

Las intoxicaciones representan una causa poco frecuente de consulta en los niños que acuden a los Servicio de Urgencias Pediátricos. Sin embargo, siguen siendo un problema, ya que aunque la mayoría de ellas no constituyen riesgo importante para la salud de los niños afectados, en algunos casos sí existe riesgo, incluso riesgo vital o secuelas irreversibles. Es por ello que en los últimos años se han desarrollado diversas guías de actuación a nivel internacional.

En nuestro medio, entre los años 2001-2002, nuestro Grupo de Trabajo de Intoxicaciones (GTI) realizó un estudio multicéntrico prospectivo en el que participaron 17 Servicios de Urgencias Pediátricos nacionales incluyendo 2.157 pacientes. En dicho estudio se determinaron principalmente las características epidemiológicas así como el manejo de los pacientes que acudían a los servicios

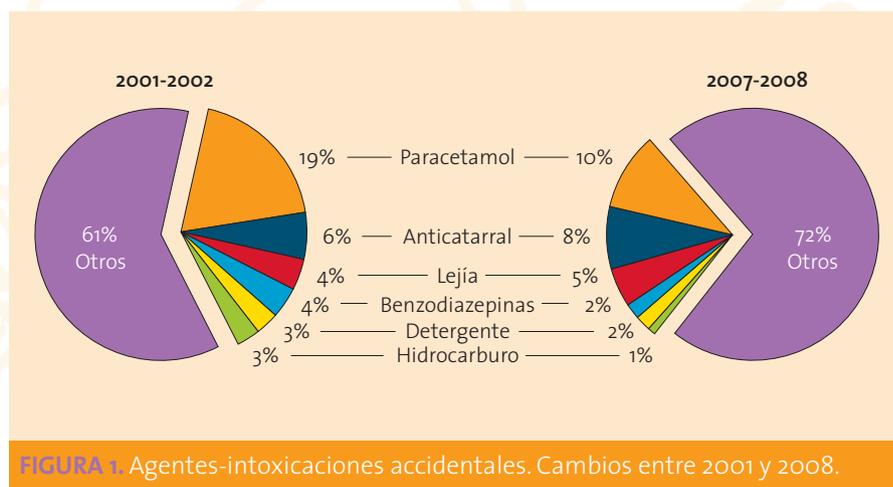


FIGURA 1. Agentes-intoxicaciones accidentales. Cambios entre 2001 y 2008.

de urgencias hospitalarios con una sospecha de intoxicación. El estudio se realizó a través de la recogida de datos en un cuestionario en el que se determinaba la edad, sexo, tóxico implicado y su cantidad, posibilidad de haber recibido tratamiento pre-hospitalario, síntomas que presentaba el paciente así como su exploración física a su llegada a urgencias y las exploraciones complementarias practicadas si las hubiere, tratamiento recibido especificando medidas de descontaminación utilizadas, antídoto o tratamiento específico en caso de necesidad, así como evolución clínica del paciente y destino del mismo.

Entre los resultados más interesantes cabe destacar:

- Características epidemiológicas:
 - Los niños de 1-3 años de edad constituyen el grupo que consulta con más frecuencia en Urgencias de Pediatría por una posible intoxicación.
 - La distribución por frecuencia del agente tóxico es la observada en la Figura 1, donde se aprecia que los fármacos son los agentes más frecuentemente implicados en las intoxicaciones, siendo los antitérmicos el grupo farmacológico principal, al igual que en un estudio posterior realizado en 2007-2008. Entre ellos el paracetamol es la 1ª causa de intoxicaciones en urgencias pediátricas hospitalarias. Los psicofármacos suponen la 2ª causa de intoxicación.

Comité de Redacción

Beatriz Azkunaga
Lidia Martínez
Santiago Mintegi

ISSN: ???????
D. Legal: M-????-2009
Impreso en España

nes medicamentosas si bien la ingesta de anticatarrales-antitusivos es la 2ª intoxicación medicamentosa más frecuente en menores de 4 años y el primer motivo de ingreso en una Unidad de Cuidados Intensivos de un niño menor de 5 años por una intoxicación..

