados intensivos, así como sedación superficial para intervenciones quirúrgicas y técnicas diagnósticas.

#### Posología: Vía IV:

##### Adultos:

- *Inducción a la anestesia:* 40 mg cada 10 seg. Hasta alcanzar el estado anestésico deseado. En pacientes de menos de 55 kg reducir la dosis a la mitad.
- *Mantenimiento de la anestesia general:* 4-12 mg/kg/h en infusión IV continua.

La seguridad relativa del fentanilo permite una considerable libertad en su dosificación. Cuando se utiliza como agente anestésico primario para los procedimientos quirúrgicos mayores, las dosis que fluctúan entre 50 y 100 microgr/kg producen efectos secundarios mínimos. Las dosis comparativamente diminutas producen sedación y 3 a 5 microgr/kg administrados en una dosis de 1

a 2 microgr/kg/min. suelen ser una dosis analgésica eficaz. La administración más rápida produce una mayor depresión del nivel de conciencia.

#### Contraindicaciones:

- Alergia al propofol o alguno de sus componentes.
- En anestesia obstétrica debido a la posibilidad de depresión neonatal.
- Hiperlipemia: puede agravarse por efecto del vehículo del propofol.
- Embarazo: el propofol atraviesa la placenta. El uso de este medicamento sólo se acepta en ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.
- Parto y alumbramiento: no se recomienda el uso de propofol.
- Madres lactantes: el propofol es excretado en la leche materna, por lo que en caso de usarlo debe suspenderse la lactancia.
- Uso en niños y ancianos: no se ha establecido su seguridad.

**Interacciones:** El *fentanilo* puede provocar aumento de las concentraciones plasmáticas de propofol.

#### BIBLIOGRAFÍA:

- Vademécum internacional 2006
- Reanimación y transporte pediátricos: J. Lavaud (Ed. Masson).

#### Direcciones internet:

- <http://www.msd.es>
- <http://www.msc.es>
- <http://www.atencionprimariaceuta.com>

#### AUTOR:

Dr. D. Fernando Pérez-Padilla García

Catálogo General de Publicaciones Oficiales:

<http://publicaciones.administracion.es>

#### COLABORADORES:

D.U.E. D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> del Mar Cabrera Fernández

D.U.E. D<sup>a</sup>. Penélope Bernardini Amador



EDITA:  
INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA – DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA  
GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA. Recinto Sur, s/n. – CEUTA  
Depósito Legal: CE 25-2005 ISSN: 1699-3837 NIPO: 356-06-004-1