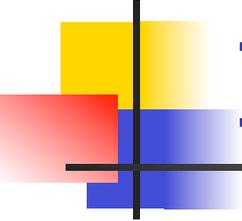
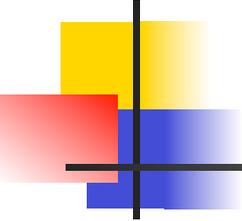


INTOXICACIÓN POR ETANOL



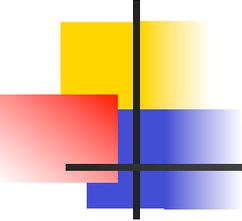
INTOXICACIÓN ETÍLICA

- PRIMERA CAUSA DE INTOXICACIÓN MUNDIAL
- RESPONSABLE 50 % ACCIDENTES TRÁFICO
- PÉRDIDA DE 224.000 AÑOS DE VIDA POTENCIALES EN 2009-10 EN ESPAÑA
- PRIMER PROBLEMA DE SALUD PREVINIBLE JUNTO CON EL TABACO



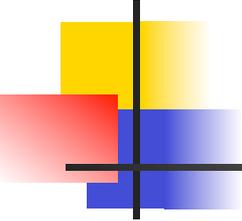
FUENTES TÓXICO

- CONSUMO NORMALIZADO
- DESCENSO EDAD DE CONSUMO
- INTOXICACIÓN PEDIÁTRICA:
PRODUCTOS DOMÉSTICOS.



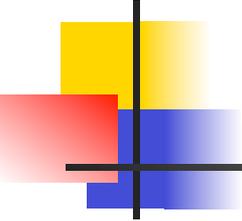
FISIOPATOLOGÍA

- GRAMOS DE ALCOHOL: 0.8^* CC^* GRADUACIÓN/100.
- ABSORCIÓN GÁSTRICA RÁPIDA 30 % Y EN I. DELGADO 70 %.
- DEGRADACIÓN HEPÁTICA 90 %, Y EN MENOR MEDIDA RENAL Y RESPIRATORIO.



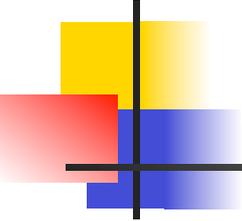
DOSIS LETAL

- ADULTOS: 5-8 g/kg.
- NIÑOS: 3 g/kg.



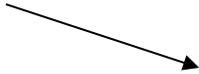
METABOLISMO

- ETANOL A ACETALDEHIDO:
 - ADH. 90 %. MENOS EN MUJERES
 - CITOCROMO P450. 10 % (25 % EN ALCOHÓLICOS)
 - SISTEMA CATALASA-PEROXIDASA. Mínimo



METABOLISMO

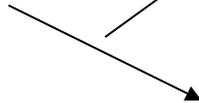
ETANOL



ACETALDEHIDO

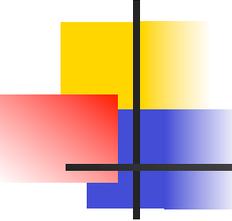


ACETATO



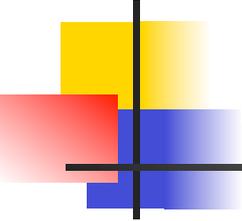
CO₂+H₂O

ACETIL CO-A



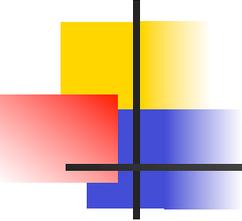
CLÍNICA

- 50-100 mg/dL: Euforia, Incoordinación, Locuacidad
- 100-200: Disartria, Ataxia, Somnolencia, Nistagmus, diplopia
- 200-300: Letargia, agresividad, vómitos
- 300-400: Coma
- 500: Parada respiratoria, exitus



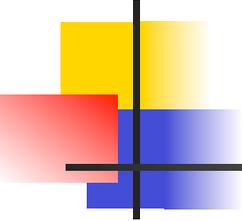
COMPLICACIONES FRECUENTES

- MALLORY-WEIS
- FA.
- OTRAS ARRITMIAS.
- CONVULSIONES.
- NEUMONÍA ASPIRATIVA.



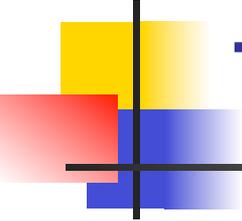
DIAGNÓSTICO

- PRINCIPALMENTE CLÍNICO
- DETERMINACIÓN DE ETANOLEMIA
- PLANTEAR DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL SIEMPRE



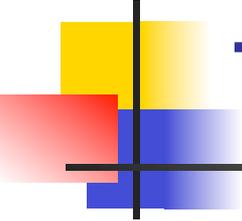
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- HABITUALES DE UNA INTOXICACIÓN
- NUNCA OLVIDAR:
 - GLUCEMIA
 - CT CRANEAL EN CASO DE TCE, FOCALIDAD, CRISIS COMICIAL O BAJO NIVEL DE CONCIENCIA MANTENIDO



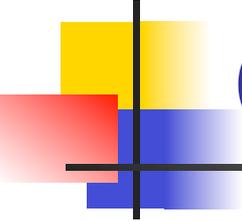
TRATAMIENTO

- PRINCIPALMENTE DE SOPORTE
- VIGILANCIA VÍA AREA, VENTILACIÓN, SITUACIÓN HEMODINÁMICA Y GLUCEMIA
- MANTENER SUEROTERAPIA CON GLUCOSADO.



