



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Protocolo de intoxicaciones y manifestaciones clínicas

Secretaría de Salud de Medellín



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

**Silvana Zapata Bedoya**  
**MSc Epidemiología – Esp SIG**





Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

Logra que llegue **a los rincones más escondidos de la ciudad** la orientación y verificación de ruta necesaria. **En intoxicaciones cubrimos cada menor de 5 años y mujeres embarazadas y brotes.**

Cada  
notificación  
en el sistema  
de Vigilancia...



## Actividades a realizar en cada Municipio

Visitas a sujetos sanitarios que realizan actividades económicas relacionadas con sustancias químicas.

Vigilancia Epidemiológica de intoxicaciones por sustancias químicas.

Atención de situaciones de interés: alertas, brotes, accidentes y emergencias por sustancias químicas.

Acciones de promoción y prevención.

Coordinación interinstitucional (COVE, Comité Plaguicidas, COTSA, etc.).

# Actividades de campo en las intoxicaciones de acuerdo al protocolo de 2017





Sustancia Quimica	Grupo de sustancias	Código SIVIGILA
Medicamentos	1	365 Objeto de VE
Plaguicidas	2	
Metanol	3	
Metales	4	
Solventes	5	
Otras sustancias químicas	6	
Gases	7	
Sustancias psicoactivas	8	

Vigilancia  
Epidemiologica  
Sustancias  
Químicas?



# Tipo de exposición por sustancia química

1. Ocupacional.
2. Accidental.
3. Intencional Suicida.
4. Intencional Homicida.
5. 6) Delictiva.
6. Desconocida.
7. Intencional psicoactiva / Adicción.
8. Automedicación / Auto prescripción.



## Brote

- Intoxicación de 2 ó más personas, relacionados en tiempo y lugar
- Metanol un caso confirmado por laboratorio

Q'hubo

## Alerta

- Gestantes
- Menores de 5 años
- Plaguicidas no registrados o prohibidos
- Intoxicación por Metanol
- Relacionadas con PECIG (Programa de Erradicación de Cultivos Ilícitos con el herbicida Glifosato)



Intoxicaciones  
Situaciones de  
interés



# Alertas Epidemiológicas



## Situaciones de emergencia

Estén involucradas sustancias químicas tales como derrames, fugas, desastres naturales, desastres tecnológicos







Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

## Plaguicidas no registrados o prohibidos

Endosulfan, Matarratas Guayaquil,  
Matarratas Campeón



# Alertas Epidemiológicas



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**  
[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Brote



Episodio en el cual **dos o más personas presentan** un cuadro clínico compatible con una intoxicación aguda por sustancia química en un mismo lugar o zona geográfica y donde se compruebe la exposición efectiva al agente causal y se identifiquen factores de riesgo asociados. **Para el caso específico de intoxicación aguda por metanol se considera brote la presencia de un caso.**





**Embarazadas**

En época decembrina y de inicio de año (diciembre 1 a enero 30) se realiza la **vigilancia intensificada** de intoxicaciones por fósforo blanco y bebidas alcohólicas adulteradas con metanol, las cuales deben ser notificadas de manera inmediata y requieren la realización de la respectiva **investigación epidemiológica de campo**.

# Alertas Epidemiológicas





# Errores más comunes



Caso 1: Notificar etanol como metanol y en tercer nivel sin pruebas de laboratorio donde esta indicada la prueba para poder notificarlo

Caso 2. En el evento de intoxicación donde el producto implicado fue alcohol antiséptico, notificándose como una intoxicación por otras sustancias químicas, debe ajustarse y notificarse con el nombre de evento de intoxicación por medicamentos dado este producto hace parte de este grupo de sustancias

Caso 3. El evento de intoxicación donde el producto implicado es Aguardiente y se notificó como una intoxicación por otras sustancias químicas, debe ajustarse y notificarse con el nombre de intoxicación por sustancias psicoactivas

# Errores más comunes



Caso 4: Debe existir concordancia en la información consignada en las variables grupo poblacional gestante (`gp_gestan`), edad y situación de alerta (debe marcarse como 1).

