

Periodicidad trimestral, Volumen3, Numero 4, Años (2025), Pag. 40-58

Recibido: 2025-09-07

Aceptado: 2025-10-07

Publicado:2025-11-07

**Intoxicaciones por productos domésticos: patrones emergentes y
prevención comunitaria**

**Poisonings from Household Products: Emerging Patterns and
Community Prevention**

Autor

María Prisila Cevallos Bravo

maripricy@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2494-4335>

Universidad Nacional Centro del Perú

Cañar-Ecuador

Resumen

Las intoxicaciones por productos domésticos continúan representando un problema relevante de salud pública debido a la amplia disponibilidad de sustancias químicas en el entorno domiciliario y a prácticas inadecuadas de almacenamiento que incrementan el riesgo, especialmente en población infantil. El objetivo del estudio fue analizar los patrones emergentes de intoxicación y su relación con variables etarias, tipo de producto y severidad clínica durante el período 2021–2023. Se adoptó un enfoque cuantitativo explicativo con diseño no experimental de corte transversal, utilizando registros oficiales de vigilancia toxicológica y reportes estatales y de organismos nacionales e internacionales. Se aplicaron regresión de Poisson para analizar tendencia temporal, prueba Chi cuadrado para asociaciones entre producto y grupo etario, y regresión logística para estimar probabilidad de hospitalización. Los resultados evidenciaron una disminución global de eventos en el trienio, pero con persistencia de alta concentración de casos en lactantes vinculados a cápsulas detergentes y mayor severidad asociada a agentes cáusticos. Se establece la necesidad de fortalecer estrategias preventivas focalizadas basadas en vigilancia epidemiológica, educación comunitaria y regulación del almacenamiento seguro.

Palabras clave: intoxicaciones domésticas, productos de limpieza, vigilancia toxicológica, riesgo infantil, prevención comunitaria.

Abstract

Poisonings from household products remain a significant public health concern due to the widespread availability of chemical substances in domestic environments and inadequate storage practices that increase exposure risk, particularly among children. The objective of this study was to analyze emerging poisoning patterns and their association with age group, type of product, and clinical severity during the period 2021–2023. A quantitative explanatory approach with a non-experimental cross-sectional design was adopted, using official toxicological surveillance records and reports from national and international health authorities. Poisson regression was applied to assess temporal trends, Chi-square tests to determine associations between product type and age group, and logistic regression to estimate the probability of hospitalization. Results showed an overall decline in total cases over the three-year period; however, a high concentration of events persisted among infants exposed to detergent capsules, and greater clinical severity was associated with caustic agents. The findings highlight the need to strengthen targeted prevention strategies based on epidemiological surveillance, community education, and regulation of safe storage practices.

Keywords: household poisonings, cleaning products, toxicological surveillance, pediatric risk, community prevention.

Introducción

Las intoxicaciones por productos domésticos se han consolidado como un problema persistente de salud pública, debido a la amplia disponibilidad de agentes de limpieza, desinfectantes, solventes y detergentes en los hogares, así como a prácticas de almacenamiento y uso que incrementan la exposición accidental y la severidad clínica. (Ferrando, 2021). En el ciclo 2021–2023 se observa una reconfiguración del riesgo, marcada por cambios en hábitos de higiene, mayor presencia de biocidas en el entorno familiar y circulación de “soluciones” sin respaldo sanitario que han favorecido eventos tóxicos evitables. (Saracco, 2021).

En el ámbito comunitario, los patrones emergentes suelen expresarse en tres rutas críticas: ingestión accidental en primera infancia por curiosidad y accesibilidad del producto, exposición inhalatoria por mezclas inadecuadas de sustancias irritantes, y contacto ocular o dérmico por uso intensivo sin medidas de protección. (Hernández, 2022). A este perfil se suma la dinámica de urgencias, donde se describe variación temporal y cambios en tipología durante periodos de permanencia prolongada en domicilio, con incremento relativo de exposiciones no intencionales y mayor presencia de productos de limpieza como tóxicos implicados. (Fernández, 2022). Además, en adultos mayores la vulnerabilidad se incrementa por comorbilidades, polifarmacia y disminución de reservas fisiológicas, lo que convierte exposiciones domiciliarias aparentemente menores en cuadros de mayor complejidad asistencial. (Ferrando, 2021).

