

# 10.- ¿Cuánto tiempo debe mantenerse en observación un paciente después de haberse expuesto a un tóxico?

Diversas circunstancias modulan el tiempo que un paciente debe permanecer en observación en un Servicio de Urgencias. La decisión de dar el alta a un intoxicado puede depender de uno o más de los siguientes factores:

## 10.1 Absorción del tóxico no completada

El tiempo de absorción de un tóxico puede variar desde 1-2 horas para algunas benzodiazepinas o el paracetamol, hasta 10-12 horas para medicamentos con formulaciones de liberación retardada, opiáceos y anticolinérgicos. La práctica de una correcta descontaminación digestiva permite acortar el período de observación en este último grupo.

## 10.2 Sintomatología clínica presente

El paciente sintomático ha de quedar en observación en el Hospital. La progresión de estos síntomas, con mayor frecuencia la disminución del nivel de conciencia, es un motivo habitual para prolongar la observación.

## 10.3 Concentraciones plasmáticas crecientes

Cuando el tóxico es cuantificable en sangre, una única determinación puede ser útil

## 10.- ¿Cuánto tiempo debe mantenerse en observación un paciente después de haberse expuesto a un tóxico?

para valorar al paciente, con la condición de que la absorción ya se haya completado. En caso de duda, se precisarán dos determinaciones para constatar el declinar de estas cifras.

### 10.4 Utilización de antidotos de vida media muy corta

La naloxona y el flumazenilo tienen semividas de eliminación muy cortas (30-80 min y 7-15 min respectivamente). Su utilización requiere que al finalizar la administración de estos antidotos se mantenga una observación mínima de 4 horas en el caso de la naloxona y de 2 horas en el caso del flumazenilo, en particular si se trata de intoxicaciones con opiáceos o benzodiacepinas de vida media muy larga, como el diazepam, el clorazepato dipotásico o la metadona.

### 10.5 Productos de elevadísima toxicidad

Las exposiciones a ácido fluorhídrico, ácido cianhídrico, arsénico, paraquat, insecticidas organofosforados, hexafluorosilicatos o setas hepatotóxicas (tipo *Amanita phalloides*) son ejemplos de productos dotados de una extrema toxicidad intrínseca. Tras la aplicación de las medidas terapéuticas que se consideren oportunas, el paciente debe permanecer bajo un control estricto durante al menos 24 horas, aunque estuviese asintomático.

# 10.- ¿Cuánto tiempo debe mantenerse en observación un paciente después de haberse expuesto a un tóxico?

## 10.6 Repercusiones orgánicas de riesgo

La detección de alteraciones del ECG (ensanchamiento del QRS, prolongación del QT, arritmias) o de la biología de algún órgano o sistema (hepático, renal), obligan a monitorizar estos trastornos y a constatar su regresión parcial o total antes del alta.