



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SS
SECRETARÍA
DE SALUD

SESVER
SERVICIOS DE SALUD
DE VERACRUZ

INTOXICACIÓN POR DITIOATO





DITIOATO

Nombre común:

Carbaryl, gpo químico: carbamato.

Nombres comerciales:

Agromart bpohy carbaryl, carbamide, cebicid, devicarb, disavin, sevin, starex, ravyon.

Límites de exposición: Colinesterasa eritrocitaria: reducción del 70% del valor basal individual.

Estabilidad: Estable a Ph 2-7 Se hidroliza en medios alcalinos.
La combustión o descomposición térmica puede generar vapores tóxicos.

Mecanismo de acción.

Actúan bloqueando la enzima acetilcolinesterasa. Esta inhibición provoca acumulación de acetilcolina en la membrana pos sináptica, la cual es incapaz de retornar a su estado original. Los síntomas pueden ser nicotínicos y muscarínicos, que, de acuerdo con la estructura química, se acentuara su acción sobre uno a otro síntoma.

Toxicidad humana.

Toxicidad aguda: DL50 oral Ratón 245 mg/l, 387 mg/kg

Inhalación ratas + 1,6 mg/l

Dérmico + 2000 mg/kg

Clasificación II Moderadamente peligroso / Tóxico OMS

Acción tóxica y síntomas: Síndrome tóxico por inhibidores de la colinesterasa.

Toxicidad tóxica: capacidad irritativa ocular positiva.

Toxicidad crónica y a largo plazo: Neurotoxicidad nivel 2

Teratogenicidad: + (Polidactilia, malformaciones esqueléticas y urogenitales).

Mutagenicidad: + **Disrupción endocrina:** categoría 2 , **fetotóxico,**
genotoxicidad: + , **Parkinson:** +, pérdida de memoria , concentración,
desorientación, depresión, irritabilidad y confusión.





Comportamiento ambiental.

Solubilidad en agua: Alta

Persistencia en el suelo: Ligera a no persistente

Movilidad en el suelo: Extrema a alta

Persistencia en agua sedimento: Menos persistente

Volatilidad: No volátil

Bioacumulación: Ligera

Ecotoxicidad: Toxicidad aguda en peces: mediana, crustáceos: alta, aves: alta, insectos: alta principalmente abejas, algas: mediana.

INTOXICACIÓN POR DITIOATO

EFFECTOS MUSCARÍNICOS	EFFECTOS NICOTÍNICOS	EFFECTOS SNC
Miosis. Sudoración. Visión Borrosa. Lagrimo. Secreciones bronquiales. Broncoconstricción Vómito. Cólico abdominal. Diarrea. Salorrea. Bradicardia. Alteración conducción A-V	Taquicardia (Inicial) Hipertensión (Inicial) Vasoconstricción periférica. Hiperexcitabilidad miocárdica. Midriasis. Astenia. Fasciculaciones. Debilidad muscular (Incluyendo diafragma). Aumento catecolaminas. Hiperglicemia. Hiperkalemia.	Cefalea. Agitación. Psicosis. Confusión mental. Convulsiones. Coma. Depresión respiratoria.



Tratamiento ¿Qué hacer en caso de intoxicación?

a) General:

- Mantenimiento de la vía aérea con limpieza y aspiración de secreciones + Oxigenoterapia + ventilación asistida en casos severos.
- Remover la ropa contaminada y realizar baño con agua y jabón en las zonas expuestas.
- No inducir el vómito por riesgo de broncoaspiración.
Nota: ***“las presentaciones líquidas de los plaguicidas muy frecuentemente contienen hidrocarburos tipo kerosene que aumentan el riesgo de producir neumonitis química durante la emesis”.***
- Lavado gástrico con abundante suero fisiológico o solución salina, si la ingesta fue menor a 1 hora, protegiendo la vía aérea. Administrar carbón activado 1g/kg de peso cada 8 horas para absorber o atrapar el plaguicida y evitar su absorción.
- Control y manejo de equilibrio ácido-básico.

b) Especifico:

- **Atropina:**
1° Atropinización: disminución de secreciones y aumento de la frecuencia cardiaca por encima de 80 l/m.
Dosis inicial:
- **Atropina:**
Dosis inicial: ampolletas de 1 mg IV no diluidas y se continua con 1 mg IV cada 5 a 10 minutos hasta alcanzar atropinización.
Dosis mantenimiento: se continúa con 1 mg IV cada media hora durante 3-4 horas en base a respuesta del paciente se pasa a 1 mg cada 6 horas hasta que cedan totalmente los síntomas.
Dosis pediátrica: 0.02 – 0.1 mg/kg/IV dosis.



EN CASOS DE INTOXICACIÓN SEVERA:

USAR OXIMAS: “**Pralidoxima u Obidoxima**”

- **Adultos dosis inicial:** pralidoxima 1 gr en 100 ml de solución salina vía IV en 15-30 minutos.
- **Dosis de mantenimiento:** Infusión de pralidoxima a 1% 1 gr de pralidoxima en 100 ml de SSN pasar en infusión a 250-500 mg/hora.
- **Pediátricos Dosis inicial:** 25 A 50 MG/KG máximo 1 gr IV, administrados en 30 minutos. Se puede repetir la misma dosis en 1 a 2 horas si el paciente persiste con fasciculaciones.
- **Dosis de mantenimiento:** Infusión de pralidoxima a 5-10 mg/kg/hora.
- Se recomienda una impregnación con Difenhidramina como tratamiento coadyuvante en el tratamiento de intoxicación por organofosforados y carbamatos.

TOXICIDAD RELATIVA	ORGANOFOSFORADOS
Baja Toxicidad (DL50 >1.000 mg/kg)	Malathion
Moderada Toxicidad (DL50 de 50-1.000 mg/kg)	Diazinon, Fenitrothion, Fentoato, Acefato, Dimetoato, Fenthion, Oxidemeton metil, Clorpirifos, Profenofos, Triclorfon, Edifenfos (funguicida).
Alta Toxicidad (DL50 <50 mg/kg)	Forato, Azinphos methyl, Metamidofos, Methyl parathion, Monocrotofos, Ethoprop.

Elaborada por Médico CITVER

