

ESCALA DE SEVERIDAD DE LAS INTOXICACIONES - IPCS/EAPCCT (*POISONING SEVERITY SCORE = PSS*)

Esta graduación estandarizada de la severidad de la exposición a tóxicos permite evaluar en forma cualitativa la morbilidad de las intoxicaciones, identificar los riesgos en forma más efectiva y comparar la información clínica.

INSTRUCCIONES

La escala de severidad (*Poisoning Severity Score o PSS¹*) es aplicable en todo tipo de intoxicación, en adultos y niños, independientemente del tipo y número de agentes tóxicos involucrados. Es posible que en algunos tipos específicos de intoxicación se requieran modificaciones, en cuyo caso esta escala puede servir como modelo.

Para aplicar la escala de severidad se debe tomar en cuenta el curso total de la intoxicación y considerar la sintomatología mas severa presentada por el paciente (incluyendo síntomas subjetivos y signos objetivos). Por lo tanto, se trata en general de una evaluación retrospectiva, que requiere el seguimiento completo del caso clínico. Si la escala se aplicara en otras oportunidades (por ej. a la admisión) esto debe mencionarse cuando se presenta la información.

El uso de la escala es simple. Se buscan los síntomas del caso en la tabla adjunta y se atribuye el grado de severidad de acuerdo a los síntomas y signos más severos. El grado de severidad asignado debe basarse solamente en los síntomas y signos clínicos observados, sin tener en cuenta posibles riesgos o peligrosidad en base a parámetros tales como cantidades ingeridas o niveles en plasma o suero.

Los signos y síntomas que figuran en la tabla adjunta sirven de ejemplo, para orientar en el uso de la escala de severidad.

Las medidas terapéuticas utilizadas no se gradúan en las escala, pero el tipo de tratamiento sintomático o de sostén utilizado (ej. asistencia ventilatoria, uso de inotrópicos, hemodiálisis en la insuficiencia renal) puede ayudar indirectamente a establecer el grado de severidad de la intoxicación. El uso preventivo de antidotos no debe influenciar la graduación de severidad, pero esto debe mencionarse cuando se presenten los datos.

Aunque esta escala tiene por principal objetivo el graduar los casos agudos de intoxicación, la presencia de secuelas deshabilitantes y desfiguraciones justifican un alto grado de severidad y ello debe mencionarse al presentar la información. Si se considera que la historia clínica del paciente influye en la severidad del caso, ello también debe ser mencionado.

Los casos severos que llevan a la muerte deben graduarse y presentarse separadamente, ya que se sobreentiende que la muerte no es en realidad un grado de severidad sino una evolución final.

GRADOS DE SEVERIDAD

NULA (0): Sin síntomas ni signos vinculables a la intoxicación.

LEVE (1): Sintomatología leve, transitoria, de resolución espontánea.

MODERADA (2): Sintomatología marcada o persistente.

SEVERA (3): Sintomatología severa o de riesgo vital.

FATAL (4): Muerte.

¹ Persson H, Sjöberg G, Haines J, Pronczuk de Garbino J. Poisoning Severity Score: Grading of acute poisoning. J Toxicology - Clinical Toxicology (1998) 36:205-13.