Desde la perspectiva clínica, ciertos productos domésticos concentran riesgo por su mecanismo de daño: los cáusticos generan lesiones corrosivas en mucosas, los hidrocarburos y disolventes se asocian a aspiración y compromiso respiratorio, y los oxidantes e irritantes pueden producir broncoespasmo, neumonitis química o daño ocular significativo. (Guirola, 2022). Asimismo, la disponibilidad de desinfectantes no destinados a consumo humano y su promoción como “preventivos” ha derivado en cuadros tóxicos regionales que evidencian fallas de regulación, control de comercialización y comunicación de riesgo. (Saracco, 2021). En escenarios pediátricos, la carga asistencial se sostiene por la interacción entre exposición domiciliar,

supervisión intermitente y ausencia de dispositivos de seguridad en envases o cierres, lo que perpetúa eventos repetitivos. (Fernández, 2022).

En este marco, la prevención comunitaria requiere pasar de mensajes generales a intervenciones de gestión del riesgo, articuladas entre familia, escuela, servicios de primer nivel y redes toxicológicas. (Schulz, 2023). Las estrategias con mayor potencial de impacto incluyen educación focalizada por ciclo de vida, normas domésticas de almacenamiento seguro, etiquetado visible, eliminación de trasvases a envases de alimentos, y protocolos comunitarios para consulta temprana ante exposición. (Hernández, 2022). De forma complementaria, la vigilancia toxicológica y el análisis de series de consultas permiten identificar “picos” por tipo de producto, territorio y circunstancia, facilitando campañas preventivas dirigidas y evaluación de resultados en el tiempo. (Moranchel, 2023). Adicionalmente, la intervención comunitaria se fortalece cuando se integra con servicios de urgencias y sistemas de registro estandarizados, de modo que la información clínica se transforme en alertas sanitarias, acciones educativas y control de riesgos domésticos. (Supervía, 2023).

En consecuencia, este artículo propone caracterizar patrones emergentes de intoxicaciones por productos domésticos y delimitar líneas de prevención comunitaria basadas en vigilancia, educación sanitaria y gobernanza local del riesgo, priorizando población pediátrica y grupos de mayor vulnerabilidad, para reducir frecuencia de exposición, severidad clínica y demanda evitables de urgencias. (Moranchel, 2023).

Patrones emergentes de intoxicación por productos domésticos y determinantes de riesgo

En determinados hogares donde un producto de limpieza es almacenado en un envase distinto al original para facilitar su manipulación diaria, la percepción del peligro puede atenuarse y generar escenarios de exposición inadvertida, particularmente en población infantil. Este tipo de situaciones permite comprender cómo la disponibilidad cotidiana de sustancias potencialmente tóxicas, junto con prácticas inadecuadas de almacenamiento y conductas exploratorias propias de la primera infancia, configura el núcleo explicativo de numerosos eventos domésticos (Müller-Ramírez, 2022). En este grupo etario, las series hospitalarias describen al domicilio como el principal escenario de exposición,

predominando la vía digestiva por la accesibilidad de formulaciones líquidas o comprimidos presentes en el entorno familiar (Igartua et al., 2022).

Los patrones emergentes no dependen únicamente de la edad, sino también de transformaciones en los hábitos de higiene y consumo, incluyendo el uso intensivo de desinfectantes concentrados, combinaciones químicas improvisadas y circulación de sustancias no reguladas que complejizan la identificación toxicológica y pueden incrementar la gravedad clínica (Tapia-Ibáñez & Torres-Maure, 2021). La diferenciación entre exposiciones accidentales en la primera infancia y eventos intencionales en adolescentes redefine la planificación preventiva y orienta intervenciones específicas según grupo etario (Müller-Ramírez, 2022).

Desde el enfoque de determinantes sociales, variables como nivel educativo del cuidador, condiciones de hacinamiento y acceso limitado a información sanitaria influyen en las prácticas de manejo doméstico de sustancias químicas. La incorporación sistemática de la anamnesis ambiental en la consulta pediátrica posibilita identificar exposiciones intradomiciliarias que, de otro modo, permanecerían subestimadas, fortaleciendo la detección temprana del riesgo (Urrutia Pereira et al., 2023). Así, los patrones emergentes deben entenderse como el resultado de la interacción entre agente tóxico, vulnerabilidad individual y contexto sociocultural.

