



DESCRIPCIÓN DEL SÍNDROME TÓXICO

Envenenamiento por agente vesicante o agente que causa ampollas

El propósito de este documento es permitir que los profesionales de la salud y los funcionarios de salud pública sepan reconocer cuando un incidente químico que ha envenenado a una persona ha sido causado por la exposición a un agente vesicante o a un agente que causa ampollas. Entre los vesicantes se incluyen mostaza destilada (HD), gas mostaza (H), lewisita, mostaza-lewisita, mostaza T, mostaza nitrogenada, oxima de fosgeno, mostaza sesqui y mostaza azufrada.

Resumen

Los vesicantes, también conocidos como “agentes que causan ampollas”, fueron los agentes químicos de guerra más comúnmente utilizados durante la Primera Guerra Mundial. Las formas más probables de exposición son la inhalación, el contacto con la piel y el contacto con los ojos. Los vesicantes son compuestos químicos altamente reactivos que se unen a proteínas, ADN y otros componentes celulares causando cambios celulares inmediatamente después de la exposición.

Según el tipo de vesicante al cual se ha visto expuesta la persona, los efectos clínicos pueden presentarse inmediatamente (como ocurre con la oxima de fosgeno o la lewisita) o pueden demorarse en aparecer de 2 a 24 horas (como ocurre con las mostazas). Después de la exposición, los efectos clínicos más comúnmente encontrados incluyen efectos en la piel (eritema y ampollas), respiratorios (faringitis, tos, disnea), oculares (conjuntivitis y quemaduras) y gastrointestinales (náusea y vómito).

El tiempo de aparición de los síntomas y la gravedad de la enfermedad dependerá de factores como la cantidad de vesicante al que ha estado expuesto la persona, su condición premórbida y la forma de exposición. Por ejemplo, la ingestión de un vesicante provoca síntomas gastrointestinales más acentuados que los síntomas causados por la inhalación de la misma dosis y del mismo tipo de vesicante.

Signos y síntomas

La siguiente es una lista más específica de los signos y síntomas que se pueden encontrar en una persona que ha estado expuesta a un vesicante. Los signos y síntomas no están presentados en el orden en que aparecen o por su especificidad. Asimismo, la presencia parcial de síntomas (en el caso de la ausencia de algunos de los siguientes signos y síntomas) no implica necesariamente que la enfermedad tenga menos gravedad.

Signos y síntomas respiratorios

- Rinorrea clara
- Irritación o dolor nasal
- Dolor de garganta

Descripción del síndrome tóxico: Envenenamiento por agente vesicante o agente que causa ampollas

(continuación de la página anterior)

- Tos
- Disnea (falta de aliento)
- Presión en el pecho
- Taquipnea
- Hemoptisis

Signos y síntomas en la piel

- Picazón
- Palidez inmediata (oxima de fosgeno)
- Eritema (se presenta de inmediato por la exposición a la lewisita y a la oxima de fosgeno, puede demorarse de 2 a 24 horas en aparecer por la exposición a las mostazas)
- Ampollas (se presentan en un período de una hora por la exposición a la oxima de fosgeno, pueden demorarse de 2 a 12 horas en aparecer por la exposición a la lewisita, pueden demorarse de 2 a 24 horas en aparecer por la exposición a las mostazas)
- Necrosis y escara (durante un período de 7 a 10 días)

Signos y síntomas oculares

- Conjuntivitis
- Lagrimeo
- Dolor y quemazón en los ojos
- Fotofobia
- Visión borrosa
- Edema de párpados
- Ulceración corneal
- Ceguera

Signos cardiovasculares

- Hipotensión (se presenta por la exposición a altas dosis de lewisita)
- Bloqueo auriculoventricular y paro cardíaco (por la exposición a altas dosis)

Signos y síntomas gastrointestinales (más acentuados si la exposición se dio por ingestión)

- Dolor abdominal
- Náusea y vómito
- Hematemesis
- Diarrea (algunas veces con sangre)

Signos y síntomas del sistema nervioso central (por la exposición a altas dosis)

- Temblores
- Convulsiones
- Ataxia
- Coma

Descripción del síndrome tóxico: Envenenamiento por agente vesicante o agente que causa ampollas

(continuación de la página anterior)

Descubrimientos de laboratorio que pueden sugerir la exposición a un vesicante

A pesar de que no es una determinación específica de laboratorio, la leucopenia puede indicar la exposición a un vesicante. Empieza usualmente de 3 a 5 días después de la exposición. Un conteo de glóbulos blancos que esté por debajo de 500 cel/ml es indicador de un mal pronóstico.

Diagnóstico diferencial

- Barbituratos
- Agentes quimioterapéuticos
- Monóxido de carbono
- Síndrome de Stevens-Johnson
- Síndrome estafilocócico de la piel escaldada
- Necrólisis epidérmica tóxica
- Penfigoide ampollar
- Pénfigo vulgar
- Otras quemaduras causadas por compuestos químicos (como ácidos fuertes, bases o corrosivos)

Nota: Las manifestaciones clínicas reales después de la exposición a un vesicante pueden ser más variables que el síndrome descrito anteriormente.

Esta descripción del síndrome tóxico se basa en la mejor información disponible que tienen los CDC y será actualizada a medida que haya nueva información.

Para más información, visite www.bt.cdc.gov/es, o llame a los CDC al 800-CDC-INFO (español e inglés) o 888-232-6348 (TTY).

11 de febrero de 2005

Página 3 of 3