

EVOLUCIÓN DE LAS DESCONTAMINACIONES GASTROINTESTINALES EN LAS INTOXICACIONES AGUDAS PEDIÁTRICAS EN ESPAÑA Y SU ADECUACIÓN

García M, Serrano I, Mintegi S, Azkunaga B y GT Intoxicaciones de la SEUP

Introducción: En 2001-2002, el Grupo de Trabajo de Intoxicaciones (GTI) demostró una gran variabilidad y no siempre buena adecuación en los procedimientos de descontaminación gastrointestinal realizados en los Servicios de Urgencias Pediátricos (SUP) ante una intoxicación aguda según recomendaciones de guías internacionales. En el año 2008 creó el observatorio de toxicología (OT), siendo uno de sus objetivos monitorizar el manejo de las intoxicaciones y desarrollar acciones para adecuar el mismo a la evidencia científica.

Objetivo: Objetivo principal: analizar la tendencia de los procedimientos de descontaminaciones gastrointestinales realizadas en los SUP españoles. Objetivo secundario: Analizar la adecuación en su uso.

Métodos: Para el objetivo principal se analizaron las descontaminaciones gastrointestinales en SUP pertenecientes al GTI en 4 periodos: grupo A (2001–2002, 17 SUP, 2157 episodios), grupo B (2007–2008, 22 SUP, 612 episodios), grupo C (2009-2013, 56 SUP del OT, 622 episodios) y grupo D (2014-2018, 56 SUP del OT, 1312 episodios).

Para el objetivo secundario se analizó la adecuación del procedimiento según las recomendaciones de la American Academy of Clinical Toxicology y la European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists.

Resultados: De los 4703 episodios estudiados se realizaron 1348 descontaminaciones gastrointestinales (28.7%): Grupo A 735, 34.1%; Grupo B 170, 27,8%, Grupo C 161, 25.9% y Grupo D 282, 21.5% ($p<0.01$). En el periodo estudiado decrecieron todos los procedimientos descontaminantes realizados: jarabe de ipecacuana (Grupo A 7.8%, Grupo B 0.5%, Grupos C y D 0; $p<0.01$); carbón activado (32.3%, 26%, 24.6% y 20.8%; $p<0.01$) y lavado gástrico (9.9%, 7.8%, 7.6% y 3.9%; $p<0.01$).

Así mismo, se incrementó la tasa de procedimientos realizados de manera adecuada: Grupo A 311 (42.3%); Grupo B 107 (62.9%); Grupo C 107 (66.5%); y Grupo D 214 (75.9%, $p<0.01$)

Conclusiones: En los últimos veinte años se ha experimentado una reducción de los procedimientos de descontaminación gastrointestinal realizados en niños expuestos a una sustancia tóxica en los Servicios de Urgencias Pediátricos españoles. Las medidas desarrolladas por el GTI han sido útiles para adecuar el tratamiento a la evidencia científica, si bien son necesarias medidas que garanticen siempre una realización adecuada de estos procedimientos.