

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS INTOXICACIONES REGISTRADAS EN LOS 6 AÑOS DEL OBSERVATORIO DE TOXICOLOGÍA

Santiago P, Bilbao N, Mintegi S, Azkunaga B, y el Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP

En Octubre de 2008 se crea el Observatorio Toxicológico (OT) de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría con el objetivo de conocer la epidemiología de las intoxicaciones en edad pediátrica. Actualmente lo constituyen 59 Servicios de Urgencias Pediátricos (SUP).

Objetivos: describir la epidemiología de las intoxicaciones agudas atendidas en los SUP españoles.

Metodología: estudio descriptivo basado en un registro prospectivo de las intoxicaciones registradas en el OT entre octubre 2008 y septiembre 2014.

Resultados:

En el periodo estudiado se registraron 902 intoxicaciones, 0.27 % de las 339.086 consultas atendidas en los SUP.

Los grupos de tóxicos más frecuentemente implicados fueron: fármacos (469, 51,9%), productos del hogar (212, 23.5%) y etanol (85, 9.4%).

El mecanismo de intoxicación más frecuente fue la ingesta no voluntaria (639 casos, 70.8%). De ellos, 349 (54.6%) por fármacos (84.2% entre 1 y 4 años), sobre todo psicofármacos (80, 22.9%; benzodiazepinas 69), paracetamol (58 16,6%) y anticonceptivos (47, 13.4%) y 204 (31.9%) por productos del hogar (75% entre 1 y 3 años).

Las intoxicaciones recreacionales 101 (11.2%) no mostraron diferencias por sexos y los agentes implicados fueron etanol 83 (82.2%), droga ilegal 9 (8.9%) e intoxicaciones mixtas 9 (8.9%).

Los errores de dosificación fueron 65 (7.2%), 32.3% de ellos <1año (de éstos 38% por antitérmicos y 14.2% por broncodilatadores, antihistamínicos y anticonceptivos).

Se constataron 52 intoxicaciones (5.8%) con fines autolíticos (92.3% mujeres), 92.3% por fármacos (31 psicofármacos, principalmente benzodiazepinas); 35.4% de ellas polimedamentosas.

Se caracterizaron por:

	No voluntaria	Recreacional	Error dosis	Fin autolítico
Lugar	Domicilio 88% (IC 95% 85-90)	No domicilio 98% (IC 95% 95-100)	Domicilio 89.9% (IC 95% 82-97)	Domicilio 84% (IC 95% 73-94)
Acompañante	Padres 97.1% (IC 95% 95-98)	Padres 33% (IC 95% 23-42)	Padres 100%	Padres 79.5% (IC 95% 68-90)
Transporte	Familiar 89.5% (IC 95% 87-91)	Sanitario 77.7% (IC 95% 69-85)	Familiar 93.8% (IC 95% 87-99)	Familiar 56.8% (IC 95% 43-70)
Contacto previo	30.9% (IC 95% 27-34) A. Primaria	51.5% (IC 95% 41-61) Emergencias	39% (IC 95% 27-50) A. Primaria	52% (IC 95% 38-65) Emergencias
Tratamiento previo	14.1% (IC 95% 11-16)	9% (IC 95% 3-14)	4.7% (IC 95% -0.52-9.93)	21.5% (IC 95% 10-32)

Síntomas	28.3% (IC 95% 24-31)	95% (IC 95% 90-99)	25% (IC 95% 14-35)	67.3% (IC 95% 54-80)
----------	-------------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------

Se realizaron pruebas complementarias en 48,1% (83,1% en recreacionales y 63,5% en autolisis). 51.8% permanecieron al menos unas horas hospitalizados, (68% en recreacionales y 58,3% 65.3% en autolisis), 10 (1.1%) en cuidados intensivos. Ninguno falleció.

Conclusiones: La mayoría de las intoxicaciones en edad pediátrica atendidas en los SUP se producen en niños pequeños tras ingesta no voluntaria de fármacos, principalmente psicofármacos, en domicilio. Las intoxicaciones con fines recreacionales (que se dan por igual en ambos sexos) y las autolíticas son las que consumen más recursos sanitarios.