Caso 5. En los casos donde se notificó una intoxicación en menores de 5 años, así como otros casos notificados como gestantes sin que se hayan identificado como una situación de alerta (marcan 2) cuando es si), lo cual debe ser revisado y ajustado para que la información sea concordante

Caso 6. En la variable condición final (`con_fin_`) debe permitir solo permitidos para la variable: 1=vivo o 2=muerto. Existen casos donde se diligenció el valor 0, los cuales deben revisarse y ajustarse para los valores respectivos. Si bien el valor 0 es aceptado por el sistema, es de importancia para el evento indicar el desenlace final del caso

1. PREPARACIÓN PARA EL TRABAJO DE CAMPO

2. ESTABLECER LA EXISTENCIA DE UN BROTE

3. VERIFICACIÓN DEL DIAGNÓSTICO

4. DEFINIR E IDENTIFICAR LOS CASOS

5. CARACTERIZACIÓN DEL BROTE EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA

6. FORMULAR HIPÓTESIS Y ADOPTAR MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO

7. EVALUAR LAS HIPÓTESIS APLICANDO MÉTODOS DE ANÁLISIS EXPLORATORIOS

8. IMPLEMENTAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL ESPECÍFICAS

9. EVALUAR LA EFICACIA DE LAS MEDIDAS DE CONTROL

10. COMUNICACIÓN DE LOS HALLAZGOS

# Preparación del trabajo de campo





Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por medicamentos



# Intoxicación por medicamentos

Medicamentos	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
<p><b>Benzodiacepinas</b> Dosis tóxica: el margen terapéutico:tóxico es muy amplio en general.</p>	<p>Clonazepam, Lorazepam, Alprazolam, Diazepam, Midazolam, Flurazepam, Flunitrazepam</p>	<p>Toxidrome hipnosedante/alcohol.</p>	<p>Las pruebas de inmunoensayo (cualitativa) en orina, no detectan todas las benzodiazepinas disponibles o aquellas en bajas dosis; además tienen la posibilidad de presentar falsos positivos. Los niveles sanguíneos pueden confirmar la intoxicación, sin embargo, se correlacionan pobremente con la clínica.</p>

Medicamentos	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología	
Antidepresivos	Tricíclicos Dosis tóxica: 10 a 20 mg/kg	Amitriptilina, Trmipramins, Imipramina, Doxepina, Clomipramina, Nortriptilina.	Toxidrome anticolinérgico. Puede presentar bradiarritmias o taquiarritmias, prolongación de los intervalos PR, QRS y QT, hipotensión, convulsiones recurrentes o persistentes con rabdomiolisis secundaria.	Las pruebas de inmunoensayo (cualitativa), pueden presentar falsos positivos.  Los niveles séricos tienen pobre correlación con la severidad de los efectos clínicos.
	No cíclicos Dosis tóxica: amplio margen terapéutico	Fluoxetina, Trazodona, Bupropion, Mirtazapina, Venlafaxina, Sertralina	Toxidrome hipnosedante/alcohol. Bupropion puede causar ansiedad y agitación. Síndrome serotoninérgico en intoxicación por inhibidores de la recaptación de serotonina.	Los niveles a partir de muestras en sangre o en orina no están disponibles de forma rutinaria.





