

Positions papers 2013 de la EAPCCT / AACT sobre descontaminación digestiva

- Jarabe de ipeca
- Lavado gástrico

Reflexiones para la práctica clínica

Dr. Santiago Nogué
Reflexólogo

Clinical Toxicology (2013), 51, 134–139
Copyright © 2013 Informa Healthcare USA, Inc.
ISSN: 1556-3650 print / 1556-9519 online
DOI: 10.3109/15563650.2013.770153

informa
healthcare

REVIEW ARTICLE

Position paper update: ipecac syrup for gastrointestinal decontamination

J. HÖJER¹, W. G. TROUTMAN², K. HOPPU¹, A. ERDMAN², B. E. BENSON², B. MÉGARBANE¹, R. THANACOODY¹, R. BEDRY¹, and E. M. CARAVATI²

¹*European Association of Poison Centres and Clinical Toxicologists*

²*American Academy of Clinical Toxicology*

Jarabe de ipeca (JI), EAPCCT/AACT, 2013

- No hay evidencia clínica convincente de que el uso del JI mejore la evolución del intoxicado.
- El JI puede retrasar la administración de carbón activado, el lavado intestinal o antídotos por vía oral.
- El uso rutinario del JI en los servicios de urgencias (SU) debe desaparecer.
- La disponibilidad del JI está decreciendo en los SU.
- No hay datos para excluir el uso precoz del JI en algunos tóxicos:

Hierro

Setas tóxicas

Body-stuffers

si...

Intervalo < 90 min

Dosis tóxica

No contraindicaciones

Jarabe de ipeca (JI), EAPCCT/AACT, 2013: CONTRAINDICACIONES

- ↓reflejos protección vía aérea (↓conciencia, convulsiones), presente o previsible.
- Reanimación cardiopulmonar, presente o previsible en los próximos 60 min
- Ingesta de hidrocarburos fácilmente aspirables (baja viscosidad)
- Ingesta de cáusticos, ácidos o álcalis
- Mal estado general
- Ancianos
- Situaciones clínicas que pueden empeorar con la inducción del vómito

Reflexiones personales (SN) sobre el papel del JI en el 2013, tras el nuevo position paper

- El JI prosigue su desuso, pero **NO HA SIDO ABANDONADO NI PROSCRITO**
- Las **SALES DE HIERRO** siguen siendo su principal indicación
- Sorprende la indicación en el *body-stuffer* (por el riesgo de rápido deterioro)
- Las sales de litio no son específicamente citadas, ni como indicación ni como contraindicación. Personalmente considero que son una indicación.

Clinical Toxicology (2013), 51, 140–146
Copyright © 2013 Informa Healthcare USA, Inc.
ISSN: 1556-3650 print / 1556-9519 online
DOI: 10.3109/15563650.2013.770154

informa
healthcare

REVIEW ARTICLE

Position paper update: gastric lavage for gastrointestinal decontamination

B. E. BENSON¹, K. HOPPU², W. G. TROUTMAN¹, R. BEDRY², A. ERDMAN¹, J. HÖJER², B. MÉGARBANE², R. THANACODY², and E. M. CARAVATI¹

¹*American Academy of Clinical Toxicology, McLean, VA, USA*

²*European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists, Brussels, Belgium*

Lavado gástrico (LG), EAPCCT/AACT, 2013

- No hay evidencia clínica convincente de que el uso del LG mejore la evolución del intoxicado.
- El uso rutinario del LG en los servicios de urgencias (SU) debe desaparecer.
- El LG puede asociarse a complicaciones graves.
- El LG debe realizarse sólo por personal entrenado.
- Indicado en ingestas potencialmente letales, recientes y por sustancias que no se unen al carbón activado.

Lavado gástrico (LG), EAPCCT/AACT, 2013: CONTRAINDICACIONES

- Anormalidades craneofaciales.
- Traumatismo craneoencefálico concomitante.
- Lesiones corporales que hagan intolerable un LG.
- ↓ o alteración en reflejos protección vía aérea (alteración conciencia, convulsiones), sin intubación traqueal previa.
- Riesgo de hemorragia o perforación digestiva, por cirugía reciente u otras causas.
- Ingesta de hidrocarburos fácilmente aspirables
- Resistencia del paciente (contraindicación relativa)

Reflexiones personales (SN) sobre el papel del LG en el 2013, tras el nuevo position paper

