



# **CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS SUBSTANCIAS PSICOACTIVAS EXPERIENCIA DE UNA URGENCIA PEDIÁTRICA**

Ana Ferraz; Patrícia Mação; Natália Noronha; Gustavo Januário; Lia Gata; Luís Januário  
Servicio de Urgencias, Hospital Pediátrico, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Portugal

# Introducción y objetivos

- Los ingresos por consumo de sustancias psicoactivas (SPA) son frecuentes en los servicios de urgencias
- Se pueden presentar con cuadros graves y constituir el inicio de un padrón de abuso
- **Objetivo:** caracterizar los casos de consumo de SPA observados en un servicio de urgencias de pediatría

No existe ningún conflicto de interés que declarar en relación a este estudio

# Métodos

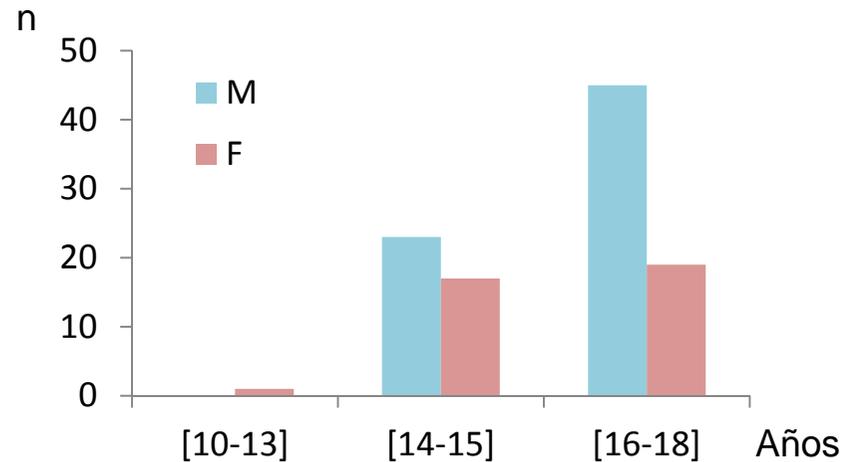
- Estudio retrospectivo
- Ingresos por consumo de SPA en un servicio de urgencias de pediatría. Hospital pediátrico universitario, región centro Portugal, >60.000 ingresos/año
- Enero/2012 – diciembre/2013 (2 años)
- Variables: demográficas, clínicas, tipo de SPA, formas de consumo, evolución, orientación al alta
- Análisis comparativa: A (alcohol) y B (otras SPA)
  - Excluidos los consumos mixtos
  - Análisis estadística con SPSS® ( $p < 0,05$ )

# Resultados

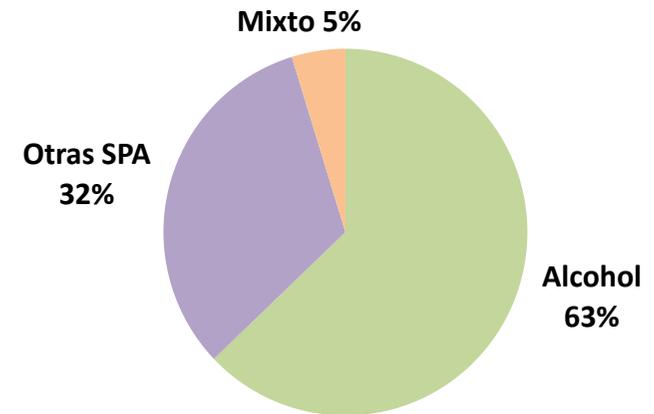
- **n=105** (0,1% total ingresos)

♂ 64%

Edad mediana 16,5 A [13,2 -18,8]



Cannabinoides (n=31)  
 Nuevas sustancias psicoactivas (n=6)  
 LSD (n=1)  
 Anfetaminas (n=1)



Consumo recurrente 31%

Síntomas			
Neurológicos	Gastrointestinales	Cardiovasculares	Psiquiátricos
51%	50%	26%	15%
Glasgow ≤14: 33%			

# Resultados

- Exploración complementaria – 91%
  - alcoholemia media 1,46±0,52g/l
- Ingreso en unidad de corta estancia – 64%, UCI – 1
- Evolución favorable – 100%
- Cita en consulta externa – 50%

	A – Álcool (n=66)	B – Otras SPA(n=34)	
Masculino	39 (59,0%)	23 (67,6%)	p=0,404
Edad (mediana)	16,5A	16,5A	p=0,267
<b>Síntomas</b>			
Neurológicos	33 (50,0%)	18 (52,9%)	p=0,78
<b>Glasgow ≤14</b>	30 (45,5%)	4 (11,8%)	<b>p&lt;0.001</b>
<b>Gastrointestinales</b>	38 (57,6%)	12 (35,3%)	<b>p&lt;0.001</b>
Psiquiátricos	17 (25,8%)	9 (26,5%)	p=0,939
<b>Cardiovasculares</b>	6 (9,1%)	10 (29,4%)	<b>p&lt;0.001</b>
<b>Consumo recurrente</b>	12 (18,2%)	17 (50,0%)	<b>p&lt;0.001</b>
<b>Ingreso unidad curta estancia</b>	45 (68,2%)	17 (50,0%)	p=0,076
<b>Referencia consulta</b>	21 (31,8%)	27 (79,4%)	<b>p&lt;0,001</b>

# Conclusión

- El alcohol fue responsable por la mayoría de los ingresos en urgencia, pero el consumo recurrente se ha asociado más a las otras SPA
- Las alteraciones de consciencia (Glasgow  $\leq 14$ ) y los síntomas GI fueron más frecuentes en el consumo aislado de alcohol, pero las manifestaciones cardiovasculares han predominado en aquellos que han consumido otras SPA
- La referencia a la consulta externa fue más frecuente en las otras SPA, justificada por mayor número de casos de consumo recurrente y reflejando la probable tolerancia social al consumo de alcohol