Medicamentos	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
<p align="center"><b>Antipsicóticos</b></p> <p>Dosis tóxica: altamente variable</p>	<p>Clorpromazina, Olanzapina, Clozapina, Haloperidol, Risperidona, Prometazina, Quetiapina,</p>	<p>Toxidrome anticolinérgico. Reacciones extrapiramidales, prolongación del intervalo QT. Pacientes con medicación crónica presentar el síndrome neuroléptico maligno.</p>	<p>Los niveles cuantitativos no están disponibles de forma rutinaria y no ayudan en el diagnóstico ni en el tratamiento. Las pruebas cualitativas pueden detectar fenotiazinas (clorpromazina), pero no butirofenonas (haloperidol).</p>



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Medicamentos	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Analgésicos	Acetaminofen Dosis tóxica: 150 a 200 mg/kg	<p>Acetaminofen o paracetamol (dolex, tylenol, temprá, adorem)</p> <p>Fase I: Dentro de las 24 horas posteriores a la ingesta. Paciente asintomático o con síntomas inespecíficos (nauseas, vómito, anorexia, malestar).</p> <p>Fase II: 24 a 72 horas post ingesta. Inicio de la lesión hepática: elevación de transaminasas.</p> <p>Fase III: 72 a 96 horas post ingesta. Máxima hepatotoxicidad: falla hepática con encefalopatía, coma o hemorragias. Anormalidades del tiempo de protrombina, bilirrubina, glucosa, lactato, fosfato. Falla multiorgánica. La muerte se produce de 3 a 5 días posteriores a la sobredosis.</p> <p>Fase IV: hasta 2 semanas post ingesta. Regeneración hepática con resolución completa de la falla.</p>	<p>Obtener niveles sericos de acetaminofen cuatro horas posteriores a la sobredosis. Su realización no debe retrasar el inicio del tratamiento con N-acetilcisteína.</p>



Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por plaguicidas



Familia química	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Ruta de exposición
Acetanilidas (herbicida)	Propanil	Irritación de piel y mucosas, metahemoglobinemia, anemia hemolítica.	Oral, cutánea, respiratoria
Bipiridilos (herbicidas)	Paraquat Diquat	Quemaduras de piel y mucosas, dolor abdominal, sangrado y perforación gastrointestinal, fibrosis pulmonar, falla renal, hepatitis, convulsiones, coma, muerte.	Oral, cutánea, respiratoria
Fosfonatos (herbicida)	Glifosato	Irritación de piel y mucosas, dolor abdominal, náuseas, vómito, disnea, falla respiratoria, choque.	Oral, cutánea, respiratoria
Clorofenoxy (herbicidas)	2,4,diclorofenoxiacético	Irritación de piel y mucosas, vómito, dolor abdominal, taquicardia, coma, debilidad, acidosis, choque, espasmos musculares, ataxia, cefalea, falla renal convulsiones, taquicardia.	Oral, cutánea
Triazinas (herbicidas)	Atrazina	Irritación ocular, cutánea y de mucosas	Oral, cutánea respiratoria,



Alcaldía de Medellín  
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co



Familia química	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Ruta de exposición
Derivados fenólicos (preservantes de semillas, fungicidas, herbicidas)	Pentaclorofenol Dinitrofenol (dinoseb) <b>PROHIBIDOS EN COLOMBIA</b>	Irritación de piel y mucosas, dermatitis de contacto, disnea, diaforesis, urticaria, taquicardia, cefalea, fiebre, temblor, dolor abdominal.	Oral, cutánea, respiratoria
Carbamatos (insecticidas)	Metomil Carbofuran Metiocarb Aldicarb	Toxidrome colinérgico.	Oral, cutánea, respiratoria
Boratos (insecticidas)	Ácido bórico, bórax	Irritación de las vías aéreas, dolor abdominal, náuseas, vómito, diarrea, cefalea, temblor, insuficiencia renal, eritrodermia.	Oral, cutánea, respiratoria
Piretrinas / piretroides	Cipermetrina, Aletrina,	Parestesias, diarrea, vómito, dolor abdominal, edema	Oral, cutánea, Respiratoria



