

Intoxicaciones pediátricas en urgencias de pediatría: cambios epidemiológicos y de manejo en el último decenio

Objetivo: comparar aspectos epidemiológicos y manejo de las intoxicaciones en las Urgencias Pediátricas en el último decenio.

Métodos: Estudio comparativo de cohortes, recogiendo características epidemiológicas y manejo de intoxicaciones atendidas en los hospitales incluidos en el Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de SEUP en 2 periodos (Cohorte A: Enero 2001-Diciembre 2002, 17 servicios. Cohorte B: Octubre 2008- Septiembre 2009, 37 servicios.)

Resultados: La incidencia de intoxicaciones fue similar en ambas cohortes (0.28% vs 0.30, n.s.), sin diferencias en edad ni sexo. Los fármacos fueron los agentes mayoritariamente implicados (54.7% y 56.2%, n.s.). Respecto a la cohorte A, en la B se registró aumento de intoxicaciones por etanol (5.9% vs 12.3%, $p=0.005$) y disminución de los productos del hogar (28.9% vs 18.5%, $p=0.01$). En Urgencias recibieron algún tratamiento 1116 (51.7%) en la cohorte A y 74 (56.9%) en la cohorte B ($p=0.28$), principalmente carbón activado (cohorte A 697, 32.3%, vs cohorte B 46, 35.4%; $p=0.52$). No se utilizó ipecacuana en la cohorte B (vs 7.8% en la cohorte A, $p=0.001$). En la cohorte A, 1395 pacientes (64.6%) se manejaron ambulatoriamente tras valoración y tratamiento inicial vs 71 en la B (54.6%, $p=0.025$). En la cohorte B ningún niño ingresó en UCIP ni falleció mientras que en cohorte A ingresaron 32 en UCIP (1.5%, $p=0.31$) y uno falleció.

Conclusiones: La incidencia de las intoxicaciones atendidas en urgencias pediátricas hospitalarias ha permanecido estable. Los fármacos siguen siendo el principal agente implicado, si bien ha aumentado el etanol y disminuido los productos del hogar. El carbón activado continúa siendo el descontaminante utilizado con mayor frecuencia, anulándose el papel de la ipecacuana. Más de la mitad de los casos tras valoración inicial reciben el alta domiciliaria