	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	FATAL
	0	1	2	3	4
ORGANO	Sin síntomas ni signos	Signos o síntomas leves o transitorios, de resolución espontánea	Signos o síntomas pronunciados o prolongados	Signos o síntomas de riesgo vital	Muerte
Tracto Gastro-Intestinal		<ul style="list-style-type: none"> Vómito, diarrea, dolor Irritación, quemaduras de primer grado, ulceraciones mínimas en la boca Endoscopia : eritema, edema 	<ul style="list-style-type: none"> Vómito, diarrea, dolor, ileo prolongados Quemaduras 1er grado en zonas críticas; quemaduras de 2º y 3º grado en áreas limitadas Disfagia Endoscopia: lesiones ulceradas transmucosas 	<ul style="list-style-type: none"> Hemorragia masiva, perforación Quemaduras de 2º y 3º grado más extensas Disfagia severa Endoscopia: lesiones ulceradas transmurales, lesiones circulares, perforación. 	
Sistema Respiratorio		<ul style="list-style-type: none"> Irritación, sensación de falta de aire, disnea leve, bronco espasmo leve Radiografía de tórax alterada, con anomalías mínimas 	<ul style="list-style-type: none"> Tos prolongada, broncoespasmo, disnea, estridor, hipoxemia que requiere oxígeno Radiografía de tórax alterada, con anomalías moderadas 	<ul style="list-style-type: none"> Signos clínicos manifiestos de insuficiencia respiratoria (ej. debidos a : broncoespasmo severo, obstrucción de la vía aérea, edema de glotis, SDRA, neumonitis, neumonía, neumotórax) Radiografía de tórax alterada, con anomalías importantes 	
Sistema Nervioso		<ul style="list-style-type: none"> Somnolencia, vértigo, tinnitus, ataxia. Agitación Síntomas extrapiramidales leves Síntomas colinérgicos/anticolinérgicos leves Parestesias Trastornos visuales o auditivos leves 	<ul style="list-style-type: none"> Inconsciencia, con respuesta apropiada al dolor. Apnea breve, bradipnea Confusión, agitación, alucinaciones, deliro Convulsiones focales o generalizadas infrecuentes Síntomas extrapiramidales pronunciados Síntomas colinérgicos/anticolinérgicos pronunciados Parálisis localizada que no afecta funciones vitales Trastornos visuales y auditivos 	<ul style="list-style-type: none"> Coma profundo con baja o ninguna respuesta al dolor. Depresión respiratoria con insuficiencia Agitación extrema Convulsiones generalizadas frecuentes, estado epiléptico, opistótonos Parálisis generalizada o parálisis que afecta funciones vitales. Pérdida de la visión, sordera. 	

	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	FATAL
	0	1	2	3	4
ORGANO	Sin síntomas ni signos	Signos o síntomas leves o transitorios, de resolución espontánea	Signos o síntomas pronunciados o prolongados	Signos o síntomas de riesgo vital	Muerte
Sistema Cardio-Vascular		<ul style="list-style-type: none"> Extrasístoles aisladas Hipo/hipertensión leve y transitoria 	<ul style="list-style-type: none"> Bradicardia sinusal (FC: ~ 40-50 en adultos; 60 -80 en infantes y niños; 80-90 en neonatos) Taquicardia sinusal (FC: ~ 140-180 en adultos; 160 -190 en infantes y niños; 160-200 en neonatos) Extrasístoles frecuentes, fibrilación/ flutter auricular; bloqueo AV tipo I-II , QRS y QTc prolongado; anomalías de la repolarización Isquemia miocárdica Hipo/hipertensión pronunciada 	<ul style="list-style-type: none"> Bradicardia severa (FC: ~ <40 en adultos; <60 en infantes y niños; <80 en neonatos) Taquicardia sinusal severa (FC: >180 en adultos, >190 en infantes y niños, >200 en neonatos) Arritmias ventriculares de riesgo vital, bloqueo AV tipo III; asistolia Infarto de miocardio Shock, crisis hipertensiva 	
Balance Metabólico		<ul style="list-style-type: none"> Alteración ácido-básica leve (HCO_3^- ~15-20 ó 30-40 mmol/l; pH ~ 7.25-7.32 ó 7.50-7.59) Alteración hidroelectrolítica leve (K^+= 3.0-3.4 ó 5.2-5.9 mmol/l) Hipoglicemia leve (~50-70 mg/dl ó 2.8-3.9 mmol/l en adultos) Hipertermia de corta duración 	<ul style="list-style-type: none"> Alteración ácido-básica más pronunciada (HCO_3^- ~10-14 ó >40 mmol/l; pH~ 7.15-7.24 ó 7.60-7.69) Alteración hidroelectrolítica pronunciada (K^+= 2.5 - 2.9 ó 6.0 - 6.9 mmol/l) Hipoglicemia pronunciada (~30-50 mg/dl ó 1.7-2.8 mmol/l en adultos) Hipertermia de duración prolongada 	<ul style="list-style-type: none"> Alteración ácido-básica severa (HCO_3^- ~<10 mmol/l; pH~ 7.15 ó >7.7) Alteración hidroelectrolítica severa (K^+ <2.5 ó >7.0 mmol/l) Hipoglicemia severa (~< 30 mg/dl ó 1.7 mmol/l en adultos) Hipo o hipertermia peligrosa 	
Hígado		<ul style="list-style-type: none"> Mínimo incremento de enzimas séricas (ASAT y ALAT 2 a 5 veces el valor normal) 	<ul style="list-style-type: none"> Elevación en enzimas séricas (ASAT y ALAT ~ 5 a 50 veces el valor normal), sin elementos clínicos o bioquímicos de disfunción hepática (ej. amonio, factores de la coagulación) 	<ul style="list-style-type: none"> Elevación en enzimas séricas (> 50 veces el valor normal), con evidencia clínica de falla hepática 	
Riñón		<ul style="list-style-type: none"> Proteinuria/hematuria mínimas 	<ul style="list-style-type: none"> Proteinuria/hematuria masivas Disfunción renal (ej. oliguria, poliuria, creatinina sérica ~ 200-500 $\mu\text{mol/l}$) 	<ul style="list-style-type: none"> Insuficiencia renal (ej. anuria, creatinina sérica > 500 $\mu\text{mol/l}$) 	

