



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

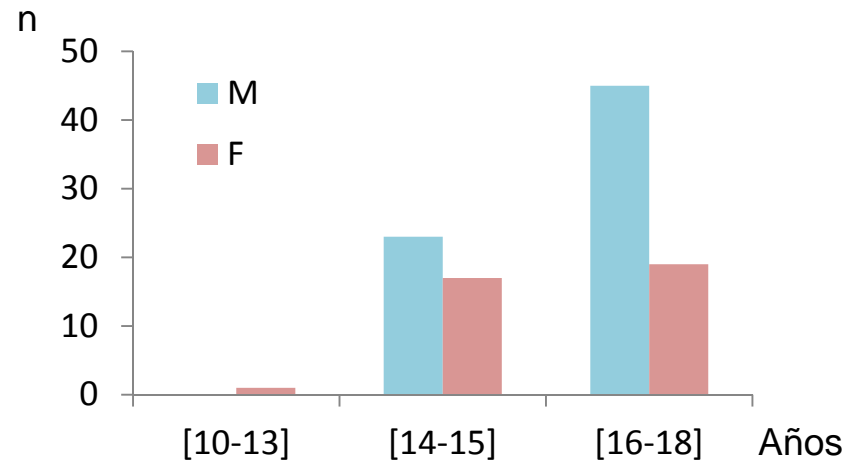
- Estudio retrospectivo
- Ingresos por consumo de SPA en un servicio de urgencias de pediatría. Hospital pediátrico universitario, región centro Portugal, >60.000 ingresos/año
- Enero/2012 – diciembre/2013 (2 años)
- Variables: demográficas, clínicas, tipo de SPA, formas de consumo, evolución, orientación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

Resultados

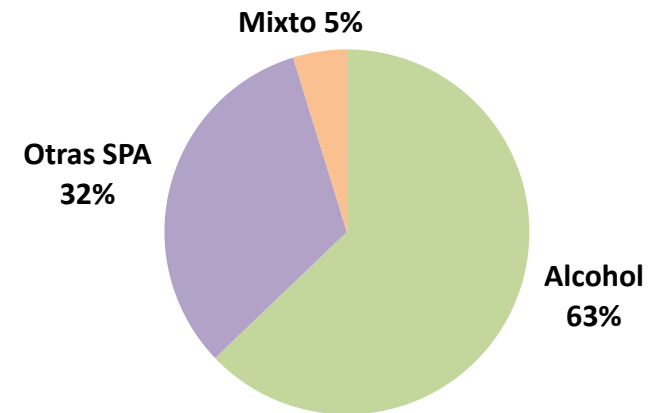
- **n=105** (0,1% total ingresos)

♂ 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 $1,46 \pm 0,52 \text{g/l}$
- 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
Síntomas			
Neurológicos	33 (50,0%)	18 (52,9%)	p=0,78
Glasgow ≤ 14	30 (45,5%)	4 (11,8%)	p<0.001
Gastrointestinales	38 (57,6%)	12 (35,3%)	p<0.001
Psiquiátricos	17 (25,8%)	9 (26,5%)	p=0,939
Cardiovasculares	6 (9,1%)	10 (29,4%)	p<0.001
Consumo recurrente	12 (18,2%)	17 (50,0%)	p<0.001
Ingreso unidad corta estancia	45 (68,2%)	17 (50,0%)	p=0,076
Referencia consulta	21 (31,8%)	27 (79,4%)	p<0,001

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 ≤ 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