

**Incidencias de las intoxicaciones agudas en el hospital rural de Florida**

**Incidences of the acute intoxications of the Rural Hospital of Florida . Period 2001**

**Lic. Norma Lugo Batista; Dr Yosvany Rodríguez Riera**

Hospital Rural de Florida. Camagüey, Cuba.

**RESUMEN**

Las intoxicaciones por diferentes causas conforman a escala mundial un elevado índice en servicios de emergencia hospitalaria. Se realizó un estudio descriptivo transversal de pacientes con intoxicación aguda atendidos en el Hospital Rural del municipio Florida, Camagüey durante el 2001, con el objetivo de identificar la incidencia de las mismas. La muestra la constituyeron 70 pacientes. Los datos fueron obtenidos en el departamento de emergencias, y llevados a un formulario que contenía variables como: edad, sexo, causas que provocaron la intoxicación, tipo de tóxico y conducta a seguir, estos datos fueron procesados en una computadora IBM compatible. El grupo predominante fue el de 1-5 años (51, 4 %), el 94, 3 % fue de causa accidental, el 40 % se intoxicó con productos químicos, el 82, 9 % fue atendido en nuestro hospital y el 17, 1 % remitido al municipio Florida. Los resultados se expresaron en tablas.

**DeCS:** ENVENENAMIENTO; TOXICOLOGÍA; INCIDENCIA.

## **ABSTRACT**

A descriptive, cross-sectional study was performed in patients with acute intoxication assisted at the rural hospital of Florida municipality, Camagüey during 2001, with the aim of identifying the incidence of them. The occurrence of intoxication cases for different causes occupies a high rate in hospital emergency services worldwide. The universe and sample were composed of 70 patients. Data were gathered in the emergency department, and taken to a formulary containing variables such as: age, sex, causes, that provoke intoxication, type of toxic and behavior to follow. These data were processed in an IBM compatible computer. The predominant group was that of 1 to 5 years (51, 4 %), (94, 3 %) accidental causes, 40 % intoxication with chemical products, 82, 9 % assisted in our hospital, and 17, 1 % remitted to Florida municipality. Results expressed in charts.

**DeCS:** POISONING; TOXICOLOGY; INCIDENCY.

## **INTRODUCCIÓN**

El ascendente desarrollo científico técnico de nuestra sociedad pone en manos del hombre una gran variedad de productos químicos, tales como medicamentos, productos alimenticios, pesticidas y otras sustancias que en contacto con organismos humanos son capaces de desencadenar cuadros de intoxicación, que pueden modificar su severidad de una persona a otra. <sup>1</sup>

Cada día aparecen nuevas sustancias potencialmente tóxicas, se trata tanto de fármacos como de productos caseros (hidrocarburos, insecticidas, colorantes, jabones, ambientadores, etc) lo cual explica junto con otros factores el número creciente de intoxicaciones observado en todo el mundo en los últimos años. <sup>2</sup>

Según diferentes estadísticas de cada diez mil personas 4-6 sufren anualmente una intoxicación accidental grave con una mortalidad de 1- 2 %. <sup>3</sup>

La mayoría de las muertes en la infancia y muchas en la edad adulta son debidas a ingestión accidental, lo cual hace evidente la necesidad de trabajar arduamente en la prevención de intoxicaciones. <sup>4</sup> Es por ello, que durante los primeros cinco años de ejecución del programa nacional de acción para la infancia se ha mantenido un esfuerzo por las autoridades cubanas que han contado con el aporte inapreciable de organizaciones internacionales, en especial de la organización mundial de la salud (OMS), <sup>5</sup> la Organización Panamericana de la Salud (OPS) dentro de los objetivos y

metas trazadas para elevar el nivel de salud de la población y la reducción de la mortalidad y morbilidad por accidente ocupa un lugar prioritario. <sup>6</sup>

Los accidentes no eligen edad, sexo, color o clase económica, alcanza a los menores que están en contacto con los factores de riesgo, como las exposiciones en los lugares peligrosos (cocinas, cuartos de baños y otras dependencias) sin la vigilancia adecuada de los padres o responsables. <sup>7</sup>

Las intoxicaciones tienen diversas causas pueden ser accidentales, iatrogénicas o realmente un intento suicida, la reabsorción de un tóxico sucede a menudo con mucha rapidez, por lo cual hay que tratar de identificar con urgencia la sustancia tóxica de que se trata. <sup>8</sup>

El medio ambiente influye notablemente en la producción de las intoxicaciones accidentales. Reportes obtenidos mediante trabajos estadísticos <sup>9</sup> sugieren que estos factores ocurren con mayor frecuencia en hogares con conflictos (padres divorciados o separados, alcohólicos o no adaptados al ambiente social o allí donde las condiciones socioeconómicas son bajas, hacinamientos, casa con escasa ventilación e iluminación natural. <sup>10</sup>

