

Protocolo de manejo de intoxicación por paracetamol/ibuprofeno en Urgencias

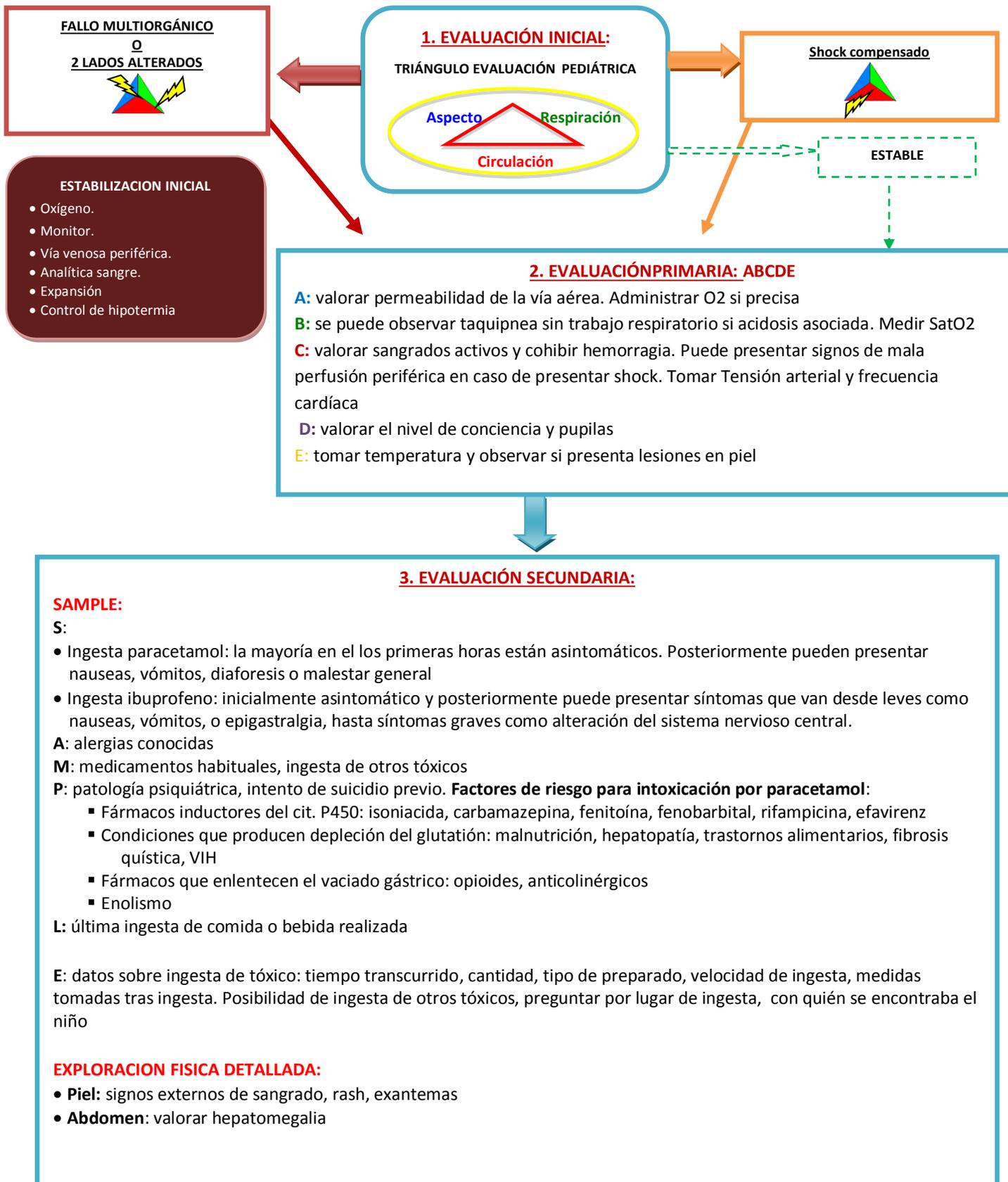
Elaborado: Lucía Carrascón
Supervisado: Jorge Lorente
Sección de Urgencias Pediátricas
Revisado: diciembre 2016

