

INTOXICACIÓN POR CANNABIS EN PEDIATRÍA, SOSPECHAR PARA DIAGNOSTICAR

C. Antúnez Fernández, A. Muñoz-Cruzado Rosete, S. Olivia Rodríguez-Pastor, G. Milano Manso.

UGC Cuidados Críticos y Urgencias Pediátricas
Hospital Materno Infantil de Málaga



INTRODUCCIÓN

- Cannabis droga ilegal más consumida en España.
- Vía oral es la forma más frecuente de intoxicación.
- Absorción → Metabolización hepática → Excreción metabolitos en orina.

DETECCIÓN EN ORINA 7-10 DÍAS TRAS CONSUMO AGUDO

- Síntomas a los 30-60 minutos y duración variable (horas-días).
- Efecto dosis-dependientes.
- Náuseas, vómitos, sequedad de boca, sed, palidez, hiperemia conjuntival, midriasis...

SI INTOXICACIÓN SEVERA → AFECTACIÓN NEUROLÓGICA



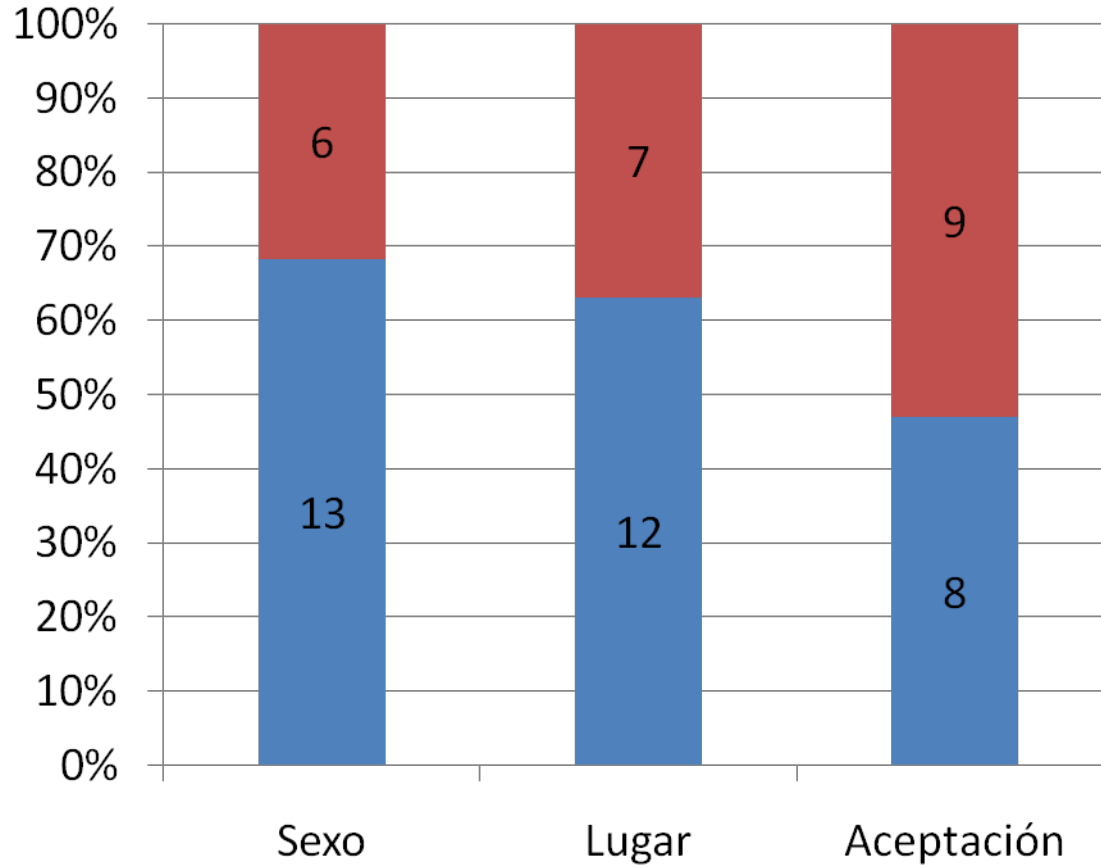
OBJETIVOS

MATERIAL Y MÉTODOS

- Analizar los casos de intoxicación por cannabis atendidos en el servicio de Urgencias de un Hospital de Tercer Nivel.
- Describir las características epidemiológica y clínicas, así como la actitud diagnóstica y terapéutica.
- Estudio retrospectivo descriptivo de los casos de intoxicación por cannabis en niños < 14 años entre 2015-2017 en un hospital de tercer nivel.
- Programa SPSS para cálculo de frecuencias en porcentaje de las variables cualitativas y en media y desviación estándar (DE) de las variables cuantitativas



RESULTADOS (I)



N: 19 pacientes.

