

INTOXICACION POR HUMOS Y/O GASES

 Generalitat de Catalunya
Departament d'Interior
**Direcció General d'Emergències
i Seguretat Civil**
Grup d'Emergències Mèdiques



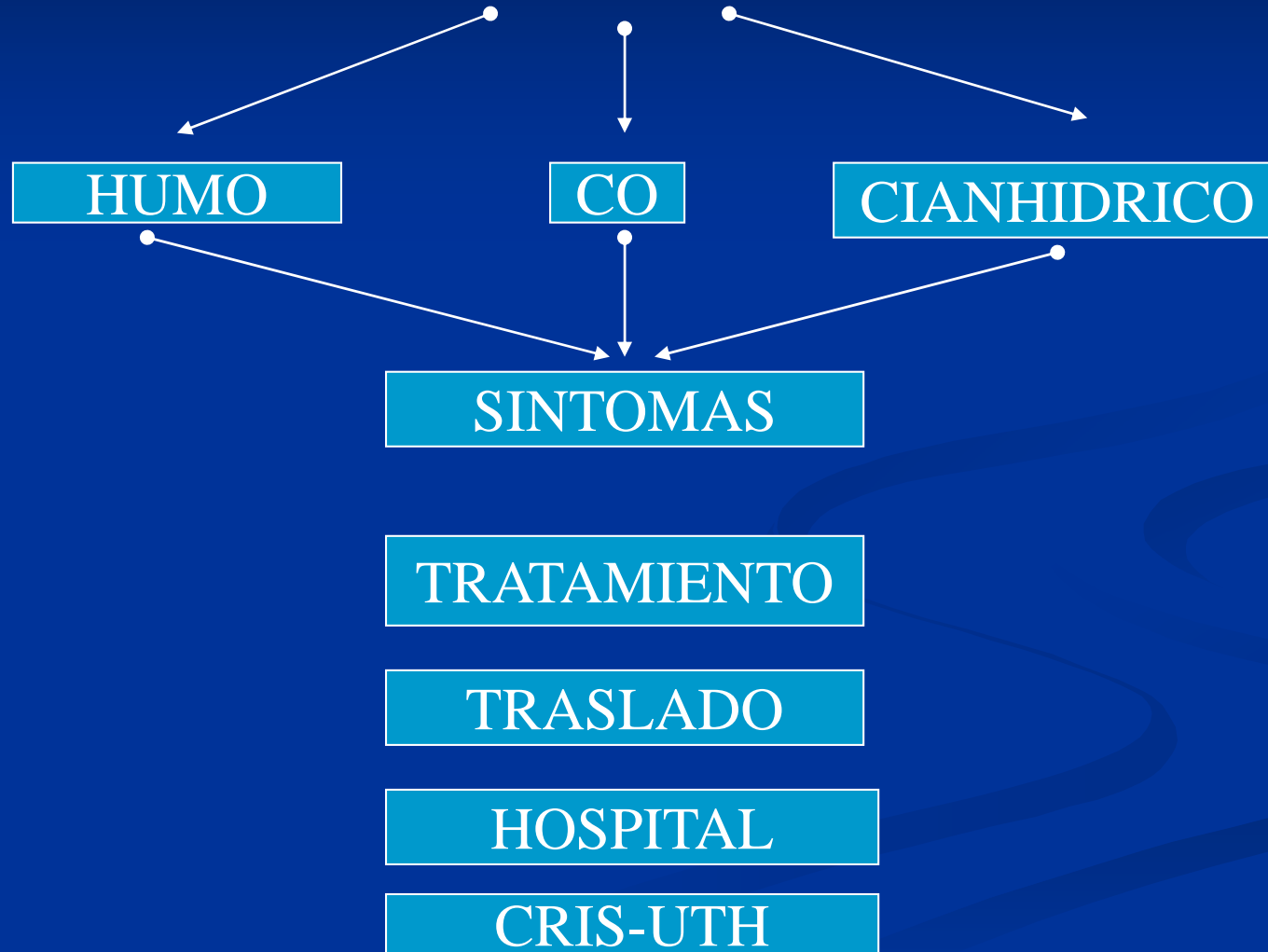

Consorci  Sanitari integral



OBJETIVOS

- UNIFICAR CRITERIOS DE ACTUACION
- DAR A CONOCER EL PROCESO ASISTENCIAL EN SU GLOBALIDAD (BOMBEROS- HOSPITAL CRIS UTH) SUS RECURSOS Y LIMITACIONES
- MEJORAR LA COMUNICACION ENTRE TODOS LOS ORGANISMOS QUE INTERVIENEN

INCENDIOS



INHALACION DE HUMO

- IRRITACION OCULAR
- IRRITACION VIAS RESPIRATORIAS ALTAS
- TOS
- ESPUTO CARBONACEO
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