- El LG prosigue su desuso, pero **NO HA SIDO ABANDONADO NI PROSCRITO**
- Sorprende que no se cite la **contraindicación de la ingesta de cáusticos**
- Aún sin citarlas de forma explícita, las ingestas de sales de Fe o Li, son una **potencial indicación del LG.**
- Aún sin citarlo de forma explícita, el coma tóxico con intervalo desconocido, es **una potencial indicación de LG.**

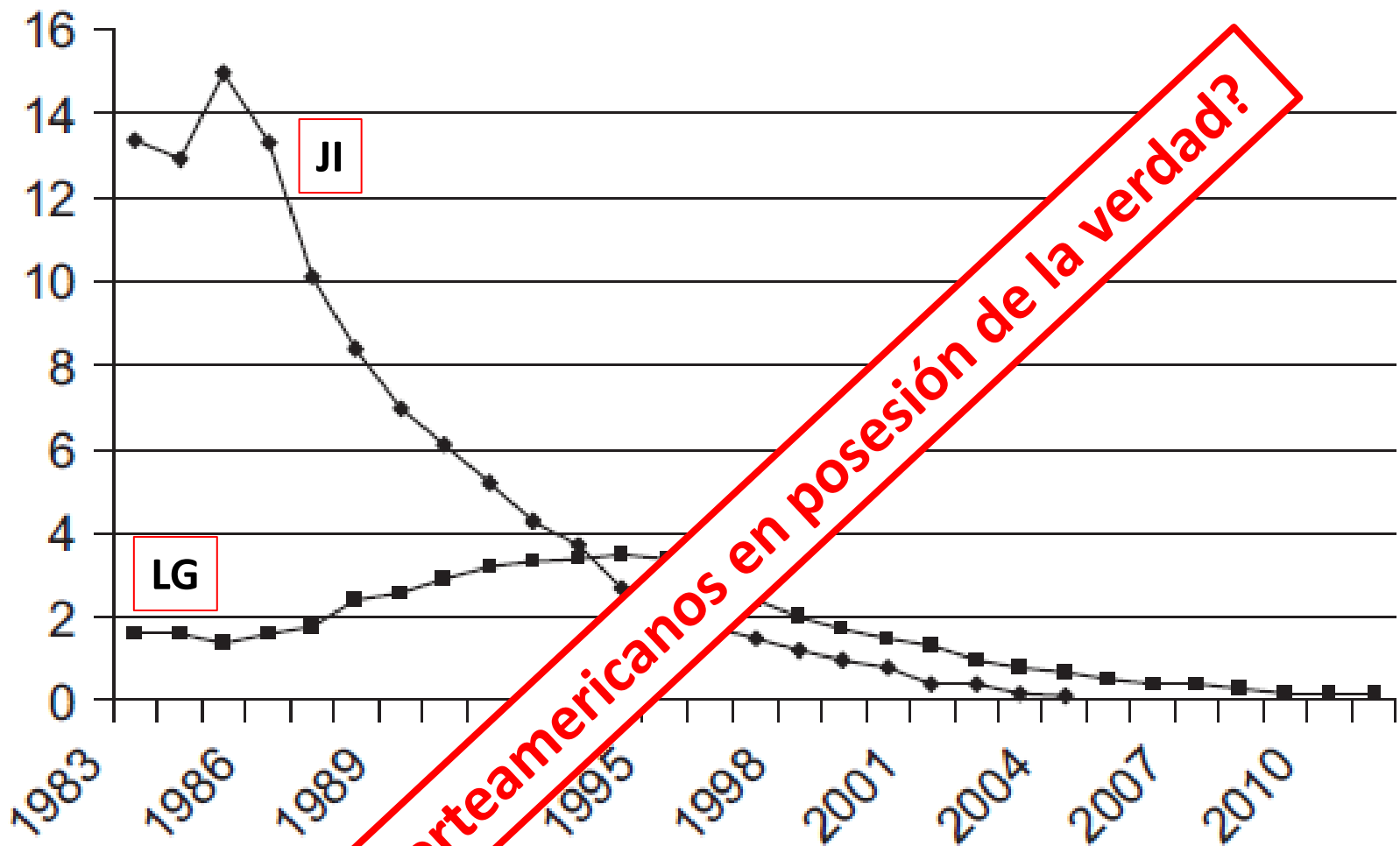


Fig. 1. Percent of patients treated with syrup of ipecac (diamonds) and gastric lavage (squares) versus year. Data extracted from American Association of Poison Control Centers annual reports (1983–2011). Year refers to year of report.