

EPISODIOS REPETIDOS DE INTOXICACIÓN ¿CONDICIONAN UN MANEJO DIFERENTE?

E. García, L. Martínez, N. Ferrer, V. Trenchs, C. Luaces.
Servicio de Urgencias, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.

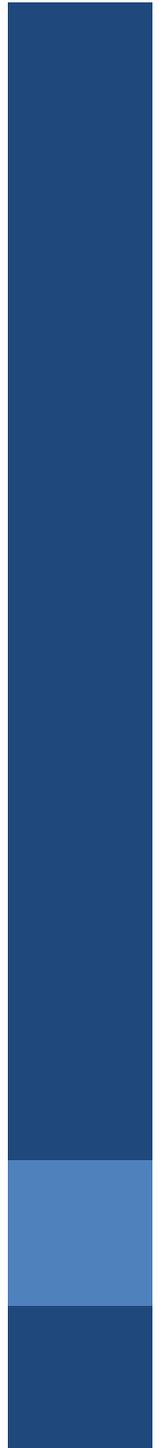
Objetivos

- Detectar recurrencias en la consulta a urgencias por sospecha de intoxicación.
- Determinar en qué casos se indican medidas preventivas específicas.
- Valorar si la creación de un ítem específico en la historia clínica informatizada condiciona una mayor detección de los episodios recurrentes.

No existe ningún conflicto de intereses en relación a este estudio

Métodos

- Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional.
- Se incluyen: pacientes < 18 años atendidos en Urgencias por sospecha de intoxicación (enero 2013 - diciembre 2014) que tengan episodios previos.



Métodos

- Estud

- Se in
sosp
tenga

- Se re
Histo
existe

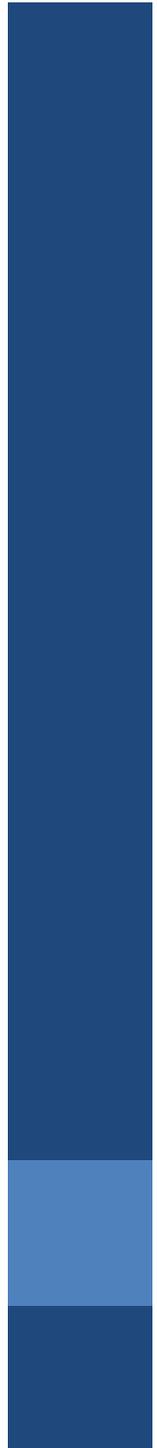
The image shows a screenshot of a medical history form. The form has a header with tabs: 'sum Especialidades', 'Visor Clínico', 'Visor Documentos', 'Historia Qui', 'Dxi', and 'Lab'. The main content area contains several fields with expandable icons (+) and file icons (document with arrow):

- Dosi (mg/kg si és possible)**: A text input field.
- Hora del contacte**: A text input field containing '20:00'.
- Altres dades epidemiològiques (lloc, envàs, altres circumstàncies ...)**: A text input field.
- Mesures aplicades prèviament a l'arribada a Urgències**: Radio buttons for 'Si' (selected) and 'No', followed by a file icon. A text input field contains 'Han dado agua y'.
- Síntomes presents**: Radio buttons for 'Si' and 'No' (selected), followed by a file icon. A text input field is empty.
- Episodis similars previs**: Radio buttons for 'Si' and 'No' (selected), followed by a file icon. This row is highlighted with a red box.

