

PERFILES DE LAS INTOXICACIONES PEDIÁTRICAS SECUNDARIAS A UN ERROR DE DOSIFICACIÓN DE FÁRMACOS

Las intoxicaciones agudas pediátricas debidas a un error en la dosificación de un fármaco para ser administrado a un niño son poco frecuentes en los Servicios de Urgencias de Pediatría (SUP). No obstante, este mecanismo de intoxicación se asocia en ocasiones con cuadros muy severos

Objetivos

El objetivo principal del estudio es identificar perfiles de las intoxicaciones agudas pediátricas secundarias a errores de dosificación de fármacos. El objetivo secundario es analizar la potencial severidad de los distintos perfiles.

Metodología

Estudio descriptivo basado en un registro prospectivo de las intoxicaciones registradas en los SUP participantes del Observatorio Toxicológico de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, actualmente 59, entre octubre de 2008 y septiembre de 2015. Se consideraron marcadores de severidad la presencia de síntomas, realización de pruebas complementarias, administración de tratamientos e ingreso en hospital.

Resultados

Durante el periodo estudiado se registraron 1240 intoxicaciones. De ellas 94 (7.6%) por error de dosificación de un fármaco. La mediana fue de 2 años, siendo especialmente frecuente por debajo del año de edad (32%) con un discreto predominio de varones. Globalmente, las sustancias más frecuentemente implicadas fueron los antitérmicos (28, 29.8%), antihistamínicos (18, 19.1%), psicoestimulantes-antipsicóticos (8, 8.5%), antibióticos (6, 6.4%), antiepilepticos (5, 5.3%) y broncodilatadores (5, 5.3%).

Dentro del grupo de intoxicaciones secundarias a errores de dosificación se pudieron identificar tres perfiles en función de la edad y la sustancia implicada:

		Grupos de edad		
		<2 años (n= 37)	2-4 años (n= 34)	> 4 años (n= 23)
Circunstancias intoxicación	Lugar más frecuente	Habitación niños 9, 24.3%	Cocina 9, 26.5%	Cocina 9, 39.1%
	Sustancias implicadas	Antitérmico- Antiepileptico-Antibiótico 24, 64.9% (48-78)	11, 32.4% (19-49)	4, 17.4% (6-37)
	Antihistamínicos	3, 8.1%	9, 26.5%	6, 26.1%

		(2-22)	(14-43)	(12-46)
	Psicoestimulantes	0	1, 2.9% (0-16)	7, 30.4% (15-51)
	Otros	10, 27% (15-43)	13, 38.2% (23-55)	6, 26.1% (12-46)
Marcadores de severidad	Síntomas	7, 18.9% (9-34)	3, 8.8% (2-23)	7, 30.4% (15-51)
	Pruebas	16, 43.2% (28-59)	8, 23.5% (12-40)	9, 39.1% (22-59)
	Tratamiento en Urgencias	7, 18.9% (9-34)	15, 44.1% (28-60)	8, 34.8% (18-55)
	Ingreso	14, 37.8% (24-53)	12, 35.3% (21-52)	9, 39.1% (22-59)

Ningún caso falleció.

El grado de severidad fue similar en los tres perfiles y se asoció con menor necesidad de tratamiento en urgencias e ingresos que las ingestas no intencionadas por fármacos.

Conclusiones

Las intoxicaciones pediátricas secundarias a un error de dosificación de fármacos constituyen un mecanismo importante de intoxicación en varios grupos de edad. Estas intoxicaciones presentan perfiles de presentación diferenciados que debieran considerarse de cara a elaborar estrategias preventivas