



PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES EN GRUPOS VULNERABLES



Lesiones causadas por la exposición a sustancias exógenas como tóxicos (sustancia de naturaleza química que, dependiendo de la concentración que alcance en el organismo y el tiempo en que esto suceda, va a actuar sobre diferentes sistemas biológicos bien definidos, causando alteraciones morfológicas, funcionales o bioquímicas que se traducen en lesiones, enfermedad e incluso la muerte) o venenos (sustancia química con las mismas características que las precedentes, pero cuyo origen es botánico o a partir de las secreciones de ciertos animales de ponzoña)¹.



PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

Magnitud del Problema

Envenenamientos e intoxicaciones fatales



Las lesiones no intencionales representan un importante problema de salud pública, debido a las muertes que han generado. Dentro de estas se encuentran los envenenamientos e intoxicaciones que registraron en 2015 un total de un mil 435 muertes (77.7% fueron hombres y 22.3% mujeres).

Los fallecimientos por esta causa fueron por **sustancias no farmacológicas** como monóxido de carbono, plaguicidas, hidrocarburos, cáusticos y corrosivos (43.4%); 32.8% por abuso en el **consumo de drogas** (alcohol, cocaína o heroína); 12.8% por **exposición a veneno de animales** (serpientes) e insectos (alacranes y arañas); y 7.5% por **medicamentos**.

En la tabla se muestra la distribución de los envenenamientos e intoxicaciones fatales de 2015 en grupos vulnerables (población infantil de 0 a 9 años, adolescente de 10 a 19 años y adulta mayor de 60 y más años de edad).

Defunciones, distribución porcentual y tasa de mortalidad por envenenamientos e intoxicaciones en grupos vulnerables, por sexo, 2015

Grupos vulnerables	Defunciones			Porcentaje			Tasa 1/		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
0 a 9 años	125	64	61	22.5	51.2	48.8	0.6	0.6	0.6
10 a 19 años	84	51	33	15.1	60.7	39.3	0.4	0.4	0.3
60 y más años	346	274	72	62.3	79.2	20.8	2.9	4.9	1.1
Total	555	389	166	100.0	70.1	29.9	1.0	1.4	0.6

1/Tasas por cada 100 mil personas del grupo de edad correspondiente.

Fuente: Base de defunciones 2015 INEGI-SS; SEED 2015, DGIS-SS y Proyecciones de la población de México 2010-2050 del CONAPO.

¿Dónde ocurren?



De las lesiones fatales que se registraron en 2015 por esta causa, 476 ocurrieron en la vivienda (33.2%). De estas 44.1% correspondieron a la población infantil, adolescente y adulta mayor, 63.3% fallecieron en el lugar de la lesión (vivienda) y 24.8% en instituciones médicas.



Lugar que ocupan dentro de las principales causas de muerte



• Durante 2015, los fallecimientos por envenenamientos e intoxicaciones en la población infantil se ubicaron en el lugar 44 dentro de las principales causas de muerte con una tasa de 0.6 por cada 100 mil niñas y niños menores de 10 años.



• Las muertes por envenenamientos e intoxicaciones en las y los adolescentes se situaron en el lugar 27 con una tasa de 0.4 por cada 100 mil personas de esa edad.



• En las personas adultas mayores esta causa se ubicó en el lugar 107 con 2.9 por cada 100 mil personas de ese grupo de edad.



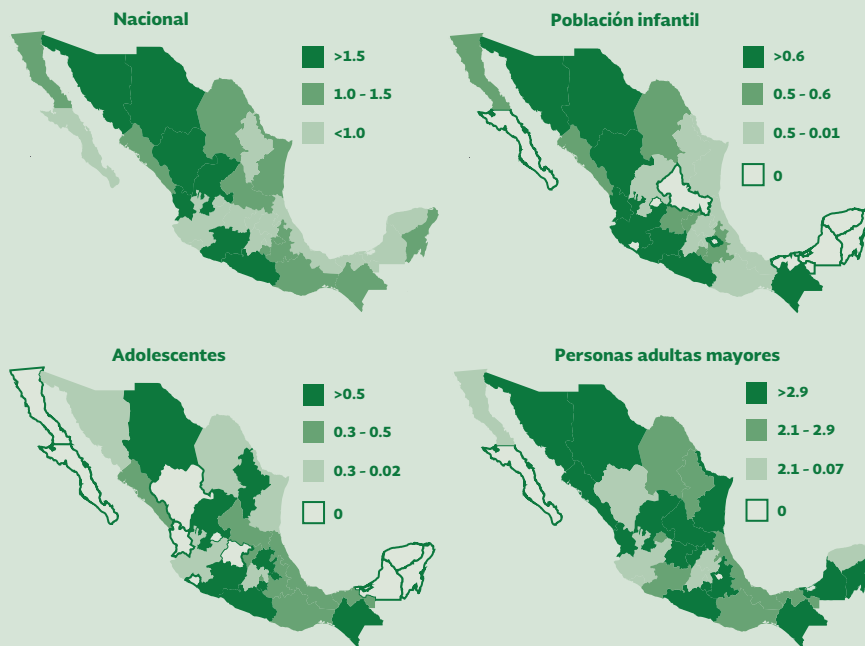
¹OMS. Informe Mundial sobre Prevención de Lesiones en los Niños. 2008. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77762/1/WHO_NMH_VIP08.01_spa.pdf.