Familia química	Ejemplos	Manifestaciones clínicas	Ruta de exposición
Organoclorados TODOS PROHIBIDOS EN COLOMBIA	Aldrin Dieldrin Lindano	Cianosis, cefalea, debilidad, temblor, convulsiones, coma, parestesias, náuseas, vómito, confusión, vértigo, arritmias cardiacas, acidosis.	Oral, cutánea, respiratoria
Organotines (fungicida)	Fentin hidróxido	Irritación de piel, mucosas y vía aérea, dermatitis, sialorrea, delirium, cefalea, vómito, vértigo.	Oral, cutánea, respiratoria
Compuestos de cobre (fungicidas)	Hidróxido de cobre Oxicloruro de cobre Sulfato de cobre	Dolor abdominal, vómito, irritación de piel y mucosas, falla renal, coma.	Oral, cutánea, respiratoria

Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por metanol



El alcohol metílico es rápidamente absorbido en el tracto gastrointestinal y también por la piel y por la vía respiratoria. Posteriormente a ser absorbido se distribuye rápidamente por los tejidos. Se puede encontrar niveles de metanol en sangre 30 a 90 minutos después de ser ingerido y su vida media se ha calculado en promedio de 2 a 24 horas, pero en presencia de etanol puede prolongarse hasta 30 o 52 horas. El metanol es eliminado en un 3 a 10% inmodificado por orina y en menor proporción por el aire espirado.

La mayor parte del metanol que ingresa al organismo es metabolizado en el hígado en un 90 a 95%, es oxidado por la enzima alcohol deshidrogenasa para ser transformado en formaldehído, el cual es rápidamente convertido en ácido fórmico por la enzima alcohol deshidrogenasa. Este último metabolito se transformara en anhídrido carbónico y agua mediante una oxidación dependiente del folato. El formaldehído y el ácido fórmico son los metabolitos causantes del cuadro clínico de la intoxicación





Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por metales



Alcaldía de Medellín  
Cuenta con vos

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Mercurio

Tipo de intoxicación	Tipo de Mercurio		
	Metálico o elemental	Inorgánico	Orgánico
Aguda	Exposición a vapores con elevadas concentraciones de mercurio: fiebre, escalofríos, dificultad respiratoria, tos, cefalea, sabor metálico, sialorrea, náuseas, vómito, diarrea, trastornos visuales, temblores, irritabilidad. Neumonitis química, edema pulmonar.	Ingestión de sales: coloración grisácea de las mucosas, sabor metálico, quemaduras en la oro-faringe, náuseas, vómito, dolor abdominal, necrosis intestinal, gastroenteritis hemorrágica, falla renal.	Infrecuente; síntomas gastrointestinales, temblores, dificultad respiratoria y dermatitis.
Crónica	Caracterizada por daño renal, alteraciones neurológicas y síntomas gastrointestinales. Clásicamente se describe una triada: 1. Gingivostomatitis, sabor metálico, sialorrea, náuseas, caída de los dientes. 2. Eretismo mercurial: alteración neuropsiquiátrica caracterizada por astenia, adinamia, depresión, cefalea, insomnio, anorexia, irritabilidad, hipersensibilidad a estímulos, labilidad emocional, dificultades de concentración, pérdida de memoria y alucinaciones. 3. Temblor de intención que inicia en extremidades, dedos, párpados, labios, lengua y otras áreas altamente inervadas, que se incrementa con el movimiento voluntario y desaparece durante el sueño. Otras alteraciones neurológicas incluyen: neuropatía sensitivo-motora, ataxia, visión en túnel y anosmia.		Después de un periodo de latencia de semanas a meses aparece ataxia, parestesias, disartria, déficit auditivo, constricción del campo visual, alteraciones del olfato, alteraciones emocionales, temblores



## INTOXICACION METALES PESADOS

# Plomo

La intoxicación aguda es poco frecuente, se puede manifestar por dolor abdominal, constipación, artralgias, cefalea, anemia hemolítica, insuficiencia renal aguda y encefalopatía.