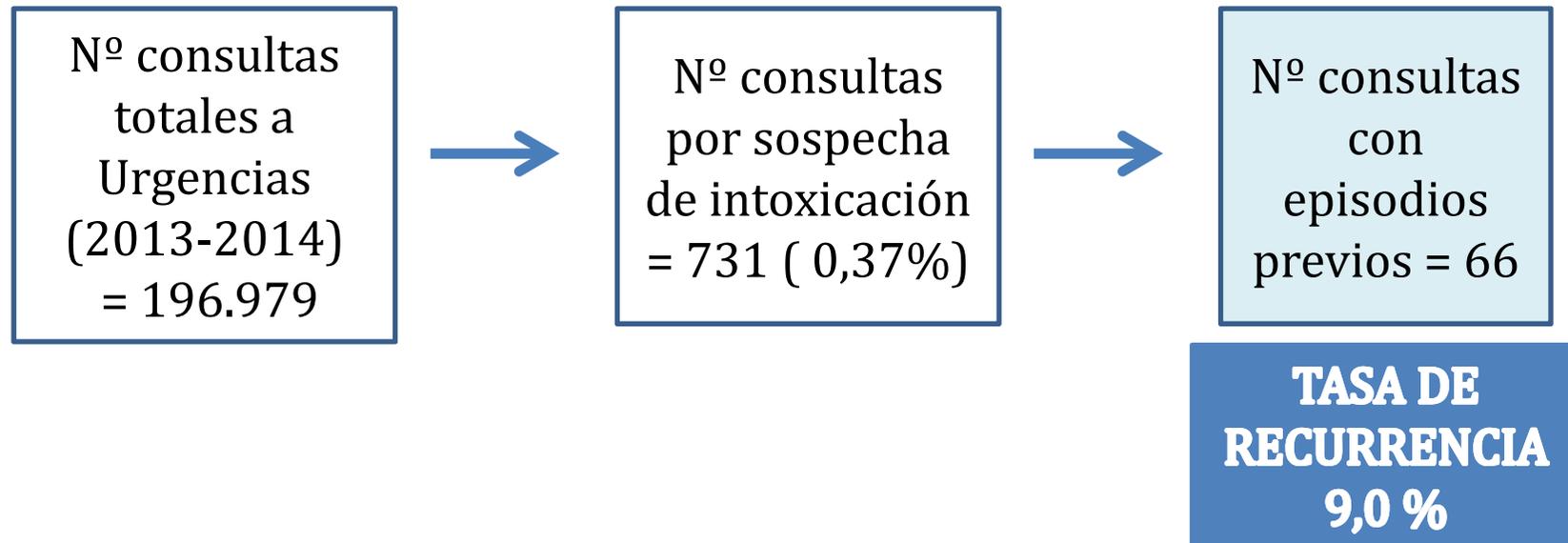
At the bottom of the form, there is a section labeled 'URG - ANTECEDENTS' with a file icon and a pencil icon.

Métodos

- Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional.
- Se incluyen: pacientes < 18 años atendidos en Urgencias por sospecha de intoxicación (enero 2013 - diciembre 2014) que tengan episodios previos.
- Se revisa la historia clínica informatizada del hospital y la Historia Clínica compartida de Catalunya para conocer si existe antecedente de sospecha de intoxicación.
- Se distribuyen los pacientes según mecanismo de la intoxicación para evaluar las medidas adoptadas.