Nota: Los datos de envenenamientos e intoxicaciones fatales se tomaron de la base de mortalidad 2015 de INEGI-SS; SEED 2015, de la DGIS-SS y de las Proyecciones de la población de México 2010-2050 del CONAPO.



PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

Tasa de mortalidad estatal, 2015



Tasa de mortalidad por cada 100 mil personas del grupo de edad correspondiente.

Envenenamientos e intoxicaciones no fatales

- De acuerdo con la ENSANut 2012, se registraron 57 mil 603 envenenamientos e intoxicaciones no fatales, de estos 51.8% recibió atención médica, 21.1% optó por la automedicación y 18.2% no tuvo ningún tipo de ayuda. 9.3% refirió daños permanentes en su estado de salud; tales como dificultad para hablar con 3.6%.
- En 2015, se presentaron 6 mil 853 egresos hospitalarios en unidades de la Secretaría de Salud por esta causa, 33.6% fue población infantil, 17.2% adolescente y 10.1% adulta mayor.
- Las principales causas en las personas hospitalizadas fueron por veneno de serpiente (24.7%), veneno de alacrán (16.3%) y por exposición a plaguicidas (12.8%).
- En ese mismo año, se registraron 80 mil 215 lesiones no fatales por envenenamientos e intoxicaciones en las 4 mil 566 unidades de salud que reportaron información al Subsistema de Prestación de Servicios (SIS-17), 79.5% de los lesionados requirieron de atención médica en el servicio de urgencias y 17.3% recibió consulta externa.

Pirámide de las lesiones





PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

Factores de riesgo

Población infantil²



- Las y los menores de 5 años están más cerca del suelo y tienden a llevar sus manos y los objetos pequeños a la boca frecuentemente.

- La población infantil está expuesta a mayores riesgos de productos tóxicos que se encuentran a baja altura o sin llave como limpiadores, raticidas, insecticidas, animales ponzoñosos y plantas venenosas.



- Tiene muy poca percepción del riesgo al que está expuesta y es especialmente vulnerable a la ingestión de productos tóxicos en estado líquido.

- Los productos de limpieza con aroma y color son atractivos para la población infantil.



Adolescentes



- Su comportamiento puede ser influenciado por sus pares y tienen preferencia por conductas arriesgadas que puede llevarlos a ingerir drogas de abuso o medicamentos controlados lo que condiciona una mayor letalidad en cada evento.

Personas adultas mayores³

- Los sentidos de la vista, el gusto y el olfato, pueden estar deteriorados al igual que su memoria, en ocasiones no pueden distinguir con facilidad si un producto es comestible, especialmente si están desorientados por la acción de alguna condición mental o bajo los efectos de algún medicamento.



²Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre Prevención de las Lesiones en los Niños 2008. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77762/1/WHO_NMH_VIP08.01_spa.pdf

³Panorama epidemiológico de las intoxicaciones en México. Rodríguez-Pimentel, L, et al. 2, 2005, Medicina interna de México, Vol. 21.



PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

- Les resulta difícil leer las etiquetas de advertencia así como seguir instrucciones largas.



- Polifarmacia y efectos secundarios de tratamientos médicos.

- A menudo se quedan solas durante largos periodos de tiempo y pueden no obtener ayuda en caso de algún incidente.



Recomendaciones^{4,5}

Se establecieron las siguientes recomendaciones que permitirán prevenir y reducir el número de envenenamientos e intoxicaciones:

- Promover y aplicar leyes, reglamentos y normas de seguridad para prevenir envenenamientos e intoxicaciones, por ejemplo:



- Promover el envasado de productos tóxicos y medicamentos con mecanismos de protección y seguridad como las tapas de seguridad a prueba de niños y niñas.

- Promover el adecuado almacenamiento de productos tóxicos incluyendo los medicamentos evitando que estén accesibles a la población infantil.



- Promover el etiquetado con leyendas de advertencia para productos tóxicos y medicamentos en consonancia con la normatividad vigente y las recomendaciones internacionales (por ejemplo, uso de símbolos que puedan ser entendidos por las y los infantes).

⁴Guide 50, Safety aspects — Guidelines for child safety in standards and other specifications. 2014.

⁵A Prüss-Ustün, J Wolf, C Corvalán, R Bos and M Neira. Preventing disease through healthy environments. A global assessment of the burden of disease from environmental risks. 2016.