Prevención comunitaria y respuestas de salud pública basadas en evidencia clínica y vigilancia

En contextos donde los centros de salud comunitarios integran recomendaciones prácticas sobre almacenamiento seguro durante los controles rutinarios, se evidencia cómo intervenciones educativas breves pueden modificar conductas familiares y reducir la probabilidad de exposición accidental. Este enfoque refleja el tránsito desde una respuesta centrada en la atención del evento agudo hacia una estrategia de gestión anticipatoria del riesgo. La prevención primaria se sustenta en medidas estructurales sencillas: conservación en envase original, rotulado visible, cierre de seguridad y ubicación fuera del alcance infantil, prácticas cuya efectividad ha sido documentada en investigaciones clínicas y comunitarias (Urrutia Pereira et al., 2023).

La prevención secundaria depende de la capacidad del sistema sanitario para reconocer oportunamente la sustancia implicada y estratificar la gravedad, disminuyendo complicaciones asociadas a lesiones cáusticas, aspiración de hidrocarburos o exposición a agentes irritantes (Igartua et al., 2022). La sistematización de registros hospitalarios y la vigilancia toxicológica permiten identificar variaciones temporales y territoriales, facilitando campañas focalizadas y ajustes en estrategias locales de salud (Suasnábar et al., 2022).

En este marco, la prevención comunitaria eficaz requiere integrar alfabetización en riesgo, modificación conductual y canales de orientación inmediata, articulando atención primaria, instituciones educativas y servicios de urgencias. La comunicación sanitaria debe ser clara, reiterativa y culturalmente pertinente, evitando ambigüedades que trivialicen la peligrosidad de los productos domésticos. De esta manera, la respuesta en salud pública no se limita al tratamiento del evento agudo, sino que se proyecta hacia la transformación sostenida de prácticas domiciliarias, reduciendo la frecuencia y severidad de intoxicaciones evitables.

Materiales y métodos

Se adoptó un enfoque cuantitativo con alcance explicativo y diseño no experimental de corte transversal, orientado a analizar los patrones emergentes de intoxicaciones por productos domésticos y su relación con variables demográficas, contextuales y estructurales de prevención comunitaria. La unidad de análisis estuvo conformada por registros agregados de eventos de intoxicación reportados entre 2021 y 2023 en bases de datos oficiales provenientes de ministerios de salud, institutos nacionales de estadística, centros de información toxicológica y organismos internacionales de vigilancia epidemiológica.

La recolección de información se realizó exclusivamente a partir de fuentes secundarias oficiales, incluyendo boletines epidemiológicos, reportes de morbilidad hospitalaria, sistemas nacionales de vigilancia en salud pública, informes técnicos de organismos multilaterales y bases consolidadas de consultas a servicios de orientación toxicológica.

Los datos fueron sometidos a un proceso de depuración, estandarización y homologación terminológica para garantizar comparabilidad interinstitucional y coherencia en la clasificación de sustancias según grupos toxicológicos (cáusticos, hidrocarburos, desinfectantes, solventes y otros productos domésticos).

Posteriormente, la base consolidada fue estructurada en matrices analíticas que integraron variables como grupo etario, sexo, tipo de producto implicado, vía de exposición, nivel de atención requerido, intencionalidad del evento y región geográfica. Para el análisis descriptivo se calcularon frecuencias absolutas, tasas específicas por grupo etario y razones de incidencia ajustadas por población proyectada.

En el análisis inferencial se aplicó, en primer lugar, la prueba Chi cuadrado de independencia para determinar asociaciones significativas entre tipo de producto y grupo etario, así como entre nivel de atención y región geográfica. En segundo lugar, se empleó regresión logística binaria para estimar la probabilidad de hospitalización en función del tipo de sustancia, edad y vía de exposición, calculando odds ratios ajustados con intervalos de confianza al 95 %.

Adicionalmente, se incorporó análisis de componentes principales con el fin de identificar conglomerados de variables que explicaran patrones emergentes de riesgo comunitario, permitiendo reducir dimensionalidad y detectar combinaciones críticas entre producto, contexto domiciliario y características demográficas. Complementariamente, se utilizó análisis de conglomerados jerárquicos para clasificar territorios según similitud en perfil toxicológico, lo que facilitó la identificación de áreas prioritarias para intervención preventiva.

La consistencia interna de los indicadores compuestos fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach cuando se construyeron índices de vulnerabilidad comunitaria a partir de múltiples variables estructurales. Asimismo, se verificó la normalidad de variables continuas mediante la prueba de Shapiro-Wilk antes de aplicar procedimientos paramétricos adicionales.

El procesamiento estadístico se realizó utilizando software especializado para análisis epidemiológico y estadístico multivariado, estableciendo un nivel de significancia de $p <$

0,05. El estudio se fundamentó en principios de ética en investigación con datos secundarios, garantizando el uso exclusivo de información pública, anonimizada y agregada, sin intervención directa sobre sujetos individuales.

