

PACIENTES EXPUESTOS A SUSTANCIAS CARDIOTÓXICAS: CARACTERÍSTICAS Y MANEJO EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

M Mor, L Martínez, C Constenla, V Trenchs, C Luaces
Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

INTRODUCCIÓN

- La cardiotoxicidad es uno de los eventos más graves que pueden aparecer en el contexto de una intoxicación.
- Numerosos tóxicos pueden dar lugar a cardiotoxicidad, algunos de ellos incluidos en los grupos más frecuentes en las intoxicaciones pediátricas.
- Es de gran importancia detectar de forma precoz los indicios de cardiotoxicidad.

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

OBJETIVOS

- Describir las **características epidemiológicas y clínicas** de los pacientes atendidos en un Servicio de Urgencias Pediátricas (SUP) tras contacto con sustancias cardiotóxicas
- Determinar si se cumple el **indicador de calidad (IC)** “Realización de ECG a los pacientes intoxicados por agentes cardiotóxicos”

MÉTODOS

- Estudio **descriptivo y retrospectivo**
- Pacientes atendidos en un SUP (**<18 años**) tras contacto con una sustancia cardiotóxica
- Entre **julio 2012 y diciembre 2016**
- Se analizaron características epidemiológicas y clínicas
- Se evaluó el IC “Realización de ECG a los pacientes intoxicados por agentes cardiotóxicos”

- IC: "Realización de ECG a los pacientes intoxicados por agentes cardiotóxicos"

Fórmula:

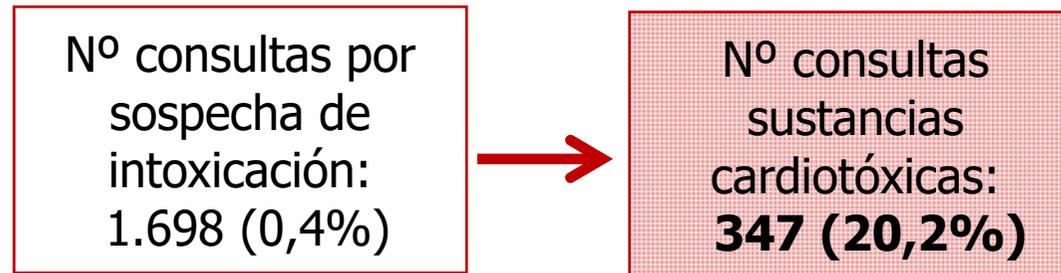
$$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ pacientes } \mathbf{intoxicados} \text{ por sustancia cardiotóxica a los que se ha realizado ECG}}{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes } \mathbf{intoxicados} \text{ por sustancia cardiotóxica}} \times 100$$

Explicación de términos: Se refiere a pacientes con exposición reciente (últimas 24h) a las sustancias recogidas en la tabla, a **dosis potencialmente tóxica (o desconocida)** y/o con manifestaciones clínicas de toxicidad.

Estándar: $\geq 95\%$

SUSTANCIAS CONSIDERADAS COMO CARDIOTÓXICAS		
Medicamentos	Antagonistas del calcio Antiarrítmicos Antidepresivos tricíclicos e ISRS Antihistamínicos Antipalúdicos Beta-bloqueantes Carbamazepina Ciclobenzaprina	Digoxina Eritromicina Fluorquinolonas Hidrato de cloral Neurolépticos Pentamidina Propoxifeno Teofilina
Drogas de abuso	Cocaína Anfetamínicos Metadona	
Productos domésticos	Monóxido de carbono	
Productos industriales	Ácido fluorhídrico Arsénico Hexafluorosilicatos Hidrocarburos halogenados	
Productos agrícolas	Insecticidas organoclorados, organofosforados y carbamatos	
Plantas	Aconitum napellus (<i>acónito vulgar</i>) Conium maculatum (<i>cicuto</i>) Convalaria majalis (<i>irio de los valles</i>) Nerium oleander (<i>adelfa</i>)	