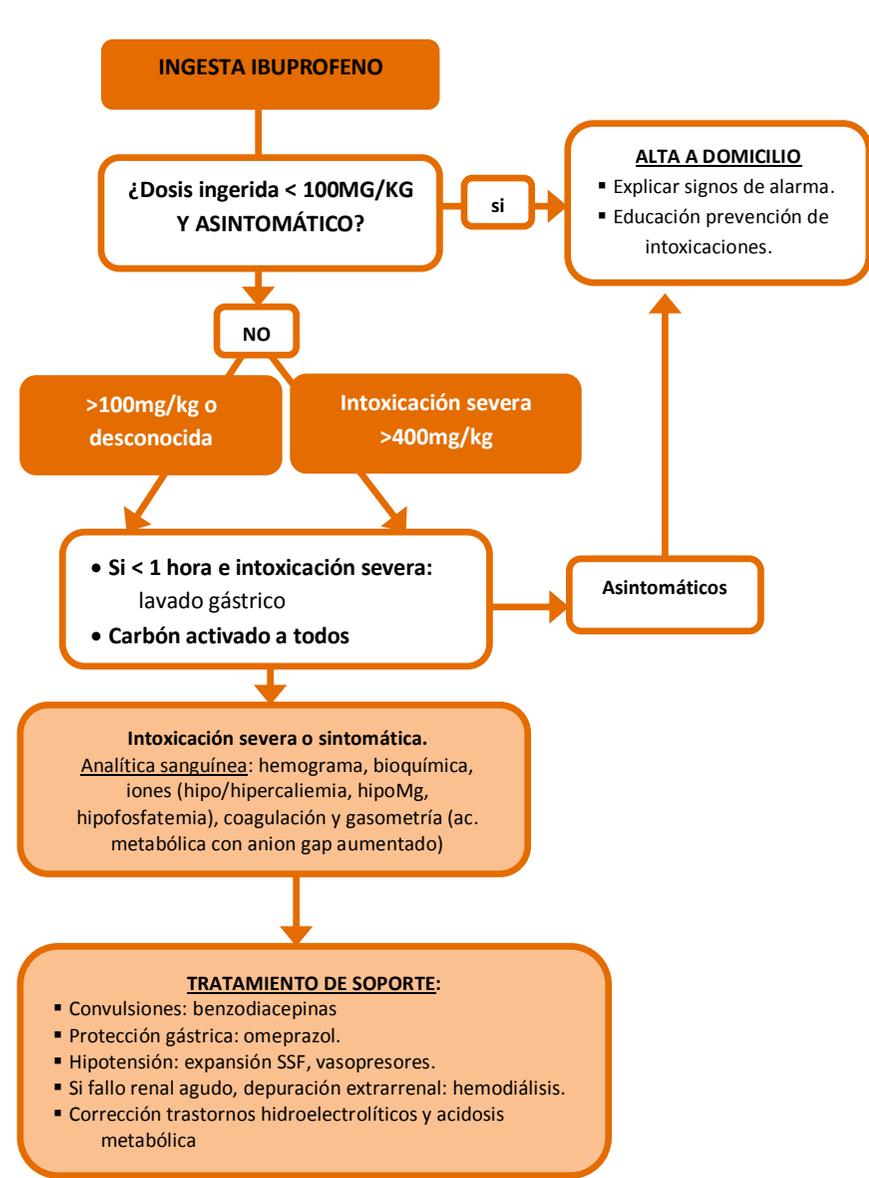
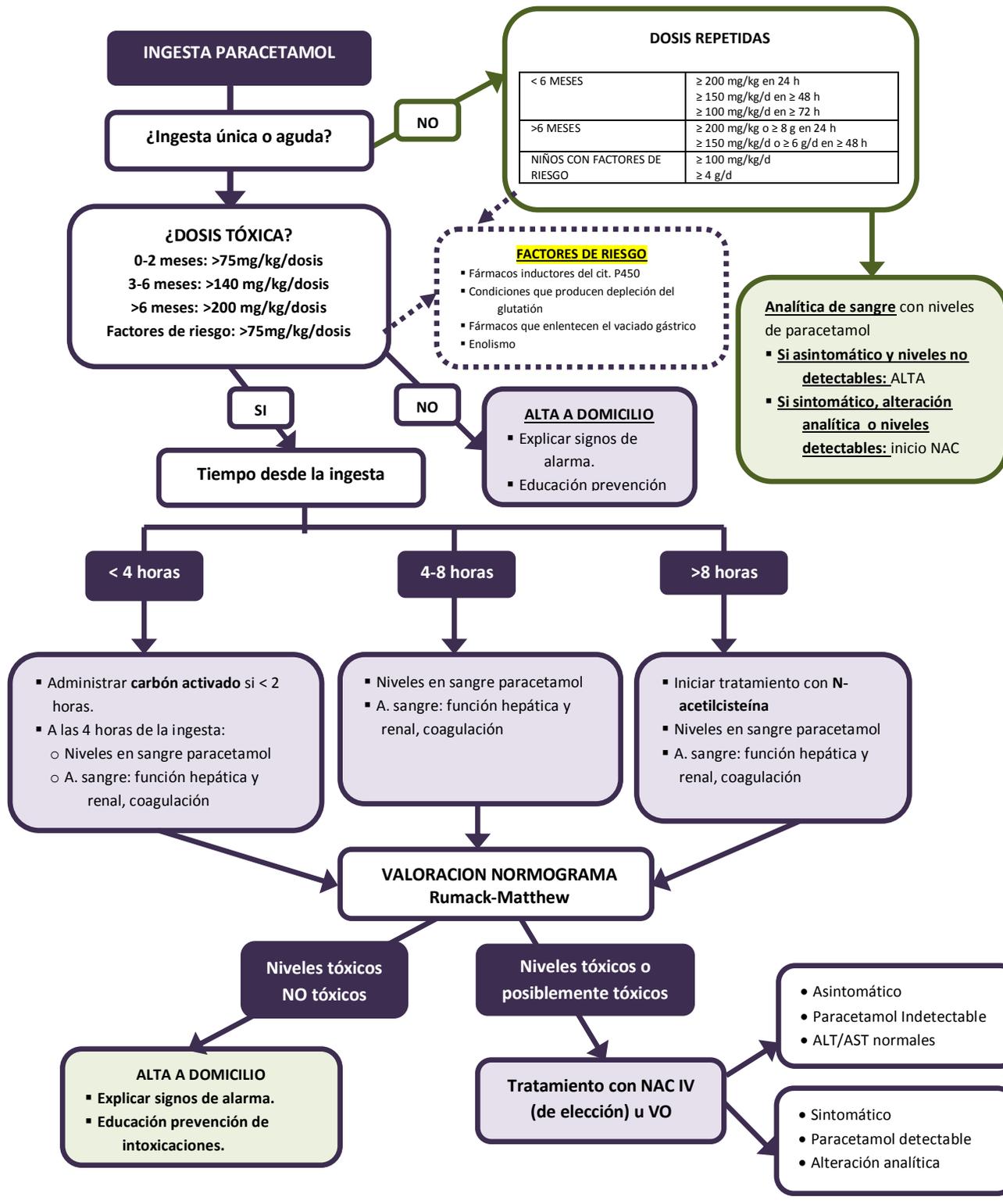