- Así mismo, el *etanol* supone un 36,1% de las intoxicaciones en niños mayores de 14 años.

- Manejo de los pacientes que acuden con una sospecha de intoxicación. A raíz del estudio se detectaron variaciones significativas y aspectos susceptibles de mejora en cuanto a la aproximación realizada ante pacientes con sospecha de intoxicación y en cuanto a la técnica de descontaminación gastrointestinal utilizada en pacientes que acudían por una sospecha de intoxicación entre los distintos servicios de urgencias pediátricos. Es por ello que desde la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP) se elaboró y distribuyó un protocolo y guía de actuación en niños que acudía a un servicio de urgencias pediátrico con una sospecha de intoxicación. Dicha guía de actuación fue plasmada en un manual.

Posteriormente, entre los años 2007-2008 el GTI de SEUP realizó un estudio multicéntrico prospectivo en el cual se estudió a 612 niños que acudieron por sospecha de intoxicación a los servicios de urgencias pediátricos de los 22 hospitales que tomaban parte del estudio (12 de ellos también incluidos en el 1º estudio) y en los que se registraron los mismos



FIGURA 2. Grupos de agentes tóxicos en ambos periodos de tiempo (%).

ítems que en el estudio previo. El objetivo principal del estudio fue analizar el impacto que hubieran podido tener las guías de actuación previamente mencionadas en el manejo de los niños atendidos por sospecha de intoxicación en los servicios de urgencias pediátricos y también valorar los posibles cambios epidemiológicos existentes desde el anterior estudio.

Según los resultados obtenidos ha existido una mejora significativa en el manejo de los pacientes que acuden a los servicios de urgencias pediátricos. A destacar, disminución estadísticamente significativa tanto del número de pacientes tratados a su llegada a los servicios de urgencia así como la utilización del jarabe de ipecacuana como método de descontaminación intestinal.

Epidemiológicamente, siguen siendo los fármacos el grupo de sustancias involucradas con mayor frecuencia en las intoxicaciones (Fig. 2), destacando el alcohol, el cual sigue sien-

do la 3ª causa de intoxicación y presenta un crecimiento desde un 5,9% en el 1º estudio hasta un 11,3% en el 2º periodo de estudio, crecimiento sobre todo identificado en los niños mayores de 12 años (Fig. 3).

Todos los resultados fueron expuestos en diferentes reuniones científicas, principalmente SEUP, Asociación Española de Pediatría y la European Society of Emergency Medicine..

Es a partir de este momento cuando se decide la creación de un Observatorio Toxicológico a nivel nacional en el que participen los distintos servicios de urgencias pediátricos con los siguientes objetivos:

1. Observar tendencias epidemiológicas.
2. Observar tendencias de manejo.
3. Elaborar y difundir recomendaciones

En el Observatorio Toxicológico participan en el día de hoy 33 hospita-

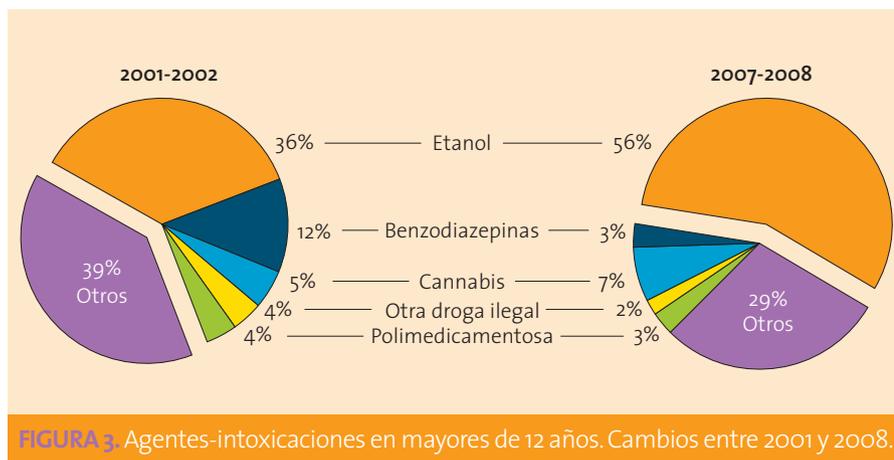


FIGURA 3. Agentes-intoxicaciones en mayores de 12 años. Cambios entre 2001 y 2008.

tín contará a partir del siguiente número con una sección de casos clínicos coordinada por Lidia Martínez.