RESULTADOS

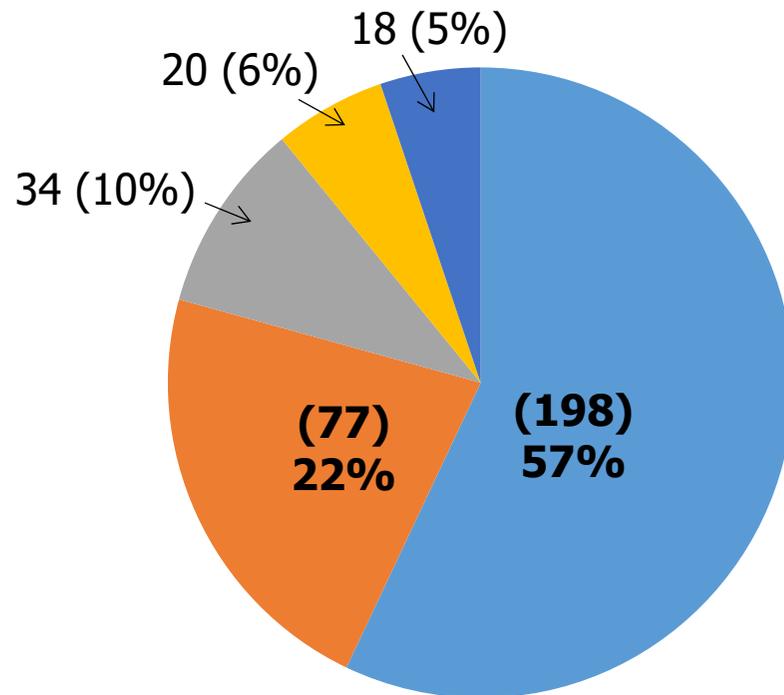


Características epidemiológicas:

- Sexo: 190 (54,8%) femenino
- Mediana de edad: 7,7 años (p25-p75: 2,8–14,9)

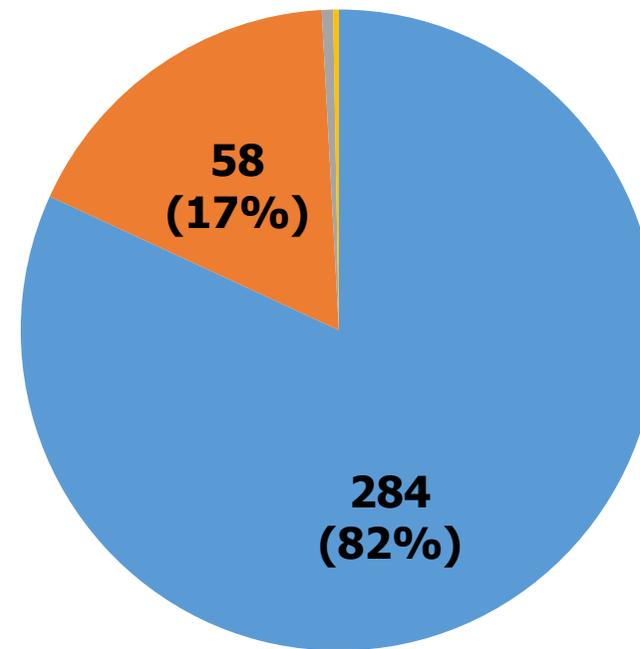
RESULTADOS

Mecanismo



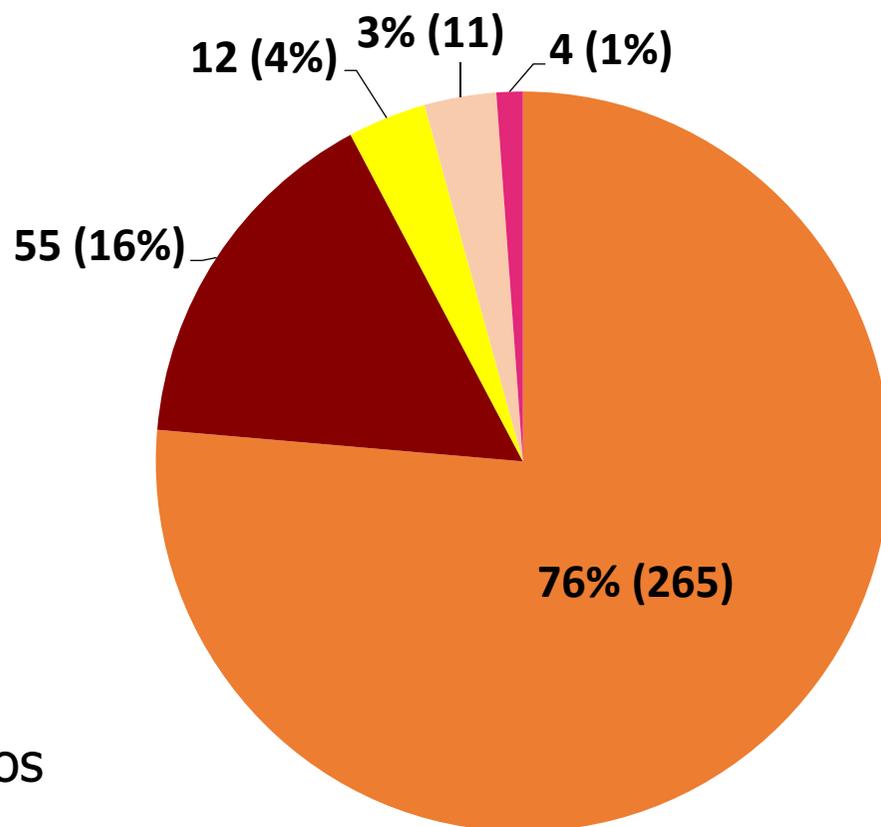
- no intencionado
- suicida
- otros
- recreativo
- error de dosis

Vía exposición



- oral
- respiratoria
- cutánea
- ocular

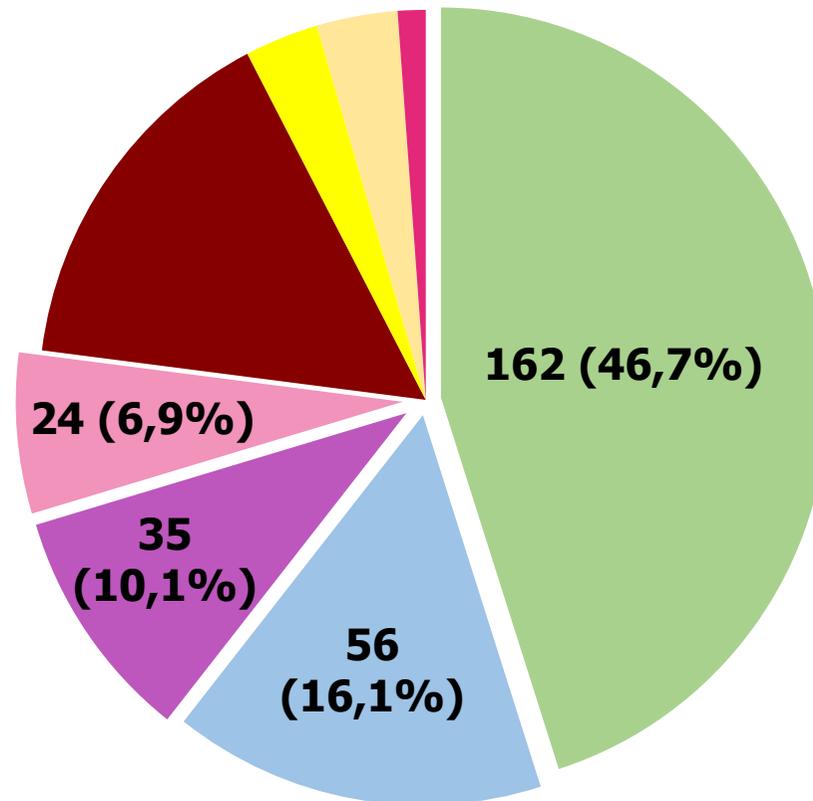
SUSTANCIAS CARDIOTÓXICAS



En 90 (25,9%)
estaba implicado
más de un tóxico

- Fármacos
- CO
- Productos domésticos (disolventes/plaguicidas)
- Drogas abuso
- Plantas o productos herboristería

SUSTANCIAS CARDIOTÓXICAS – FÁRMACOS

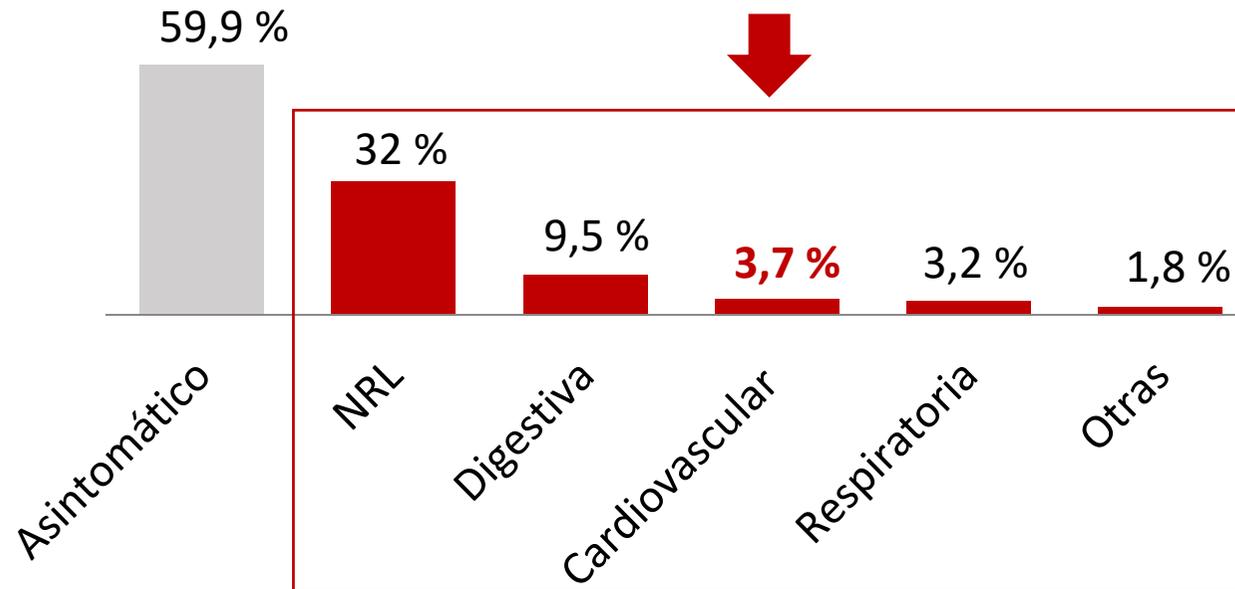


FÁRMACOS

- Psicofármacos
- Anticatarrales-broncodilatadores-antihistamínicos
- Otros
- Cardiovasculares

Características clínicas :

– Presencia de sintomatología: 139 (40,1%)



– Alteración de FC y/o TA: 32 (8,9 %)

- Necesidad de ingreso: 133 (38,3%); 3 (0,9%) en UCI-P
- Evolución: Favorable 100%

INDICADOR DE CALIDAD

Nº pacientes en los que en su informe asistencial consta que se ha realizado ECG tras intoxicación por algún agente cardiotoxico **(161)**

$\times 100 = 77\%$

Nº total de pacientes atendidos por intoxicación por agentes cardiotoxicos en el mismo período de tiempo **(209)**

No se alcanza el estándar ($\geq 95\%$)

De los 161 ECG realizados (77%), 20 (9,6%) presentan alguna alteración

CONCLUSIONES

- En **una de cada cinco** consultas por sospecha de intoxicación están implicadas sustancias cardiotóxicas.
- Es **infrecuente** que éstas produzcan clínica cardiovascular o alteración de constantes vitales y excepcional que requieran cuidados intensivos.
- A pesar del bajo rendimiento diagnóstico del ECG es importante **insistir en su realización** ante la posibilidad de detectar signos de cardiotoxicidad.