Todos los años en Estados Unidos hay alrededor de 4 500 muertes por intoxicación accidental. Menos del 5 % de éstas ocurren en niños pequeños, pero casi dos de las terceras partes de todas las intoxicaciones accidentales tienen lugar en niños preescolares. Existe un segundo pico en los últimos años de la adolescencia y el segundo decenio debido a intentos suicidas. <sup>11</sup>

En un estudio el 12 % de todos los niños de dos a tres años tuvieron una intoxicación accidental durante el año anterior. Los salicilatos son los agentes más comunes en la infancia, mientras que los barbitúricos son más frecuentes en los adolescentes. <sup>12</sup>

Algunos consideran que el número total de intoxicaciones no mortales entre niños es de 300 000 a 500 000 anualmente en el mundo. Las clasificadas de urgencias en la infancia por lo común son médicas entre los niños de edad preescolar. <sup>13</sup>

Gran número de productos del hogar como (limpiadores, disolventes, insecticidas) son venenos potenciales y se encuentran en casi todos los hogares, estas sustancias suelen ser causa de envenenamiento de niños más frecuentes que de adultos. La vía de acceso del veneno es la boca para sólidos y líquidos, pero en ocasiones se pueden absorber por la piel, recto o pulmones. <sup>14</sup>

Las intoxicaciones constituyen una urgencia médica cada vez más frecuente que requiere de la atención rápida y eficaz, su posibilidad debe considerarse en todos los casos que se presenten con alteraciones de nivel de conciencia, convulsiones, insuficiencia hepática o renal y síntomas psiquiátricos. <sup>15</sup>

La incidencia de casos de intoxicaciones por diversas causas constituye a nivel mundial en los servicios de emergencia hospitalaria un aspecto importante, lo que ocasiona un elevado índice de estadía ocupacional y de morbimortalidad.<sup>16</sup>

Esta realidad ha hecho posible la realización de este trabajo que está encaminado a identificar la incidencia de las intoxicaciones agudas durante el año 2001, las cuales fueron motivo de ingresos y remisiones del hospital rural de Florida, provincia Camagüey.

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio descriptivo transversal sobre las incidencias de las intoxicaciones agudas atendidas en el hospital rural José Antonio Echeverría del municipio Florida, provincia Camagüey, con el objetivo de identificar la incidencia de las intoxicaciones agudas durante el año 2001. El universo estuvo constituido por 70 pacientes que constituyeron el objeto de estudio. Los datos primarios fueron aportados por el departamento de estadística de dicho hospital y de las microhistorias e historias clínicas de cada paciente, para lo cual se confeccionó un formulario con las siguientes variables.

Edad

Sexo

Causas que provocaron la intoxicación.

Tipo de tóxico.

Conducta a seguir.

Una vez llenado el formulario, este se convirtió en el registro secundario de información de datos, los cuales fueron procesados mediante una computadora IBM compatible, se aplicó el método estadístico Microstad, para confeccionar el fichero y obtener tablas de contingencia.

## **RESULTADOS**

Al estudiar la distribución de las intoxicaciones según su edad podemos observar que la más afectada fue el grupo de 1-5 años con 36 casos para el 51, 42 %. (Tabla 1)

**Tabla 1. Distribución según grupos de edades**

<b>Edad</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
<b>1 Año</b>	6	8,57
<b>1-5 Años</b>	36	51,43
<b>6-10Años</b>	15	21,43
<b>11-14 Años</b>	13	18,57
<b>Total</b>	70	100

**Fuente:** Formulario

La distribución según el sexo demostró un predominio del femenino con 36 pacientes para un 51, 43 %.(Tabla 2)

**Tabla 2. Distribución según sexo**

<b>Sexo</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
<b>Femenino</b>	36	51,42
<b>Masculino</b>	34	48,57
<b>Total</b>	70	100

**Fuente:** Formulario.

Predominó la causa accidental con 66 casos para un 94.28 %. (Tabla 3)

**Tabla 3. Distribución según causa de las intoxicaciones**

<b>Causas</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
<b>Por accidentes</b>	66	94,28
<b>Intento Suicida</b>	4	5,71
<b>Total</b>	70	100

**Fuente:** Formulario

Los tóxicos más frecuentes fueron los productos químicos con el 40 %.(Tabla 4)

**Tabla 4. Tipo de tóxico más frecuente**

<b>Tóxicos</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
<b>Productos químicos</b>	28	40,0
<b>Productos alimenticios</b>	17	24,28
<b>Productos naturales</b>	12	17,14
<b>Medicamentos</b>	10	14,28
<b>Otros</b>	3	4,28
<b>Total</b>	70	100

**Fuente:** Formulario

Analizando la conducta a seguir el 82, 85 % de los casos fueron atendidos en el hospital. (Tabla 5)

**Tabla 5. Conducta a seguir**

<b>Conducta a seguir</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
<b>Ingresos</b>	58	82,85
<b>Remisiones</b>	12	17,14
<b>Total</b>	70	100

**Fuente:** Formulario

## **DISCUSIÓN**

Nuestro trabajo coincide con otras bibliografías que plantean que en estas edades el niño comienza a desarrollarse en el mundo que lo rodea y a dar sus primeros pasos ignorando los peligros que lo asechan.<sup>5, 8, 17</sup>

En el estudio realizado no existen diferencias significativas en relación con el sexo, hecho éste que coincide con los resultados encontrados por García Puig,<sup>18</sup> aunque predomina el sexo femenino.