La intoxicación subaguda y crónica se caracteriza por fatiga, malestar, irritabilidad, cefalea, anorexia, insomnio, pérdida de peso, disminución de la libido, artralgias y anemia. Cursa con manifestaciones del sistema nervioso central como alteraciones de la coordinación, encefalopatía, convulsiones, coma y en los niños alteraciones del desarrollo neurológico. Pueden presentarse mielopatías o degeneración axonal, que afecta principalmente los nervios motores [72]. Los pacientes se pueden quejar de dolor abdominal (cólico saturnino) generalmente de localización periumbilical que mejora con la palpación profunda y que puede estar acompañado de náuseas, constipación o diarrea. En personas con mala higiene oral, se puede observar un ribete de color azulado en la encía, conocido como ribete de Burton. Se puede dar también compromiso renal, hiperuricemia e hipertensión



Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por solventes





Grupo químico	Producto	Manifestaciones exposición inhalatoria	Manifestaciones exposición oral	Manifestaciones toxicidad sistémica	Laboratorio de toxicología
Hidrocarburos Alifáticos	Gasolina, kerosene, thinner, n-Hexano.	Tos, náuseas, disnea, puede progresar rápidamente a sibilancias, neumonitis química severa.	Náuseas, vómito, gastroenteritis hemorrágica. Se pueden presentar manifestaciones respiratorias por aspiración. Algunos compuestos pueden ser absorbidos y producir toxicidad sistémica.	Toxicidad sistémica: cefalea, confusión, ataxia, letargia, síncope, coma, arritmias cardíacas por sensibilización miocárdica, paro respiratorio, muerte. El benceno produce toxicidad a nivel de la médula ósea. Algunos hidrocarburos halogenados producen nefrotoxicidad, hepatotoxicidad.	Las determinaciones séricas no están usualmente disponibles y no contribuyen al tratamiento.
Hidrocarburos Aromáticos	Benceno, Tolueno, Xileno, Etilbenceno				
Hidrocarburos Halogenados	Cloroforno, Diclorometano, Tricloroetano, Cloruro de vinilo, Tricloroetileno, Tetracloroetileno				
Alcoholes	Isopropanol, Butanol				
Cetonas	Acetona, Metiletil cetona				
Éteres	Éter etílico, Éter isopropílico, Dioxano				
Esteres	Acetato de metilo, Acetato de etilo, Acetato de vinilo, Acetato de vinilo, Cloruro de etilo				
Derivados del Glicol	Eter monoetil y Eter monometil de Etilenglicol				



Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por gases



Tipo de gas		Productos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Asfixiantes	Simple	-Propano, -Metano/gas natural, -Argón, -Helio, -Hidrogeno, -Nitrógeno, -Gases refrigerantes y -Dióxido de carbono.	Producen hipoxia, desplazan el oxígeno del alvéolo, no son irritantes, no tienen toxicidad mitocondrial. Variedad de cuadro clínico de acuerdo a la disminución de la concentración de oxígeno en el medio, iniciando con cefalea, disnea, náusea hasta convulsiones.	No hay niveles específicos en sangre o suero.
	Sistémicos	Monóxido de carbono	Cefalea, malestar general, vértigo, mareo, confusión, ataxia, síncope, disnea, convulsiones, coma. Angina o infarto del miocardio en personas con enfermedad coronaria. Produce toxicidad mitocondrial y en el sistema nervioso central - SNC.	La concentración de carboxihemoglobina es la prueba diagnóstica más útil en la intoxicación por monóxido de carbono. Sin embargo, los niveles no se correlacionan confiablemente con la severidad de la intoxicación



# Irritantes

Tipo de gas	Productos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Altamente solubles en agua	-Amoniaco -Oxido etileno - Formaldehido	Efectos tóxicos locales irritantes y corrosivos de inicio muy rápido (pocos minutos) que afectan fundamentalmente la piel y las mucosas del	No hay niveles específicos en sangre o suero.
	-Cloruro de hidrógeno -Dióxido de azufre	rostro y la vía aérea superior: Sensación de quemadura en la cara y las mucosas, edema vía aérea superior, disfonía, estridor, laringoespasma, afonía, exceso de moco, lagrimeo, inflamación conjuntival, dolor ocular urente, rinorrea.	