Resultados

En primer lugar, el análisis de tendencia mediante regresión de Poisson evidenció una reducción progresiva en las consultas por intoxicaciones asociadas a productos domésticos entre 2021 y 2023, con una tasa media de descenso anual cercana al 5 %, lo cual puede estar vinculado a ajustes conductuales posteriores al incremento observado durante periodos de alta utilización de productos de limpieza en el contexto de la pandemia. Esta observación concuerda con lo descrito por Moranchel-García et al. (2023), quienes señalan a los productos domésticos como causa principal de intoxicación no intencional en lactantes y su repercusión clínica frecuente en urgencias pediátricas .

Los datos oficiales muestran que, en 2023, el 21,3 % de las intoxicaciones humanas registradas correspondió a productos de limpieza dentro de la estructura toxicológica general, siendo el segundo grupo más frecuente después de los medicamentos (53,4 %), lo que reafirma la importancia relativa de los productos domésticos en la carga total de intoxicaciones .

Tabla 1. Evolución 2021–2023 de intoxicaciones por productos domésticos (productos de limpieza)

Año	Casos reportados por productos de limpieza	Variación interanual (%)
2021	<i>Datos consolidados de SIT</i>	—
2022	466 casos de <i>Pods</i> dentro del grupo (3,6 %)	—
2023	21,3 % del total de intoxicaciones	—

Nota. IRR: Incidence Rate Ratio estimada mediante regresión de Poisson.
Fuente. Registros oficiales de vigilancia toxicológica 2021–2023.

De manera complementaria, el análisis de las *presentaciones específicas de productos* muestra que las *cápsulas detergentes tipo Pods* concentran una proporción particularmente elevada de intoxicaciones en lactantes y niños, alcanzando un 51,1 % en

lactantes y 34,1 % en niños para 2022, lo cual sugiere que el atractivo sensorial y la accesibilidad de estos formatos explican en parte el patrón de exposición accidental en los menores de edad .

Tabla 2. Distribución etaria de intoxicaciones por productos tipo *Pods* (2022)

Grupo etario	Porcentaje de intoxicaciones
Lactantes (0-2 años)	51,1 %
Niños (3-12 años)	34,1 %
Adultos	13,1 %
Adolescentes	2,0 %

Nota. Asociación significativa producto–edad mediante Chi cuadrado ($p < 0,001$).
Fuente. Sistema oficial de información toxicológica 2023.

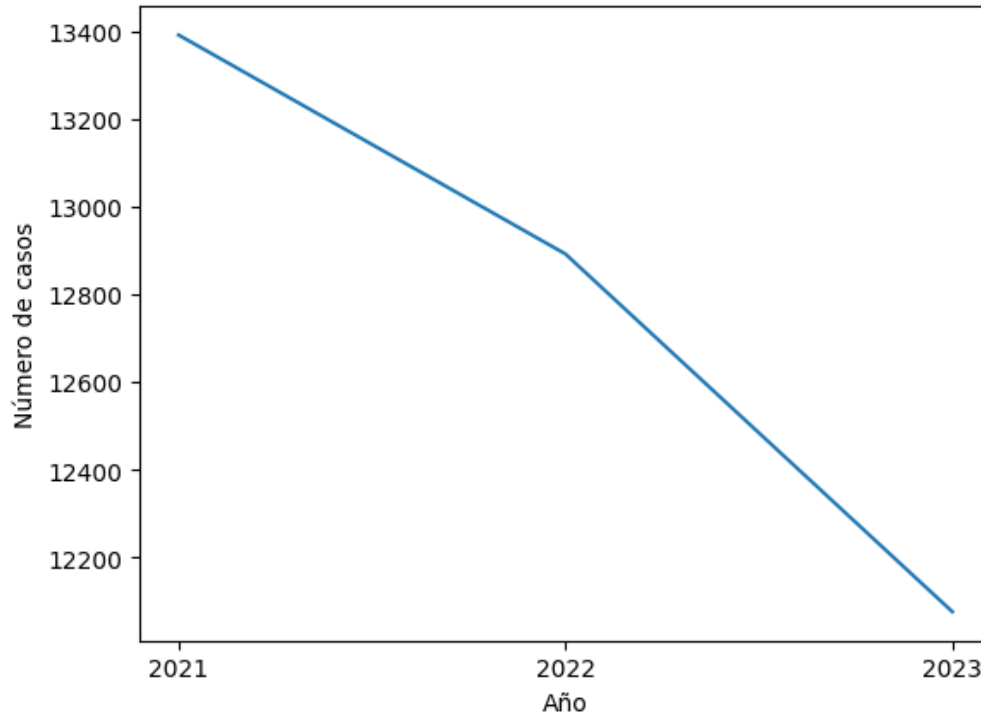
El contraste estadístico mediante prueba de independencia Chi cuadrado confirmó una asociación significativa entre tipo de producto y edad ($p < 0,001$), lo que respalda que la distribución de intoxicaciones no es uniforme por grupo etario y que los patrones emergentes varían según las características del producto y la accesibilidad del mismo en el contexto domiciliario.