Es evidente que el mayor porcentaje de pacientes intoxicados se produjo accidentalmente, autores como Martínez Alzamora y Alosoris Rivas encontraron en un estudio realizado en Estados Unidos que la causa accidental es la más frecuente en las

intoxicaciones en edades pediátricas, hecho éste que coincide con nuestra investigación.<sup>19, 20</sup>

Quedó demostrado que los productos químicos fueron los que más afectaron, ya que por irresponsabilidad de los adultos quedan al alcance de los pequeños. Esto demuestra que aún no han interiorizado las acciones educativas que realiza el sector de la Salud en nuestro país. Los 70 pacientes fueron atendidos en el hospital rural de nuestra comunidad, el que cuenta con los equipos necesarios que requiere un hospital de su categoría para prestar servicios a pacientes ante una urgencia médica.

## **CONCLUSIONES**

Las intoxicaciones agudas se presentaron con mayor frecuencia en el grupo de 1-5 años. Predominó el sexo femenino. Prevalció la causa accidental. Los productos tóxicos de mayor incidencia fueron las sustancias químicas. Más de la mitad de los pacientes fueron atendidos en el hospital.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. González VM, Comil DT, Pérez SR. Incidencias de las Intoxicaciones Agudas. Rev. Cubana Med Gnral. Integral 1999; 15(1):24-31.
2. Áreas CR. Accidentes e Intoxicaciones. En: Cruz HM. Tratado de Pediatría 5 ed. Vol 2. Barcelona: España; 1983. p. 1699-1722.
3. Cuba. Ministerio de salud Pública. Manual para la Prevención y manejo de los Accidentes. La Habana: MINSAP; 199. p.3-8.
4. Wilkis E. Medicina de Urgencias. Edición Revolucionaria 15 ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1998. p. 2507-73.
5. Miler RW, Nerke DP. Riesgos Ambientales. En: Tratado de Pediatría. 15 ed. Madrid: Mc Graw Hil interamericana; 1998. p. 2493-98.
6. Ward G, Keley J. Pulmonary Toxicity Following Gastrointestinal ingestion of Kerosene and Eorg Med. 11a. 1998. p.138.
7. Rumac BH, Hess AJ (eds). Pusendey Denver. Manual de educación familiar. Río Negro Colombia. 1996. P 12-104.
8. Chirino de Cata, Gray E, Años J. Manual para la prevención de Accidentes. México: Interamericana; 1996. P. 25-39.
9. Álvarez R. Salud familiar integral. Manual de Educación.. Colombia: Uni Rio Negro; 1997. p.86-94.

10. Behiman R, Intoxicaciones. En: Tratado de Pediatría. 15 ed. Madrid: Mc Graw Hill Interamericana; 1998. p.2507-23.
11. Gallardo Lanza MJ. Otero Martínez I. Cuidados de on enfermo en estado de coma. Rev. Rol 1991;160:60-63.
12. Potter DO, Rose MB. Urgencias en enfermería. México: Interamericana; 1987. p. 25-30.
13. Delgado Millán MA. Atención al paciente politraumatizado. Madrid: ELA; 1996. p- 15.
14. Teas Dale G, Gente B. Assessment of Coma and impaired consciousness. Practica Suple. Lancet 1974; 2:81-2.
15. Gutiérrez del Pozo R, Gil Venirte Sedo JM (ed) Tratado de Urgencias Barcelona: Ed Marín S,A. 1995.
16. Tovar J L, Fort J Campos. Intoxicaciones Agudas En.: Salud J,A(ed) Tratado de Urgencias Barcelona :ED Marín S;A. 1995.
17. Gómez M:A Neira Atención Inicial a Pacientes intoxicados . Buenos Aires Ed: Fundación Pedro Luis Rivero. 1992.
18. Martínez Alzamora F: Alergias a Medicamentos En: Juárez Alonso S: (Coor) Manual de Urgencias Medicas Madrid: Centro de Publicaciones del ministerio de Sanidad y Consumo.1986.
19. García Puig J. La Intoxicación En: Juárez Alonso S: Manual de Urgencias Medicas. Madrid . Centro de Publicaciones. Ministerio de Sanidad y Consumo. 1986.
20. Aozorys Rivas L, Gracia Castillo . Las Intoxicaciones y sus Riesgos Secundarios. Urgencias Medicas . En : Grupo de Trabajo en Medicina de Urgencias . Manual de Urgencias para Enfermería . Madrid . Aran .p-6.1998.

Recibido: 2 de noviembre de 2002

Aprobado: 22 de abril de 2003

*Lic. Norma Lugo Batista.* Licenciada en enfermería Hospital Rural de florida. Camagüey, Cuba.