INTOXICACION POR CO

- CEFALEA
- NAUSEAS/VOMITOS
- ASTENIA
- INESTABILIDAD/VERTIGO
- DISMINUCION NIVEL DE CONCIENCIA/COMA.
- CONVULSIONES
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
- INSUFICIENCIA CARDIACA
- DIARREAS (ESPECIALMENTE EN NIÑOS)

INTOXICACION POR CIANHIDRICO

CRITERIOS DE BAUD

- PRESENCIA DE HOLLIN PERIORAL Y/O PERINASAL
- DISMINUCION NIVEL DE CONCIENCIA/COMA
- HIPOTENSION SEVERA. INESTABILIDAD HEMODINAMICA
- ACIDOSIS METABOLICA

INDICACIONES OHB

- PACIENTES SINTOMATICOS QUE HAN ESTADO EXPUESTOS AL TOXICO Y/O NIVELES ELEVADOS DE COHB

ACCCION TERAPEUTICA DE LA OHB

- REDUCE RAPIDAMENTE LOS NIVELES DE COHB (ACORTA LA VIDA MEDIA A 23')
- CORRECTA OXIGENACION TISULAR
- MEJORIA CLINICA
- DISMINUYE O EVITA SECUELAS
- PREVENCION DEL SINDROME NEUROLOGICO TARDIO





SITUACIONES ESPECIALES

REQUIEREN CONTACTO TELEFONICO PREVIO CON
URGENCIAS DEL HOSPITAL DOS DE MAIG

- EMBARAZADAS
- NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS
(ESPECIALMENTE LACTANTES)
- QUEMADOS GRAVES
- INTOXICACIONES COLECTIVAS (MAS DE 4
AFECTADOS), GRANDES CATASTROFES
- PACIENTES CRITICOS

ASINTOMATICOS O CON SINTOMATOLOGIA LEVE

- MEDICION DE CO EN AIRE ESPIRADO (SI SE DISPONE)
- ESPECIAL PRUDENCIA ANTE PACIENTES CON PATOLOGIA DE BASE GRAVE, LACTANTES Y GESTANTES

1. LUGAR DEL SINIESTRO
- .2. P.A.S.
3. RESCATE.
4. VALORACIÓN PRIMARIA.
5. ANAMNESIS:
 - Hora 0
 - Mecanismos de producción.
 - Tipo local .
 - Datos de la víctima.
 - Historia clínica:
 - Alergias.
 - Tratamiento habitual.
 - Antecedentes patológicos.
 - Etc.

**SINTOMATOLOGÍA
ORIENTATIVA DE
INHALACIÓN /INTOXICACIÓN
POR HUMO Y/O GASES**

SI

NO

VALORAR:

- * Permeabilidad vías aéreas.
- * insuficiencia respiratoria.
- *Glasgow = o <8

**VALORAR Co en
aire espirado si
se puede.**

**SINTOMATOLOGÍA
LEVE / MODERADA**

**SINTOMATOLOGÍA
GRAVE**

VALORAR

Co en aire
espirado si se
puede.

Valores
Normales.

Valores
Elevados

OXIGENO:
Fi O2 100%
15 litros x,

Reevaluar

VALORAR administración :

- * Salbutamol nebulizado 5 mgr+ 5 ml. SF.
- * Hidrocortisona 2-4 mgr./Kg i.v. o i.m. en caso de Insuf. Respiratoria
- * Hidroxicobalamina 70 mgr/Kg/ i.v. si PCR, coma, inestabilidad hemodinámica presencia de hollín perinasal.

- * S.V.A. SI PRECISA.
- * OXIGENO :
FiO2 100% 15 l x,
- * VENTILACIÓN ASISTIDA.
- * I.O.T. si precisa
- * VÍA i.v y extracción de 1cc. de sangre (EDTA Tripotásico o Anticoagulante.
- * S. FISIOLÓGICO.

TRASLADO

ALTA:
Hoja informativa.

TRASLADO

*Contacto Telf.
H.Dos de
Mayo.
*H. de
referencia

CONTROL :

- * GLASGOW.
- *T/A,F.C.,F.R.,Sat.O2 .
- * Tº , Glucemia..
- * E.C.G.

TRASLADO

- * Si UCIA vital:
H. de 3 er nivel
más
cercano.
- * H. Dos de Mayo.

Contacto Telef.
*H.Dos de
Mayo.
*H. de referencia
3 er nivel.

SI NEGATIVA:
*Hoja
informativa.
*Parte de
negativa
asistencia.

SIGNOS Y SINTOMAS

LEVE/MODERADA

- Cefalea.
- Vértigo / Mareo.
- Náuseas / vomitos.
- Sofocación.
- Irritación ocular.
- Vibrisas nasales (quemados o chamuscados).
- Hollín en fosas nasales y/o boca.
- Quemazón en garganta
- Irritación de las vías aéreas.
- Tos.
- Esputo carbonáceo.
- Transtornos de conducta.
- Diarreas ...especialmente en niños.
- Color rojo cereza.