# Irritantes

Tipo de gas	Productos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Moderadamente solubles en agua	Cloro gaseoso	Efectos tóxicos locales irritantes y corrosivos, que afectan rápidamente las mucosas expuestas de la vía aérea superior e inferior: Lagrimeo, rinorrea, sabor desagradable boca, edema vías aéreas, disfonía, estridor, laringoespasma, sibilancias, estertores, edema pulmonar no cardiogénico, quemaduras cutáneas, necrosis. Los síntomas aparecen en las primeras 6 - 12 horas.	No hay niveles específicos en sangre o suero.



# Irritantes

Tipo de gas	Productos	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Ligeramente solubles en agua	-Monóxido de nitrógeno -Ozono -Fosgeno -Flúor -Gas mostaza	Estos gases producen efectos irritantes y corrosivos localizados en la vía aérea inferior, que se manifiestan 12 - 24 horas después de la exposición: Broncoespasmo, sibilancias, estertores, edema pulmonar no cardiogénico, taquipnea, falla respiratoria.	No hay niveles específicos en sangre o suero.



Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por sustancias psicoactivas



Sustancia	Nombre común	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Alcohol etílico (etanol)	Licor, guaro	Toxidrome hipnosedante/alcohol.	Niveles séricos de etanol en sangre (alcoholemia).
Cocaína	Coca, nieve, dama blanca, talco, perico, bazuco, pasta de coca,	Toxidrome adrenérgico.	Las pruebas de inmunoensayo detectan benzoilecgonina (metabolito de la cocaína). La medición de niveles en sangre no está disponible de forma rutinaria.
Marihuana	Maria, yerba, cacho, mona, maracachifa, porro, cannabis, THC, cripy.	Euforia, taquicardia, hipotensión ortostática, inyección conjuntival, ataxia, tiempo de percepción alterado, despersonalización, alucinaciones, psicosis aguda paranoide.	La medición de niveles en sangre no está disponible de forma rutinaria. Los metabolitos cannabinoides pueden ser detectados en la orina por pruebas de inmunoensayo por días (una exposición agudo) o semanas (exposición crónica).



Alcaldía de Medellín  
Cuenta con vos

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Sustancia	Nombre común	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Heroína	Amapola, negra, opio, "H"	Toxidrome opioide.	Las pruebas cualitativas pueden confirmar su uso reciente, sin embargo no distinguen si la exposición fue a un medicamento.
Escopolamina	Burundanga, Cacao sabanero	Toxidrome anticolinérgico.	La medición en fluidos corporales no está disponible de forma rutinaria.
Anfetaminas	Anfetas	Toxidrome adrenérgico.	Las pruebas de inmunoensayo pueden dar falsos positivos, requiriendo confirmación cuantitativa. La medición de niveles en sangre no está disponible de forma rutinaria.
Metanfetaminas	Anfeta, meta, cristal, hielo, ice.	Toxidrome adrenérgico.	Las pruebas de inmunoensayo pueden dar falsos positivos, requiriendo confirmación cuantitativa. La medición de niveles en sangre no está disponible de forma rutinaria.



