

INTOXICACIONES AGUDAS PEDIÁTRICAS CON FIN SUICIDA EN ESPAÑA

Itziar Iturralde, Goizalde Lopez, Yordana Acedo, Nerea Salmon, Beatriz Azcunaga, Santiago Mintegi (GT intoxicaciones)

El suicidio es una de las principales causas de muerte en el mundo. En los últimos años, el intento suicida en la población pediátrica ha experimentado un incremento preocupante a nivel mundial. El método de tentativa suicida más empleado es la intoxicación medicamentosa voluntaria (IMV) definido como la ingesta abusiva de fármacos por encima de la posología autorizada con fin autolítico.

OBJETIVO: describir las características de las intoxicaciones agudas pediátricas con fin suicida atendidas en los Servicios de Urgencias Pediátricos (SUP) españoles.

MÉTODOS: Estudio prospectivo basado en registro de los episodios de intoxicación con fin suicida recogidos en 51 SUP hospitalarios españoles integrados en el Observatorio toxicológico del grupo de trabajo de intoxicaciones entre octubre de 2008 y septiembre de 2012.

RESULTADOS: De las 504 intoxicaciones, 28 fueron con fin suicida (5,6%, IC 95% 3.5-7.5). Todas en mayores de 11 años, mujeres el 89.3%. El 82.1% tuvieron lugar en su domicilio, fundamentalmente en el dormitorio del paciente (60.7%) y sucedieron más frecuentemente fuera del fin de semana o día festivo (24/28, 85.7% vs 63.2% del resto, $p=0.026$). En 7 ocasiones (25%) existían antecedentes de otras intoxicaciones sin especificar el mecanismo (vs 2.7 del resto de intoxicaciones, $p<0,001$)

Salvo un caso en que no se identificó la sustancia implicada, en el resto se trató en todos los casos de intoxicaciones por fármacos frecuentemente psicofármacos y antitérmicos, solos o en intoxicaciones polimedamentosas. Los psicofármacos, sobre todo las benzodiazepinas, estuvieron implicados en más de la mitad de las intoxicaciones con fin suicida.

El tiempo transcurrido entre la intoxicación y la llegada al SUP de los 504 episodios estaba recogido en 389 pacientes (77,1%) siendo inferior a dos horas en el 67.3% (8 % en los intentos de suicidio vs 71.7% en el resto de intoxicaciones, $p<0.0001$). El 35.7% acudió a Urgencias en un sistema de transporte sanitario (vs 17.6% del resto, $p=0.03$), siendo transportado en ambulancia medicalizada el 25.9% (vs 4.4% del resto, $p<0.0001$). Recibieron algún tratamiento antes de su llegada al hospital el 17.8% (vs 11.7% del resto, n.s.). Veinte pacientes (71.4%) presentaron síntomas (vs 37.1% del resto de las intoxicaciones, $p<0.001$), sobre todo alteración del nivel de conciencia (13). Catorce pacientes recibieron tratamiento en Urgencias (50% vs 49.5% del resto de intoxicaciones, n.s.) y 17 (60.7%) ingresaron en el hospital, bien en Observación de Urgencias o planta (vs 48.3% del resto de intoxicaciones, n.s.)

Ninguno falleció.

CONCLUSIONES: Las intoxicaciones agudas pediátricas con fin suicida en España tienen buen pronóstico a corto plazo y son propias de mujeres mayores de 11 años que ingieren uno o más medicamentos en su domicilio en día laborable.

Dado que en la literatura se recoge que un tercio de estos pacientes presentará nuevos intentos de suicidio en su manejo en Urgencias debe considerarse seriamente una valoración y seguimiento psiquiátrico, lo cual requiere formación específica o la presencia del psiquiatra en Urgencias; un aspecto que, en los servicios en los que esta medida no este articulada, debiera ser instaurada.