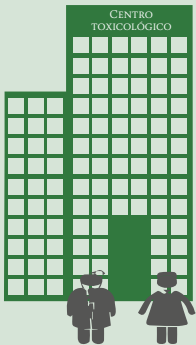
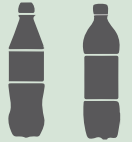
PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

- Promover la disminución de la atracción de los productos que suelen ser estimulantes para la población infantil (aparición, sabor u olor), por ejemplo, recomendando el uso de colores poco estimulantes o agregar sabores amargos para evitar ingestión de cantidades tóxicas.



- Promover la disminución de la toxicidad de las sustancias o usar los tóxicos en menores cantidades.

- Prohibir la venta de sustancias tóxicas a granel en envases destinados a otros usos (envases de alimentos o bebidas).



- Promover la capacitación de profesionales y la creación de centros toxicológicos especializados.

- Promover el uso de material que al encenderse produzcan menor cantidad de combustión y menos tóxico.



- Asegurar una ventilación adecuada durante la utilización de calentadores de agua, cocinas, chimeneas y radiadores que utilizan como combustible butano, propano o gas natural.

- Prohibir el uso de agentes mutágenos, carcinogénicos y tóxicos conocidos o para los que existe evidencia de que pudieran serlo.



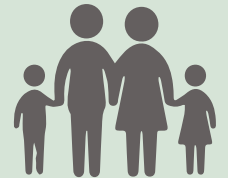


PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

El costo de los envenenamientos e intoxicaciones



En el país existe poca información sobre el costo que generan los envenenamientos e intoxicaciones. Tan solo en Canadá, el costo económico por esta causa se ha estimado en 152 millones de dólares canadienses anuales, 29% de costo directo y 72% indirecto. De ahí la importancia de invertir en la prevención y el control de este problema de salud pública pues hay acciones costo efectivas. Por ejemplo, en los Estados Unidos cada dólar gastado en centros toxicológicos conduce a ocho de ahorro, esto se debe a que la mayoría de los casos (70%) pueden ser resueltos con solo una llamada telefónica⁶.



El papel de la salud pública



Salud pública

- Da seguimiento, evalúa y analiza la magnitud del problema.
- Recaba datos de mortalidad y morbilidad de envenenamientos e intoxicaciones y analiza su dimensión.
- Identifica y estudia los factores de riesgo para prevenir envenenamientos e intoxicaciones.
- Promueve la educación y estrategias de promoción de la salud para la prevención de envenenamientos e intoxicaciones.
- Promueve la capacitación para mejorar las competencias del personal y fortalece la primera respuesta en caso de envenenamientos e intoxicaciones.
- Promueve la prevención y desarrolla políticas. Impulsa estrategias basadas en evidencia científica de lo que funciona.
- Monitorea y evalúa las intervenciones preventivas y de atención de las lesiones.
- Promueve el registro y recolección de datos sobre los envenenamientos e intoxicaciones lo que permite contar con información para la toma de decisiones.

⁶Miller, T. y D. Lestina, Costs of poisoning in the United States and savings from poison control centers: a cost benefit analysis. Annals of Emergency Medicine, 1997. 29 : p. 239-245.



PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES

Primeros auxilios



¿Qué hacer?



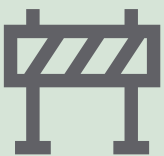
1. Activar el Sistema Médico de Emergencias (SME) llamando al 911.

5. Se debe vigilar el estado de conciencia, respiración y la circulación.



2. Buscar asesoría telefónica de un centro toxicológico (directorio RETOMEX: www.retomex.org.mx).

6. En caso de ser inhalado a través de gases o humos, evacuar. De ser posible ventilar el lugar.



3. Verificar que el área sea segura para dar atención.

7. En caso de contacto con la piel o los ojos, enjuagar con abundante agua simple hasta que lleguen los servicios de emergencia.



4. Retirar a la persona de la fuente de exposición, siempre y cuando sea seguro para usted. Si le es posible retire con cuidado la ropa que pudiera estar contaminada. Utilice guantes si los tiene o cualquier objeto que le aisle del contaminante.

8. Tomar el tiempo en que se presenta la ingestión o contaminación. En caso de estar identificada la sustancia informar a los servicios médicos.





PREVENCIÓN DE ENVENENAMIENTOS E INTOXICACIONES



¿Qué NO hacer?



1. Inducir el vómito en caso de ingesta de cáusticos y corrosivos (ácidos o álcalis, sosa cáustica, ácido muriático, ácido de baterías, baterías de botón, productos con amoníaco, peróxidos para tinte de cabello).

2. No administrar algún antídoto o remedio casero o herbolario, jarabes caseros, vinagre, limón, leche, tortilla quemada, pan tostado, entre otros.



3. En caso de picadura o mordedura de animal o insecto venenoso cortar, succionar, ni aplicar torniquetes.



“Este folleto va dirigido a personal de salud o vinculado a la prevención de lesiones accidentales”

Informes: 5062 1600 ext. 53027 • www.conapra.salud.gob.mx

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



STCONAPRA
Secretariado Técnico
Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes