

EPISODIOS REPETIDOS DE INTOXICACIÓN ¿CONDICIONAN UN MANEJO DIFERENTE?

E. García, L. Martínez, N. Ferrer, V. Trenchs, C. Luaces.
Servicio de Urgencias, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.

Objetivos

- Detectar recurrencias en la consulta a urgencias por sospecha de intoxicación.
- Determinar en qué casos se indican medidas preventivas específicas.
- Valorar si la creación de un ítem específico en la historia clínica informatizada condiciona una mayor detección de los episodios recurrentes.

No existe ningún conflicto de intereses en relación a este estudio

Métodos

- Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional.
- Se incluyen: pacientes < 18 años atendidos en Urgencias por sospecha de intoxicación (enero 2013 - diciembre 2014) que tengan episodios previos.



Métodos

- Estud

- Se inc
sosp
tenga

- Se re
Histo
existe

The screenshot shows a medical software interface with a menu bar at the top containing: sum Especialidades, Visor Clínico, Visor Documentos, Historia Qui, Dxi, and Lab. The main form area contains several fields:

- Dosi (mg/kg si és possible)**: A text input field.
- Hora del contacte**: A text input field containing "20:00".
- Altres dades epidemiològiques (lloc, envàs, altres circumstàncies ...)**: A text input field.
- Mesures aplicades prèviament a l'arribada a Urgències**: Radio buttons for "Si" (selected) and "No", followed by a pencil icon. A dropdown menu to the right contains the text "Han dado agua y".
- Síntomes presents**: Radio buttons for "Si" and "No" (selected), followed by a pencil icon.
- Episodis similars previs**: Radio buttons for "Si" and "No" (selected), followed by a pencil icon. This entire row is enclosed in a red rectangular box.

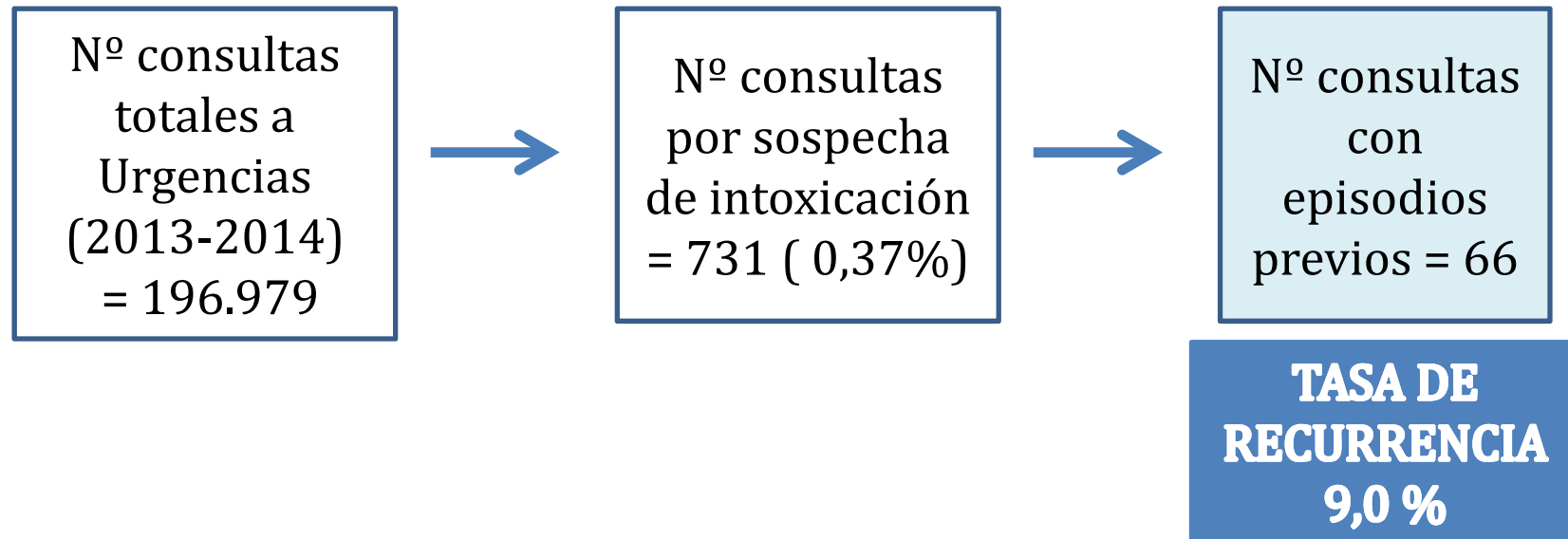
At the bottom of the form, there is a section labeled "URG - ANTECEDENTS" with a folder icon, a clock icon, and a pencil icon.

Métodos

- Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional.
- Se incluyen: pacientes < 18 años atendidos en Urgencias por sospecha de intoxicación (enero 2013 - diciembre 2014) que tengan episodios previos.
- Se revisa la historia clínica informatizada del hospital y la Historia Clínica compartida de Catalunya para conocer si existe antecedente de sospecha de intoxicación.
- Se distribuyen los pacientes según mecanismo de la intoxicación para evaluar las medidas adoptadas.



Resultados



	2013	2014
Tasa de recurrencia	5.9 %	12%

$p=0,004$



EPISODIOS RECURRENTE

N= 66

- Distribución por sexo: femenino 65%
- Edad mediana 14.9 años (p25 - p75: 10.7 - 16.1)
- Distribución por mecanismo



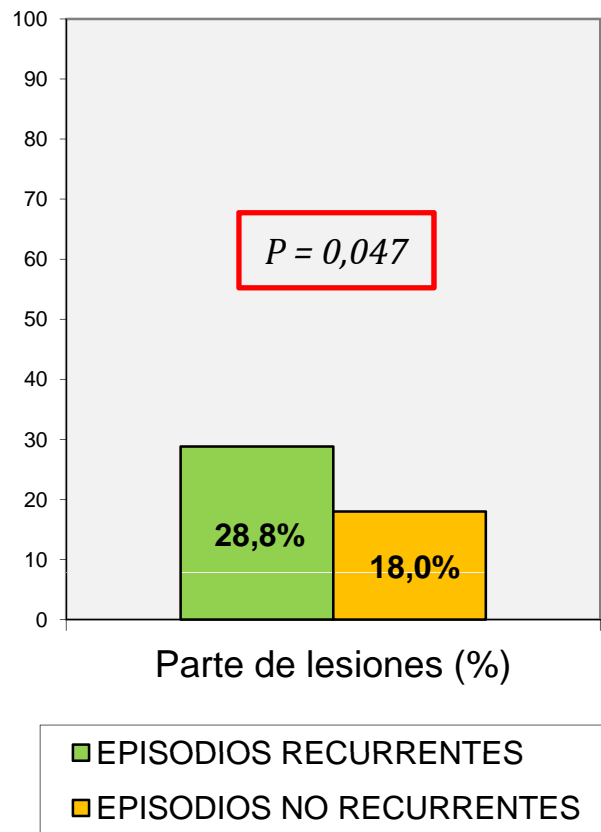
**EPISODIOS RECURRENTE, N= 66
MEDIDAS PREVENTIVAS**

	NO INTENCIONADO	RECREATIVO	SUICIDA
Parte de lesiones	30%	40%	25%
Derivación a otros servicios (T. social, Psiquiatría, U. Toxicomanía)	0%	50%	100%

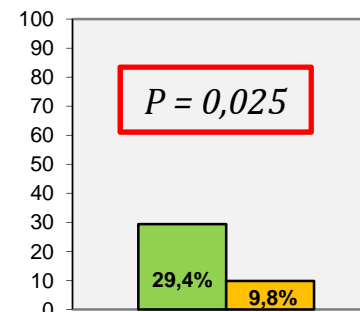
EPISODIOS RECURRENTE, N= 66

MEDIDAS PREVENTIVAS: PARTE DE LESIONES

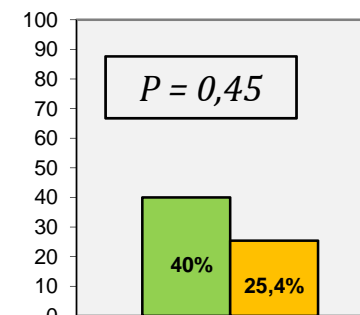
Episodios recurrentes Vs no recurrentes



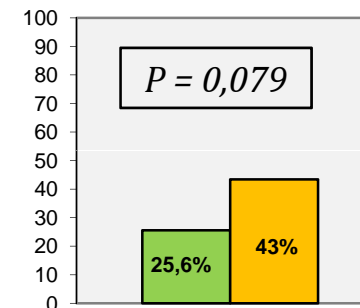
No intencionado



Recreativo

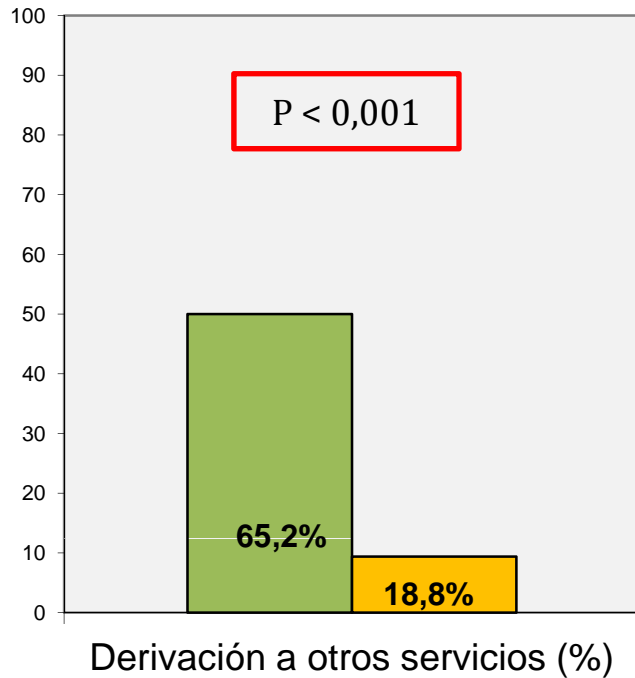


Suicida



EPISODIOS RECURRENTE, N= 66 MEDIDAS PREVENTIVAS: DERIVACIÓN A OTROS SERVICIOS

Episodios recurrentes Vs no recurrentes

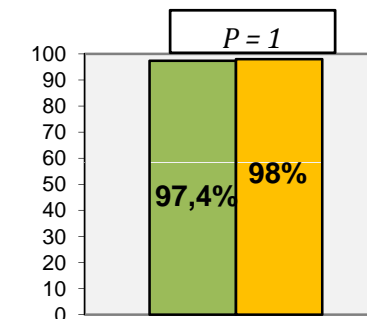
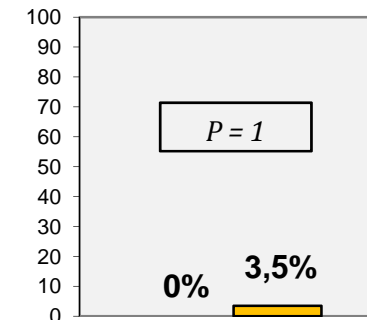
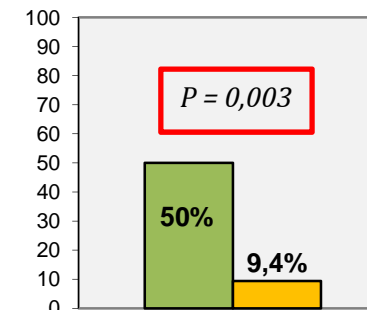


■ EPISODIOS RECURRENTE
■ EPISODIOS NO RECURRENTE

Recreativo

No
intencionado

Suicida



Conclusiones

- La tasa de recurrencia de sospecha de intoxicación es considerable.
- La creación de un ítem específico en la historia clínica informatizada para episodios recurrentes de sospecha de intoxicación facilita su detección.
- El antecedente de episodios previos aumenta la cumplimentación de parte de lesiones y mejora el seguimiento de los pacientes con intoxicaciones recreativas.
- Todavía es mejorable el manejo.