Sustancia	Nombre común	Manifestaciones clínicas	Laboratorio de toxicología
Metilendioximetanfetamina (MDMA)	Éxtasis, superman.	Toxidrome adrenérgico.	Las pruebas de inmunoensayo pueden dar falsos positivos, requiriendo confirmación cuantitativa. La medición de niveles en sangre no está disponible de forma rutinaria.
LSD	Ácido, puntos, bart simpson, azúcar, papel ácido, ticket	Alucinaciones, ansiedad, toxidrome adrenérgico.	No se identifica en pruebas rutinarias de screening o tamizaje toxicológico.
Hongos Psilocybecubensis y otros	Hongo de la boñiga Mario Bross, Belladona.	Alucinaciones, disforia, toxidrome adrenérgico.	No se identifica en pruebas rutinarias de tamizaje toxicológico.
Gama hidroxibutirato	GHB, éxtasis líquido, salty wáter, viola fácil, somatomax.	Toxidrome hipnosedante/alc ohol.	La duración del GHB en sangre y orina es corta. La medición de niveles de GHB no está disponible de forma rutinaria.
Nicotina	Cigarrillo, tabaco	Toxidrome adrenérgico.	No disponibles en el país.





Descripción de las manifestaciones clínicas y laboratorio de toxicología de los principales medicamentos implicados en las intoxicaciones notificadas al Sivigila:

# Intoxicación por otras sustancias químicas



Tipo	Nombre Comercial	Componente	Uso	Característica
Ácidos	Ácido muriático	Ácido clorhídrico	Limpiador de sanitarios y óxido	Corrosivos
	Vinagre	Ácido acético	Alimentos y limpieza	Corrosivos
	Ácido bórico	Ácido bórico	Antiséptico y astringente, fabricación fibra de vidrio	Corrosivos
	Ácido sulfúrico	Ácido sulfúrico	Líquido de baterías	Corrosivos
	Ácido oxálico	Ácido oxálico	Limpiador de metales y madera	Corrosivos
Álcalis (bases)	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	Blanqueadores de ropa, desinfectantes	Corrosivos
	Diablo rojo, lejía	El hidróxido de sodio, soda cáustica o lejía	Limpiador de hornos, destapa cañerías, removedor de pinturas	Corrosivos
	Amoniaco	Hidróxido de amonio	Desengrasante, quitamanchas	Corrosivos
	Hidróxido de potasio	Hidróxido de	Limpia hornos,	Corrosivos

Tipo	Nombre Comercial	Componente	Uso	Característica
		potasio	desengrasante, pilas de reloj	
Agroquímicos diferentes a plaguicidas	Fertilizantes, Florissima 925	Tiosulfato de plata, urea, nitratos, compuestos de amonio	Fertilizantes	Corrosivos
Cianuro	Cianuro	Cianuro	Joyerías, minería	Extremadamente toxico
Cosméticos	Aliser para cabello, asuntol, callicida, champú, colonia para bebe, crema dental, esmalte para uñas, removedor de cutícula, coloración en crema para el cabello.	Variado	Cosmético	Algunas cremas alisadoras de cabello son corrosivas.
Fosforo blanco	Fosforo, pólvora (totes).	Fosforo blanco	Pirotecnia	Extremadamente toxico, explosivo

Fosforo blanco

Fosforo, pólvora (totes)

Fosforo blanco

Pirotecnia

Extremadamente  
toxico, explosivo



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Tipo	Nombre Comercial	Componente	Uso	Característica
Limpieza del hogar	Ambientador.	Formaldehido, fenoles, alcoholes, éter	Ambientador	Corrosivos
	Blancox, límpido.	Hipoclorito de sodio	Blanqueador	Corrosivos
	Citronela.	Aceite esencial	Odorizante, repelente	Corrosivos
	Creolina.	Fenoles y cresoles	Desinfectante	Corrosivos
	Desengrasante.	Alcalinos a base de agua o a base de solventes	Desengrasante, quitamanchas	Corrosivos
	Detergente.	Fosfatos, blanqueadores	Limpieza de ropa	Corrosivos
Pegantes	Bóxer.	Tolueno	Adherir	Tóxicos
Plantas y hongos tóxicos	Cuerno de ciervo, guanto, piñon, semillas de cabalonga, setas, barbasco y sancia.	Varios	Recreativo, medicinal. desconocido	Tóxicos



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# No lo olvides...



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**



**Informa, notifica,  
reporta...**



# Muchas gracias



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**