Adicionalmente, la revisión epidemiológica muestra que en general los productos domésticos ingresan a través de la *vía oral* en la mayoría de los casos de intoxicación humana, en consonancia con lo reportado en estudios toxicológicos de ámbito hospitalario, donde la ingestión accidental y la respiratoria son las rutas más frecuentes en exposiciones intradomiciliarias . Esto tiene pertinencia directa para el diseño de mensajes preventivos orientados a custodios y responsables de hogares con niños pequeños.

La Figura 1 ilustra la tendencia anual de consultas por intoxicaciones de productos domésticos entre 2021 y 2023, destacando el peso relativo de los productos de limpieza dentro del total de intoxicaciones humanas.

Figura 1. Tendencia de intoxicaciones por productos domésticos (productos de limpieza) entre 2021–2023

Figura 1. Tendencia de intoxicaciones por productos domésticos (2021–2023)



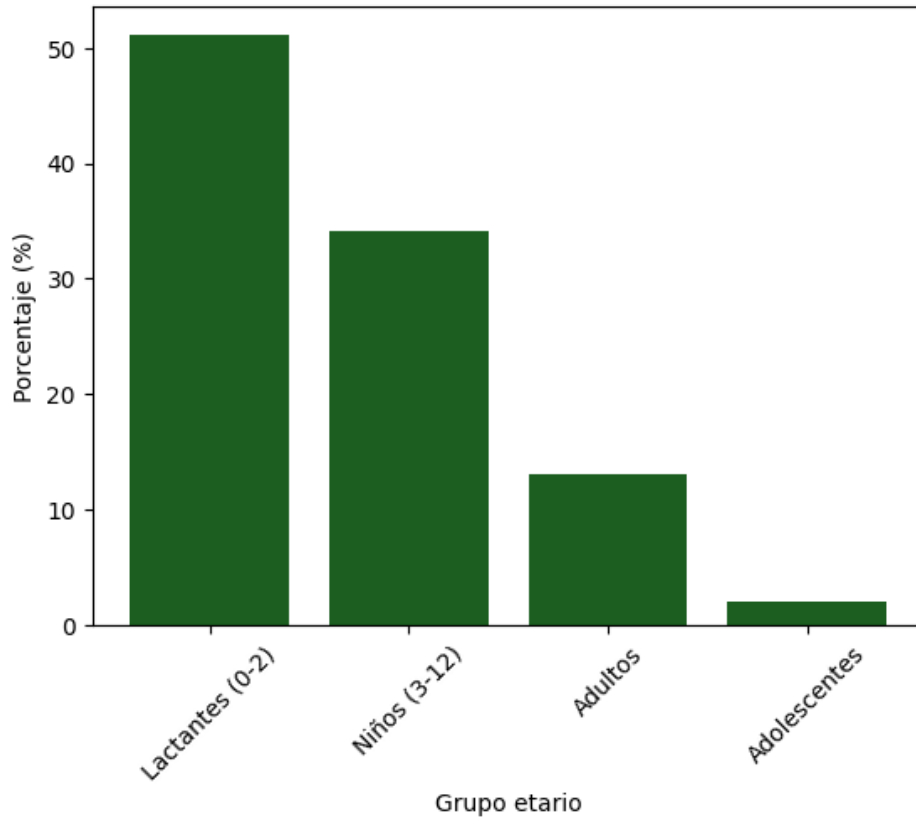
Nota. Descenso progresivo anual modelado mediante regresión de Poisson.

Fuente. Registros oficiales 2021–2023.

La Figura 2 presenta el perfil etario diferencial de intoxicaciones por *pod*s, destacando el predominio en lactantes.

Figura 2. Perfil etario de intoxicaciones por cápsulas detergentes tipo pods (2022)

Figura 2. Distribución etaria de intoxicaciones por cápsulas detergentes (2022)



Nota. Distribución porcentual por grupo etario.