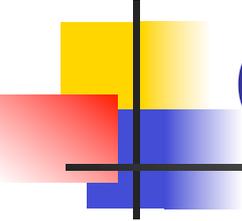
TRATAMIENTO II

- TIAMINA. EN ALCOHOLICOS CRÓNICOS, SIEMPRE ANTES QUE EL GLUCOSADO (PREVENIR WERNICKE-KORSAKOF).
- VIGILAR HIPOTERMIA
- ANTÍDOTO ESPECÍFICO: COMPUESTO RO15-4513. ACTUA EN RECEPTOR GABA1. ¿¿¿???



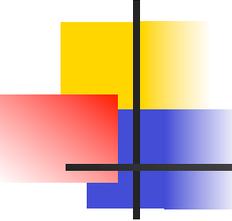
COMPLICACIONES

- HIPOTERMIA: Aplicación de calor.
- HIPOGLUCEMIA: Glucosado. Mejor que glucosmon.
- DESHIDRATACIÓN: Calcular déficit de agua libre = $(0,6) * (\text{Peso corporal en kg}) * (\text{Na}^+ / 140 - 1)$



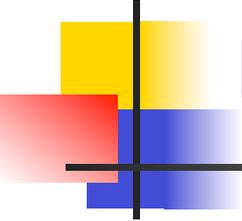
CRITERIOS DE INGRESO

- INTOXICACIÓN PEDIÁTRICA
- INSUFICIENCIA RENAL, HEPÁTICA O CARDIACA
- ANTICOAGULADOS
- POLIINTOXICACIÓN
- COMPLICACIONES PRESUMIBLES



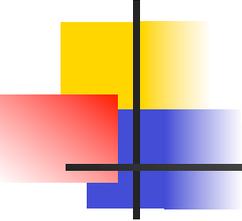
MANEJO DE LA OBSERVACIÓN

- AMBIENTE TRANQUILO
- VIGILANCIA DE NIVEL DE CONCIENCIA Y GLUCEMIA
- 8 HORAS DE MEDIA Y RECUPERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA



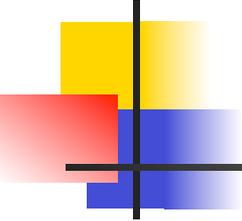
¿QUÉ NO SE DEBE HACER EN UNA INTOXICACIÓN ETÍLICA?

- LAVADO OROGÁSTRICO
- CARBÓN ACTIVADO
- FLUMACENIL Y NALOXONA
- VITAMINA B6.
- REMEDIOS CASEROS.



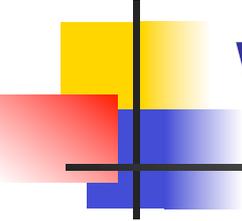
PATOLOGÍA ASOCIADA AL ETANOL

- DEPRIVACIÓN ETÍLICA
- SÍNDROME DE WERNICKE-KORSAKOFF
- ALUCINOSIS ALCÓHOLICA
- INTOXICACIÓN PSICÓGENA.
- EFECTO DISULFIRAM.



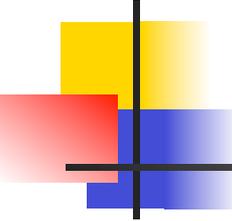
DEPRIVACIÓN ETÍLICA

- ALUCINACIONES VISUALES Y AGITACIÓN PSICOMOTRIZ TRAS SUSPENDER BRÚSCAMENTE ETANOL
- CONVULSIONES FRECUENTES
- ELEVADA MORBIMORTALIDAD
- TRATAMIENTO: CLORMETIAZOL, BENZODIACEPINAS E HIDRATACIÓN



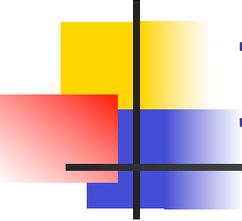
WERNICKE-KORSAKOFF

- DESNUTRICIÓN. B1+ ETANOL
- AFECTACIÓN DEL SNC Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO
- CUADRO CLÍNICO: ALUCINACIONES, ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES DE LA MEMORIA (CONFABULACIÓN) ALTERACIONES COORDINACIÓN
- TRATAMIENTO: IGUAL QUE DEPRIVACIÓN +TIAMINA



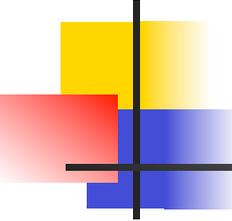
PSICOSIS ALCOHOLICA

- DELIRIUM TREMENS
- ALUCINACIONES Y DELIRIOS PSICÓTICOS REGLADOS
- DELIRIO DE PERSECUCIÓN Y ALTERACIONES PSICOSEXUALES
- NO CONFUNDIR CON PSICOSIS DE KORSAKOFF (POLINEURÍTICA)
- TRATAMIENTO: ETILISMO + NEUROLÉPTICOS



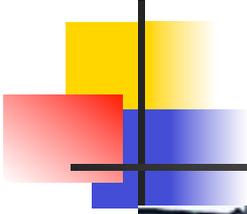
INTOXICACIÓN PSICÓGENA

- TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD
- METABOLISMO DEFECTUOSO???
- VIGILANCIA Y SOPORTE COMO UNA INTOXICACIÓN



EFEECTO DISULFIRAM

- ANTABUS
- MEZCLA DE ANTABUS+ETANOL
- CLÍNICA: VASODILATACIÓN, RUBEFACCIÓN FACIAL, DOLOR TORACO-ABDOMINAL Y ANSIEDAD
- TRATAMIENTO: VOLUMEN, BENZODIACEPINAS Y SOPORTE



PROTOCOLO EN CASO DE INTOXICACIÓN ETÍLICA EN ACCIDENTE CON VEHÍCULO A MOTOR