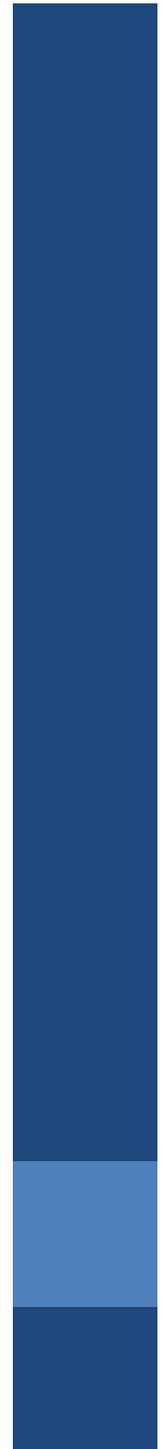


Resultados



	2013	2014
Tasa de recurrencia	5.9 %	12%

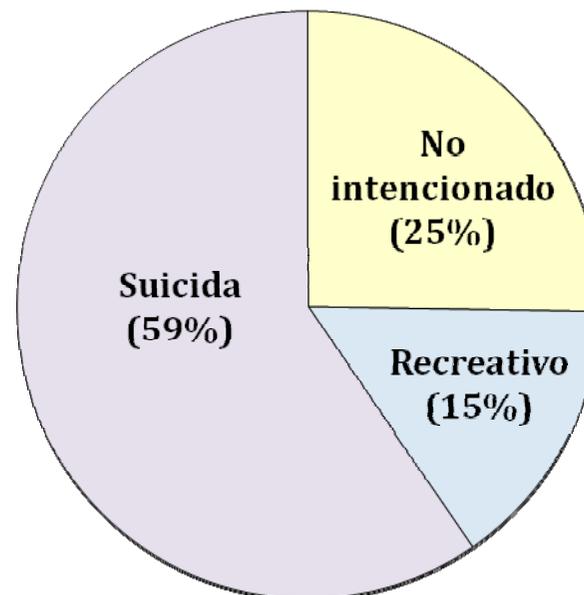
$p=0,004$



EPISODIOS RECURRENTE

N= 66

- Distribución por sexo: femenino 65%
- Edad mediana 14.9 años (p25 - p75: 10.7 - 16.1)
- Distribución por mecanismo



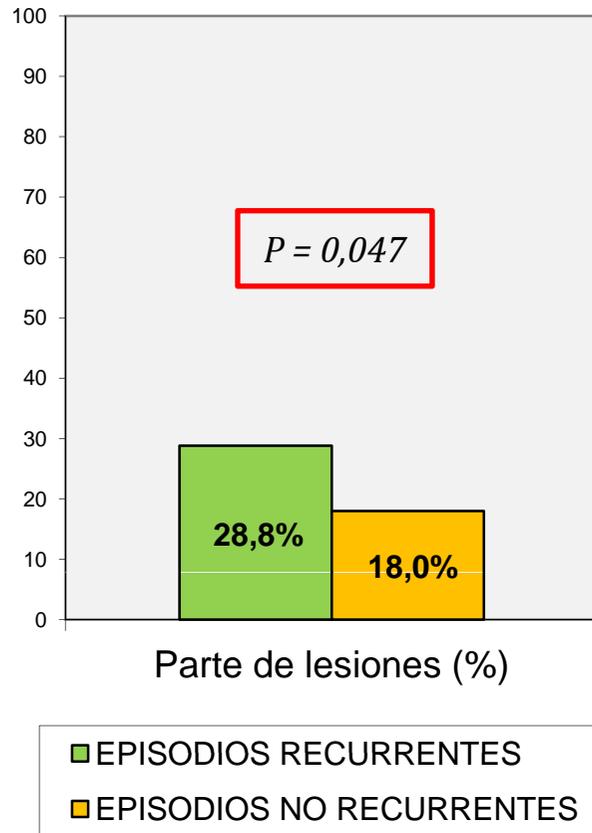
**EPISODIOS RECURRENTE, N= 66
MEDIDAS PREVENTIVAS**

	NO INTENCIONADO	RECREATIVO	SUICIDA
Parte de lesiones	30%	40%	25%
Derivación a otros servicios (T. social, Psiquiatría, U. Toxicomanía)	0%	50%	100%