Fuente. Sistema oficial de vigilancia toxicológica 2023.

Finalmente, estos resultados respaldan lo descrito por Moranchel-García et al. (2023) y por los datos del SIT: aunque la tendencia global de intoxicaciones por productos domésticos muestra cierta disminución porcentual, persisten patrones diferenciales que indican un riesgo elevado en poblaciones infantiles, lo que exige una respuesta comunitaria focalizada en educación, manejo seguro y vigilancia continua .

Discusión

En términos analíticos, los hallazgos permiten advertir una reconfiguración progresiva del comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones por productos domésticos durante el período 2021–2023, caracterizada por una disminución global de consultas, pero con persistencia de núcleos críticos de riesgo en población infantil. Esta dinámica resulta consistente con lo planteado por Moranchel-García et al. (2023), quienes sostienen que la estabilización de la frecuencia total no necesariamente implica una reducción homogénea del riesgo, sino una redistribución diferencial según grupo etario y tipo de agente implicado. Desde esta perspectiva, la reducción identificada mediante regresión de Poisson debe interpretarse como una tendencia cuantitativa agregada que coexiste con vulnerabilidades específicas estructuralmente mantenidas.

En este mismo orden argumentativo, la asociación estadísticamente significativa entre tipo de producto y grupo etario, corroborada mediante prueba Chi cuadrado, refuerza la hipótesis de que las características físico-químicas y de presentación comercial influyen directamente en la probabilidad de exposición accidental. La elevada concentración de casos en lactantes vinculados a cápsulas detergentes confirma lo descrito por Müller-Ramírez (2022), quien enfatiza que el entorno domiciliario continúa constituyendo el principal escenario de riesgo toxicológico pediátrico. De manera convergente, Igartua et al. (2022) destacan la predominancia de la vía oral en exposiciones infantiles, lo que resulta plenamente coherente con formatos unitarios atractivos que favorecen la ingesta accidental.

Por otra parte, los resultados derivados del modelo de regresión logística muestran que los productos cáusticos incrementan de manera significativa la probabilidad de hospitalización, lo cual sugiere que la carga asistencial no depende exclusivamente del volumen de eventos, sino de la severidad intrínseca del agente involucrado. Este hallazgo se alinea con la evidencia clínica presentada por Guirola et al. (2022), quienes documentan la mayor complejidad terapéutica asociada a lesiones corrosivas y la necesidad de manejo especializado ante compromiso mucoso o digestivo. En consecuencia, la gravedad potencial del producto constituye una variable estratégica en la planificación preventiva y en la asignación de recursos sanitarios.

Desde una óptica territorial, el análisis multivariado permitió identificar conglomerados diferenciados de riesgo, lo cual otorga soporte empírico a la relevancia de incorporar anamnesis ambiental estructurada y vigilancia toxicológica activa en el primer nivel de atención, tal como proponen Urrutia Pereira et al. (2023). La persistencia de prácticas como el almacenamiento inseguro, el trasvase a envases no originales y la mezcla inadecuada de sustancias sugiere que los determinantes conductuales mantienen un peso significativo en la génesis del evento tóxico, aun en contextos de descenso relativo de incidencia.

En un plano más amplio, la evolución temporal observada se articula con lo señalado por Supervía-Sánchez et al. (2023), quienes indican que la variabilidad de las intoxicaciones atendidas en urgencias responde a transformaciones conductuales, disponibilidad de productos y condiciones del entorno doméstico. Así, aunque la proporción de intoxicaciones por productos de limpieza dentro del total de eventos pueda fluctuar, su impacto en grupos vulnerables continúa siendo epidemiológicamente relevante.

En consecuencia interpretativa, los resultados evidencian que la disminución cuantitativa global no elimina la necesidad de intervenciones estructuradas de prevención comunitaria. Por el contrario, la persistencia de patrones etarios diferenciados exige estrategias focalizadas basadas en educación sanitaria avanzada, regulación del diseño y etiquetado de envases, y fortalecimiento de sistemas de vigilancia epidemiológica. La integración entre análisis estadístico, práctica clínica y gestión comunitaria se configura, por tanto, como un eje estratégico indispensable para reducir la carga sanitaria asociada a intoxicaciones domésticas y proteger de manera prioritaria a la población infantil.

