



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SS
SECRETARÍA
DE SALUD

SESVER
SERVICIOS DE SALUD
DE VERACRUZ

“GUÍA DE MANEJO EN CASO DE INTOXICACIÓN POR GLIFOSATO ”





INTOXICACIÓN POR GLIFOSATO

DESCRIPCIÓN:

- Es un herbicida no selectivo sistémico, de amplio espectro
- En las plantas produce reducción de la clorofila, además de inhibir la biosíntesis de aminoácidos aromáticos, lo que conlleva a la planta a la incapacidad de producir proteínas y por lo tanto la muerte.

TOXICOCINÉTICA

1. La vía oral es la ruta más importante, se absorbe entre un 20 y 30 %
2. También se puede presentar una baja absorción por vía inhalatoria, dérmica y conjuntival.
3. La excreción renal es la principal forma de eliminación de la sustancia y la vida media se ha calculado de 2 a 3 horas.

MECANISMO DE TOXICIDAD

La toxicidad depende de los surfactantes acompañantes más que el glifosato mismo. Los surfactantes alteran la integridad de la pared mitocondrial y el gradiente de protones requerido para la producción de energía, lo cual se manifiesta en la disminución del ATP celular generando alteraciones de la contractilidad miocárdica, incremento de la resistencia vascular pulmonar y finalmente falla multiorgánica.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

1. Depende de la vía de ingreso
2. En la vía inhalatoria se presenta irritación de la vía aérea
3. Cuando hay contacto ocular y dérmico existe irritación severa
4. La ingestión del glifosato con el correspondiente surfactante produce toxicidad gastrointestinal y cardiopulmonar principalmente
5. Según la severidad del cuadro y las complicaciones se puede clasificar en asintomática, leve, moderada y severa.

Asintomática: No se presentan complicaciones ni anormalidades físicas ni de laboratorio.

Leve: Principalmente síntomas gastrointestinales, dolor en la boca, náuseas, emesis, dolor abdominal, diarrea, no alteraciones en los signos vitales, no falla renal, pulmonar o cardiovascular y se resuelve en 24 horas.





Moderada: Aumenta la severidad de los síntomas gastrointestinales produciendo hemorragia de la vía digestiva, esofagitis, ulceración y gastritis.

Además, Hipotensión, disnea, alteraciones acido -base, falla renal y hepática transitoria.

Severa: Se presenta falla respiratoria, renal, acidosis, falla cardiaca y choque.

DOSIS TÓXICA

- Se considera que la toxicidad para el glifosato es leve, de categoría toxicológica grado IV.
- Humanos: DL: 0.5-5 gr/kg de peso.

DIAGNOSTICO

Se basa en la historia clínica y el antecedente de contacto con productos que contengan glifosato.

TRATAMIENTO

1. A, B, C, D, E de la reanimación inicial
2. Iniciar medidas de descontaminación
3. Para disminuir la absorción dérmica, retirar ropa y baño con agua y jabón.
4. En contacto ocular, lavado profuso con solución salina.
5. Lavado gástrico y uso de carbón activado.
6. En espasmo bronquial uso de agonistas beta 2: salbutamol, terbutalina.
7. No existe antidoto específico
8. Valoración por psiquiatría en caso de intento suicida

Elaborada por Médico tratante CITVER