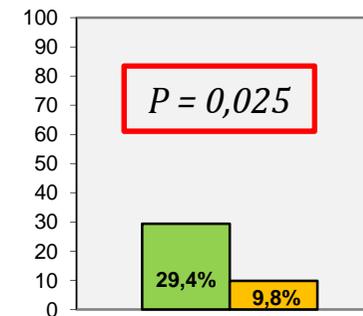
EPISODIOS RECURRENTE, N= 66

MEDIDAS PREVENTIVAS: PARTE DE LESIONES

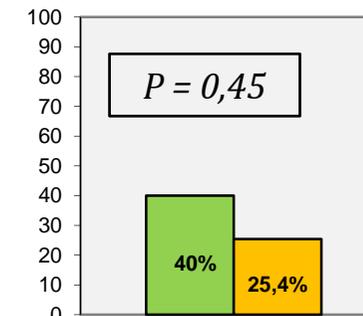
Episodios recurrentes Vs no recurrentes



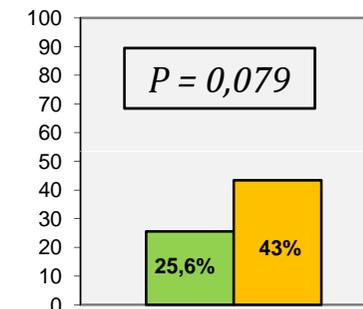
No intencionado



Recreativo

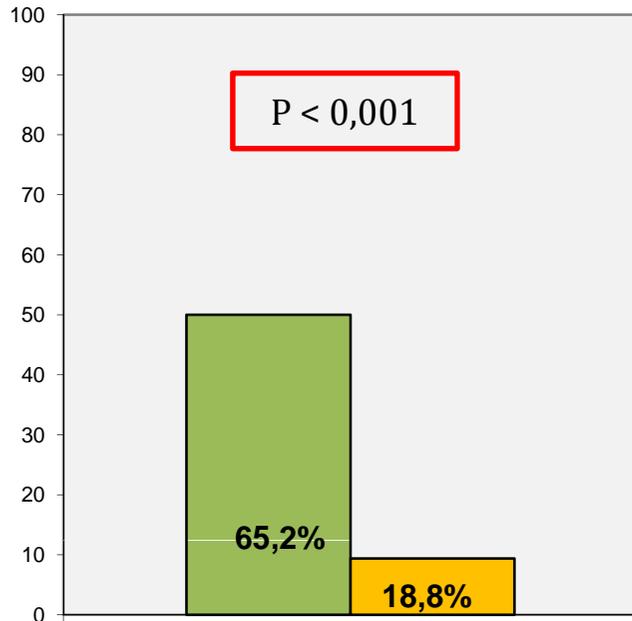


Suicida



EPISODIOS RECURRENTE, N= 66 MEDIDAS PREVENTIVAS: DERIVACIÓN A OTROS SERVICIOS

Episodios recurrentes Vs no recurrentes



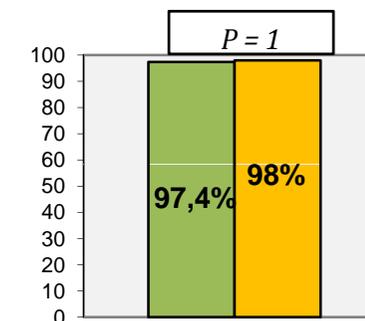
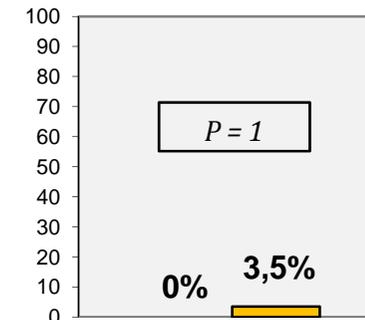
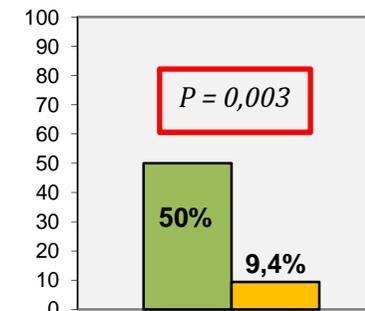
Derivación a otros servicios (%)

■ EPISODIOS RECURRENTE
■ EPISODIOS NO RECURRENTE

Recreativo

No
intencionado

Suicida



Conclusiones

- La tasa de recurrencia de sospecha de intoxicación es considerable.
- La creación de un ítem específico en la historia clínica informatizada para episodios recurrentes de sospecha de intoxicación facilita su detección.
- El antecedente de episodios previos aumenta la cumplimentación de parte de lesiones y mejora el seguimiento de los pacientes con intoxicaciones recreativas.
- Todavía es mejorable el manejo.