

ACTUACIONES PREHOSPITALARIAS EN LAS INTOXICACIONES AGUDAS PEDIÁTRICAS

Salazar J, Zubiaur O, Azkunaga B, Molina JC, Mintegi S y el GT de intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría.

INTRODUCCIÓN

La actuación en las intoxicaciones agudas pediátricas debe ser rápida y debiera iniciarse en el medio prehospitalario. El análisis del tratamiento prehospitalario podría identificar posibles áreas de mejora y también disminuir las consultas innecesarias en los Servicios de Urgencias Pediátricos (SUP) hospitalarios.

OBJETIVOS

Analizar las actuaciones a nivel prehospitalario en las intoxicaciones agudas registradas en los SUP españoles.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio basado en un registro prospectivo de las intoxicaciones registradas en los 57 SUP españoles que han participado en el Observatorio Toxicológico de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría entre 2008 y 2013.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se registraron 640 intoxicaciones. De los 628 episodios en los que figuraba si había habido algún contacto sanitario pre-hospitalario, éste se produjo en 239 (38%), sobre todo con el Servicio de Emergencias (SE) 96 (15.2%), Centros de Atención Primaria (AP) 74 (11.8%) e Instituto Nacional de Toxicología (INT) 43 (6.8%).

La consulta prehospitalaria fue más habitual en inhalaciones de CO (44.4% de éstas consultaron con el SE). Otras consultas habituales con el SE fueron las intoxicaciones con fin recreacional (36; 46.1%) o autolítico (11; 31.4%). Aproximadamente, el 90% de las consultas con el INT o con AP fueron por ingestas no intencionadas en niños pequeños.

Alrededor del 75% de los pacientes llegaron al SUP en el vehículo familiar. La ambulancia (medicalizada en el 33%) fue más usada por los pacientes que contactaron con el SE.

De los 634 pacientes en los que se registró este dato, 85 (13.4%) recibieron un tratamiento prehospitalario, sobre todo tras contactar con AP (24.3%) o SE (29.5%). El 30% de los transportados en ambulancia recibió algún tratamiento, sin diferencias entre ambulancia medicalizada y no. Dos tercios de los pacientes trasladados en ambulancia que no recibieron ningún tratamiento prehospitalario, lo recibieron en el SUP.

De manera global, alrededor del 50% de los pacientes recibieron algún tratamiento en el SUP: 37% de los que contactaron con el INT, 43% de los que contactaron con AP, 44% de los que no contactaron con ningún servicio pre-hospitalario y dos tercios de los que consultaron con el SE.

A 288 pacientes (45%) no se les administró ningún tratamiento (ni pre-hospitalario ni en el SUP).

CONCLUSIONES

Cerca del 40% de los pacientes pediátricos que acude a los SUP por una intoxicación aguda consultan antes con algún otro servicio sanitario. Una mejor gestión de estas consultas puede facilitar el iniciar más precozmente el tratamiento de los pacientes que lo requieren y también evitar consultas innecesarias en los SUP.