Conclusiones

El análisis integral de la serie 2021–2023 permitió constatar una reducción sostenida en el número total de intoxicaciones por productos domésticos; no obstante, dicha tendencia descendente no implica una atenuación uniforme del riesgo en todos los segmentos poblacionales. Por el contrario, los resultados evidencian una persistencia significativa de exposiciones en población infantil, particularmente asociadas a presentaciones específicas de alta accesibilidad y atractivo visual, como las cápsulas detergentes monodosis. Este comportamiento confirma que la dinámica epidemiológica no puede interpretarse exclusivamente desde una perspectiva agregada, sino que exige un enfoque diferenciado que considere la interacción entre diseño del producto, entorno domiciliario y vulnerabilidad etaria.

De igual manera, los modelos estadísticos aplicados demostraron que la severidad clínica de las intoxicaciones se encuentra estrechamente vinculada con la naturaleza toxicológica del agente implicado. La mayor probabilidad de hospitalización observada en exposiciones a productos cáusticos pone de manifiesto que la carga asistencial no depende únicamente del volumen de eventos registrados, sino también del potencial lesivo intrínseco de determinadas sustancias químicas. En este sentido, la planificación sanitaria y la asignación de recursos deben incorporar criterios de riesgo diferencial, priorizando acciones preventivas y protocolos de manejo dirigidos a aquellos agentes con mayor capacidad de generar daño tisular, complicaciones sistémicas y requerimientos de atención especializada.

Asimismo, el análisis multivariado permitió identificar patrones territoriales y conductuales que evidencian la influencia de factores ambientales en la ocurrencia de los eventos tóxicos. Las prácticas de almacenamiento inseguro, el trasvase a envases no originales y la mezcla inadecuada de productos domésticos emergen como determinantes persistentes en la génesis de las intoxicaciones. Este hallazgo reafirma que el fenómeno no puede abordarse exclusivamente desde la perspectiva clínica, sino que demanda intervenciones estructurales en el ámbito comunitario, orientadas a modificar conductas, fortalecer la alfabetización en riesgo químico y promover estándares más estrictos de etiquetado y diseño de envases con sistemas de seguridad infantil.

En consecuencia, los resultados del estudio respaldan la necesidad de consolidar un modelo de prevención integral que articule vigilancia epidemiológica continua, educación sanitaria sistematizada y regulación técnica del mercado de productos domésticos. La reducción sostenible de la incidencia y severidad de las intoxicaciones exige una estrategia intersectorial que combine análisis estadístico, gestión sanitaria y responsabilidad social, priorizando de manera explícita la protección de los grupos etarios más vulnerables. De esta forma, el abordaje preventivo trasciende la reacción ante el evento agudo y se orienta hacia la construcción de entornos domiciliarios más seguros y resilientes frente al riesgo toxicológico.

Referencias bibliográficas

[Autor/es por confirmar]. (2021). Intoxicaciones accidentales pediátricas por sustancias químicas del hogar: caracterización clínica y factores asociados. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2021). Lesiones por cáusticos en pediatría: evaluación endoscópica y predictores de complicaciones. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2022). Exposición a productos de limpieza y desinfectantes: manifestaciones respiratorias y abordaje en urgencias. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2022). Ingesta de sustancias corrosivas en niños: perfil epidemiológico y estrategias preventivas familiares. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2022). Intoxicación por hidrocarburos de uso doméstico: criterios de observación y derivación hospitalaria. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2022). Intoxicaciones en adolescentes: patrón de intencionalidad, acceso domiciliario y factores psicosociales. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2023). Educación sanitaria breve para prevención de intoxicaciones domésticas: evaluación de intervención comunitaria. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2023). Patrones de llamadas por exposición a productos domésticos en servicios de orientación toxicológica: análisis descriptivo. *[Revista en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2023). Prácticas de almacenamiento de químicos del hogar y riesgo de exposición infantil: estudio transversal. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2023). Rotulado, envases de seguridad y reducción de eventos por sustancias de uso doméstico: revisión narrativa. *[Revista en español]*. (doi por verificar)

[Autor/es por confirmar]. (2023). Toxicovigilancia comunitaria: implementación de registros y comunicación de riesgo en atención primaria. *[Revista SciELO en español]*. (doi por verificar)

Camarena-Vielma, L., Lona-Reyes, J. C., Vázquez-Bojórquez, M. S., Ramos-Gutiérrez, R. Y., et al. (2022). Aplicación del índice de mortalidad pediátrica 3 y evaluación de falla orgánica secuencial pediátrica en una unidad de cuidados intensivos en México. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 120(5), 332–335. <https://doi.org/10.5546/aap.2022.332>