Evidentemente, el GTI de SEUP y el Observatorio Toxicológico están abiertos a todos los interesados en participar. Para esto, se puede contactar con Beatriz Azkunaga (BEATRIZ.AZCUNAGASANTIBANEZ@osakidetza.net) o Santi Mintegi (santiago.mintegi@osakidetza.net)

les (Tabla I) y la recogida de datos se ha iniciado en el mes de octubre del 2008.

La metodología aplicada implica un registro informático a partir de la página de SEUP <http://www.seup.org/seup/html/gtrabajo/observatoriotoxicologico.php> donde se recogen todas las sospechas de intoxicación atendidas el día 13 de cada mes desde las 0 hasta las 24 horas, en los diversos servicios de urgencias pediátricas participantes. Esto genera un envío automático a los coordinadores del registro. Así mismo se realiza un correo mensual de los responsables de cada hospital a los coordinadores del observatorio indicando el número de urgencias atendidas en cada hospital los días 13 de cada mes. Posteriormente se introducen los datos en el registro y se procede a la explotación de los mismos.

La comunicación de resultados analizados se realizará en diversos ámbitos, esto es, en la página web de SEUP y en la revista de SEUP, así como en el boletín trimestral del grupo de trabajo y en las reuniones científicas de las sociedades arriba citadas. El bole-

TABLA 1. Centros integrantes observatorio toxicológico.

Centro	Responsable
Alto Deba	Carlos Canduela
Arnau de Vilanova. Lleida	Neus Pociello
Basurto	Javier Humayor
Cabueñes	Ramón Fernández
Carlos Haya	Silvia Oliva Rodríguez-Pastor, Leonardo Martín de la Rosa
Carmen y Severo Ochoa. Cangas del Narcea	Porfirio Fernández
C. Hospitalario de Jaén	Enrique García Vena
Corporación Sanitaria Parc Taulí. Sabadell	Ana de los Ríos Pérez
Cruces	Beatriz Azkunaga, Javier Fernández
Doce de Octubre	Alba Palacios
Donostia	José Ángel Muñoz Bernal
Dr Peset. Valencia	Rafa Bretón
Fuenlabrada	Carlos Garcia-Vao
Fundación Hospital Alcorcón	Alberto Barasoain
General Universitario de Alicante	Mariola García Baeza
Gregorio Marañón	Paula Vázquez
Hospital de Terrassa	María José López Liñán
Laredo	Victor Canduela
La Fe	Amparo Nuño
Mendaro	Jesús Alustiza
Mutua Terrassa	Elena May
Nino Jesús	Juan Carlos Molina
Sant Joan de Deu	Carles Luaces, Lidia Martínez
Son Dureta	Victoria López Corominas
Universitari Germans Trias i Pujol	Jordi Fàbrega Sabaté
Universitario Central de Asturias. Oviedo	Juan Mayordomo
Universitario de Salamanca	Javier López Ávila
Virgen De Las Nieves. Granada	Reyes Sánchez Tallón
Virgen de la Arrixaca	Jesus Rodríguez Caamaño
Virgen de la Salud. Toledo	Esther Crespo Rupérez
Virgen del Camino. Pamplona	Lourdes Gómez
Xeral de Vigo	Manuel Ortiz Pallarés
Zumarraga	Miriam Palacios López

Coordinadores: Santiago Mintegi, Beatriz Azkunaga. Hospital de Cruces

Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
A.E.P.



Patrocinado por