	NINGUNO	LEVE	MODERADA	SEVERA	FATAL
	0	1	2	3	4
ORGANO	Sin síntomas ni signos	Signos o síntomas leves o transitorios, de resolución espontánea	Signos o síntomas pronunciados o prolongados	Signos o síntomas de riesgo vital	Muerte
Sangre		<ul style="list-style-type: none"> Hemólisis leve Metahemoglobinemia leve (metHb ~10-30%) 	<ul style="list-style-type: none"> Hemólisis moderada Metahemoglobinemia marcada (metHb ~30-50%) Alteración de la coagulación, sin sangrado Anemia, leucopenia, trombocitopenia 	<ul style="list-style-type: none"> Hemólisis masiva Metahemoglobinemia severa (metHb > 50%) Alteración de la coagulación, con sangrado Anemia, leucopenia, trombocitopenia severas 	
Sistema Muscular		<ul style="list-style-type: none"> Dolor leve CPK ~250-1,500 ui/l 	<ul style="list-style-type: none"> Dolor, rigidez, calambres y fasciculaciones Rabdomiolisis, CPK ~1,500-10,000 ui/l 	<ul style="list-style-type: none"> Dolor intenso, rigidez extrema, calambres extensos y fasciculaciones intensas Rabdomiolisis con complicaciones, CPK ~>10.000 ui/l Síndrome de compartimento 	
Efectos locales en piel		<ul style="list-style-type: none"> Irritación, quemaduras de 1^{er} grado (enrojecimiento) o de 2^o grado en <10% de la superficie corporal 	<ul style="list-style-type: none"> Quemaduras de 2^o grado en 10-50% de la superficie corporal (10-30% en niños) o de 3er grado en <2% de la superficie corporal 	<ul style="list-style-type: none"> Quemaduras de 2^o grado en >50% de la superficie corporal (>30% en niños) o de 3er grado en >2% de la superficie corporal 	
Efectos locales en ojos		<ul style="list-style-type: none"> Irritación, congestión, lagrimeo, edema palpebral mínimo 	<ul style="list-style-type: none"> Irritación intensa, abrasión de cornea Ulceración córnea mínima (puntiforme) 	<ul style="list-style-type: none"> Ulceración córnea (más que puntiforme), perforación Lesión permanente 	
Efectos locales por picadura o mordedura		<ul style="list-style-type: none"> Edema local, picazón Dolor leve 	<ul style="list-style-type: none"> Edema de la extremidad, necrosis localizada Dolor moderado 	<ul style="list-style-type: none"> Edema de la extremidad y de zonas adyacentes, necrosis extendida Edema de localización crítica, con riesgo de efecto sobre la vía aérea Dolor importante 	