INTOXICACIÓN POR PARACETAMOL/ IBUPROFENO

- **Definición:** Ingesta excesiva de paracetamol o ibuprofeno, ya sea por accidente o por abuso de dicha sustancia.
- **Epidemiología:** Son analgésicos-antipiréticos ampliamente prescritos en todo el mundo y están frecuentemente implicados, con una frecuencia creciente, en intoxicaciones infantiles en todos los tramos de edad, aunque los efectos adversos son raros.
- **Farmacocinética:**
 - Ibuprofeno: Su metabolismo es hepático. El 90% se elimina por orina. La semivida de eliminación o vida media es menor de 8 horas.
 - Paracetamol: Metabolismo hepático. El 95 % se elimina por orina.
 - Dosis terapéutica de paracetamol: 15 mg/kg/dosis cada 4-6 horas (máx 1 gr dosis, 90 mg/kg/día o 4 g/día).
 - Dosis potencialmente tóxica, a partir de 140 mg/kg y, en el adolescente a partir de 8 gramos.
 - Hepatotoxicidad: cualquier elevación de ALT y/o AST.
 - Hepatotoxicidad grave: elevación de ALT y/o AST > 1.000U/L
 - Fallo hepático: si encefalopatía hepática.
- **Clínica paracetamol:**

	Síntomas	Analítica
FASE I 0-24 horas	- Asintomático o náuseas, vómitos, malestar general. - Diáforesis o anorexia a partir de las 6 horas.	Normal
FASE II 24-48 horas	- Asintomático. Hipersensibilidad a la palpación en hipocondrio derecho.	- Hipertransaminasemia. - Quick alargado. - Hiperbilirrubinemia; elevación creatinina.
FASE III 48-96 horas	- Anorexia, malestar, náuseas y vómitos progresivos. - Inicio síntomas de Insuficiencia hepática y renal (coagulopatía, ictericia, alteración conciencia, oligoanuria)	- Alteraciones analíticas función hepática y renal. - Hipertransaminasemia (>20.000 UI/l)
FASE IV 4 días	- Evolución progresiva hacia el coma hepático y/o renal. - Exitus o resolución de los síntomas	- Alteraciones progresivas o normalización en semanas.





BIBLIOGRAFÍA:

1. Rumack BH, Matthew H. Acetaminophen Poisoning and Toxicity. *Ped Clin.* 1975; 55: 871-876
2. Acetaminophen Toxicity in Children. Committee on Drugs. *Pediatrics.* 2201: 108 (1020-1024)
3. Mintegui S. Manual de Intoxicaciones en Pediatría. Ergón ed. 3 2012; 4: 119-132
4. Manual Harriet Lane de pediatría. Elsevier ed. 17 2006; 45-47.