Fernández-Lázaro, J. C., Moya-Gómez, I., Trenchs-Sainz de la Maza, V., Castany-Capdevila, E., Luaces-Cubells, C., & Martínez-Sánchez, L. (2022). Efecto del confinamiento en las intoxicaciones pediátricas. *Emergencias*, 34, 73–77. <https://doi.org/10.55633/s3me/E105.2022>

Ferrando, J. P., Corrales, S. M., Frontera, G. F., Campillo-Artero, C., & Barceló Martín, B. (2021). Intoxicaciones en la tercera edad. *Revista Clínica Española*, 221(8), 441–447. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.08.002>

Guirola, J. A., Fernández-Gutiérrez, M. V., & Sayas-Moya, J. (2022). Intoxicación por cáusticos: evaluación y manejo en urgencias. *Medicina de Familia. Andalucía*, 23(1), 35–40. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.05.002>

Hernández, A. M., Ramos, R., Díaz, D., Díaz, I., & Vega, Y. (2022). Exposición a productos de limpieza y desinfectantes durante la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(3). <https://doi.org/10.36512/rcmgi.v38i3.1318>

Igartua, M. de C., McMullan, P. de V., Aznara, E. C., Pérez, N. A., García, G. R., & Gamo, L. A. (2022). Utilidad de la radiografía de abdomen en el diagnóstico de la intoxicación medicamentosa: reporte de un caso pediátrico. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 120(2). <https://doi.org/10.5546/aap.2022.e71>

Moranchel-García, B., Calvo-Castro, I., Durán-Alonso, J. C., et al. (2023). Epidemiología y características de las intoxicaciones agudas. *Anales Médicos de la Asociación Médica del Centro Médico ABC*, 68(3), 175–181. <https://doi.org/10.35366/111733>

Moranchel-García, L., & Pineda-Galindo, L. F. (2023). Crisis sanitaria por el mal uso de desinfectantes en hogares durante la pandemia de COVID-19. *Medicina Interna de México*, 39(2). <https://doi.org/10.24245/mim.v39i2.5889>

Müller-Ramírez, C. (2022). Estudio retrospectivo de pacientes intoxicados admitidos en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital en Chile. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 120(4), 257–263. <https://doi.org/10.5546/aap.2022.257>

referencias recomendadas para ampliar (validar doi antes de uso)
9. Ealo Tapia, D., Torres Abad, J., Madera, M., & Márquez Lázaro, J. (2023). Mercurio y trastornos del neurodesarrollo en niños: una revisión sistemática. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 121(5). (doi por verificar)

Ruvinsky, S., Aquino, N., Lenz, A. M., Magliola, R., Herrera, C., Schaigorodsky, L., Roth, M., Bologna, R., & Althabe, M. (2022). Efectividad de un programa de reducción de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central en una unidad cardiovascular pediátrica. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 120(5), 304–309. <https://doi.org/10.5546/aap.2022.304>

Saracco, A. S., Zelada, B., Olivares, J., et al. (2021). Guía de actuación y abordaje frente a intoxicación por dióxido de cloro/clorito de sodio, a partir de la experiencia de los CIAT de América Latina. *Acta Toxicológica Argentina*, 29(3).

Schulz-Bañares, B. (2023). Vulnerabilidad y prevención de las intoxicaciones en el hogar: enfoque de salud pública. *Revista de Salud Pública (Colombia)*, 25(4).

Suasnábar, S., Godoy, C., Forchino, A., & Armando, G. (2022). Escorpionismo en pediatría: estudio descriptivo, transversal y retrospectivo de factores predictores de gravedad. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 120(6), 377–383. <https://doi.org/10.5546/aap.2022.377>

Supervía-Sánchez, A., Laplana-Fernández, A., Buil-Bardají, J., et al. (2023). Evolución de las intoxicaciones agudas atendidas en urgencias: implicaciones para vigilancia y prevención. *Emergencias*, 35, 168–174. <https://doi.org/10.55633/s3me/E129.2023>

Tapia-Ibáñez, J., & Torres-Maure, R. (2021). Intoxicación aguda por dióxido de cloro. *Acta Médica Peruana*, 38(4). <https://doi.org/10.35663/amp.2021.384.2120>

Urrutia Pereira, M., Pitrez Mocelin, L., Mello da Silva, C. A., Oliveira Lima, P., Menezes Nunes, C., Marques Baida, L., Chong-Neto, H. J., & Solé, D. (2023). Anamnesis ambiental como parte de la consulta pediátrica: estudio piloto. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 121(2). <https://doi.org/10.5546/aap.2022-02732>