GRAVE

- Hipotensión diastólica
- Alteración de la conciencia.
- Disnea.
- Insuficiencia respiratoria aguda.
- Estridor laríngeo.
- Convulsiones.
- Síncope.
- Coma.
- Alteraciones cardíacas.
- Glasgow $< 0 = a 8$.

I.O.T. REGLADA

Premedicación: 02 100% + lidocaína 1mg/Kg/iv).

- Inducción – sedación:

- Fentanilo (0,5-4 mcg/Kg/iv).

- Si TC :

- Etomidato (0,25 mg/Kg/iv).

- Midazolán (0,1-0,2 mg/Kg/iv).

- No TC :

Inestable :

- Midazolán (0,1-0,2 mg/Kg/iv).

- Ketamina (1- 2,5 mg/Kg/iv)

Estable :

- Midazolán (0,1-0,2 mg/Kg/iv).

- Propofol (mg/Kg/iv).

•Relajantes musculares:

Acción rápida : Succinilcolina (1 – 1,5 mg/Kg/iv).

Larga duración : Vecuronio , Cisatracunio ,
Bromuro Rocuronio.

Crterios de I.O.T

OBLIGADO:

•Insuficiencia Respiratoria Aguda.

•Inconscientes en lugares cerrados

VALORAR ANTES DE TRASLADO, SI :

•Estridores.

•Quemaduras en cara o cavidad oral.

SITUACIONES ESPECIALES

**Que requieren contacto telefónico previo con
Hospital dos de Mayo**

Tel: 93 507 27 31

- EmbarazadasH. con servicio de Ginecología.
- Niños menores de 6-8 años.....H. con servicio de Pediatría.
- Quemados graves.....H. Valle Hebrón.
- Intoxicaciones colectivas (más de 4 afectados)
- Pacientes crícos

INHALACIÓN HUMO / GASES

Si usted ha sufrido una posible intoxicación por humo y /o gases y no desea ser trasladado a un centro sanitario, debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

ABUNDANTE INGESTA DE AGUA..... NO DEBE INGERIR LECHE

Aunque usted no tenga sensación de sed, debe ingerir mucha agua; de esta manera facilitará la dilución y eliminación de la mayoría de tóxicos que existen en el humo.

☞ **En ocasiones los síntomas de una intoxicación aparecen bastantes días después de tener “contacto” con el humo, por eso es aconsejable que acuda a un centro sanitario ante la aparición de los siguientes síntomas:**

- Cefalea leve, moderada o intensa
- Náuseas, Mareos o Vértigos
- Diarreas (Especialmente en niños)
- Sofocaciones
- Trastornos visuales y/o auditivos
- Aumento de la temperatura (Fiebre)
- Descenso de la Presión Arterial (Hipotensión)
- Aumento de la Frecuencia Respiratoria (Taquipnea) o sensación de ahogo.
- Aumento de la Frecuencia Cardíaca (Taquicardia)
- Confusión / Obnubilación. Diferentes grados de depresión del nivel de conciencia.
- Trastornos de la conducta. Irritabilidad
- Debilidad Muscular

CAMBRA HIPERBÀRICA
Hospital Dos de Maig

SERVEI SANITARI
S.P.E.I.S (Bombers)

BOMBERS DE LA GENERALITAT
Grup d'Emergències Mèdiques

INHALACIÓ FUM / GASOS

Si vostè ha patit una possible intoxicació per fum i/o gasos, i no vol ser traslladat a un centre sanitari, ha de tenir en compte les següents recomanacions:

ABUNDANT INGESTA D'AIGUA.... NO PRENDRE LLET

Encara que vostè no tingui sensació de set, ha de beure molta aigua; d'aquesta manera facilitarà la dilució i eliminació de la majoria dels tòxics que es troben en el fum.

En ocasions els símptomes d'una intoxicació apareixen dies després de tenir el “contacte” amb el fum, per això és aconsellable que acudeixi a un centre sanitari davant l'aparició dels següents símptomes:

Cefalea lleu, moderada o intensa

Nàusees, Mareig o Vertigen

Diarrees (Especialment en nens)

Sufocacions

Trastorns visuals i/o auditius

Augment de la temperatura (Febre)

Descens de la Pressió Arterial (Hipotensió)

Augment de la Freqüència Respiratòria (Taquipnea) o sensació d'ofec

Augment de la Freqüència Cardíaca (Taquicàrdia)

Confusió / Obnubilació. Diferents graus de depressió del nivell de consciència.

Trastorns de la conducta. Irritabilitat

Debilitat Muscular

CAMBRA HIPERBÀRICA

SERVEI SANITARI

BOMBERS DE LA GENERALITAT

Hospital Dos de Maig

S.P.E.I.S (Bombers)

Grup d'Emergències Mèdiques

GRACIAS POR VUESTRA ATENCION