Mediana de edad: 14 meses (RIC 12 meses)

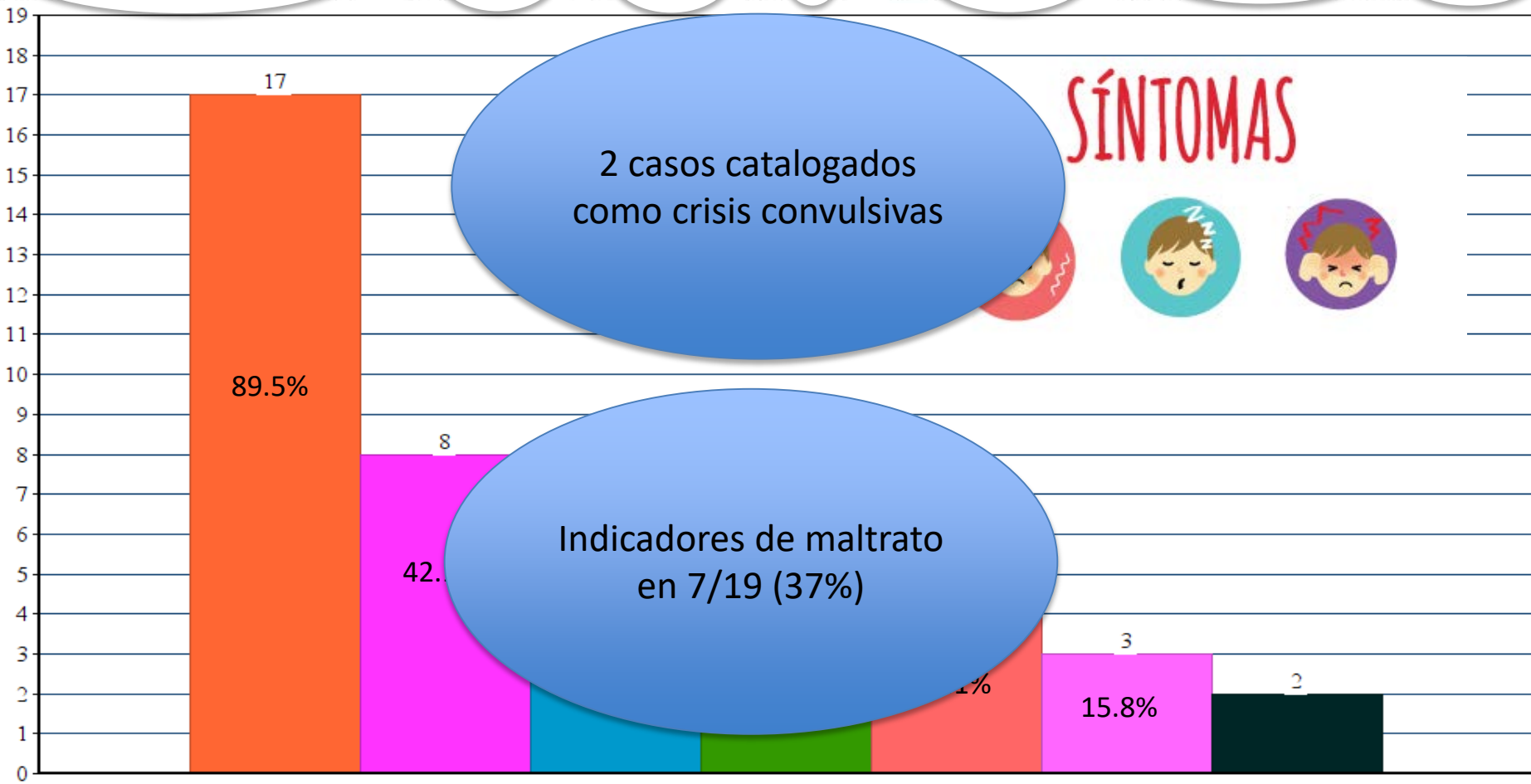
- Mujer/En domicilio/No aceptación
- Varón/Fuera domicilio/Si aceptación



RESULTADOS (II)



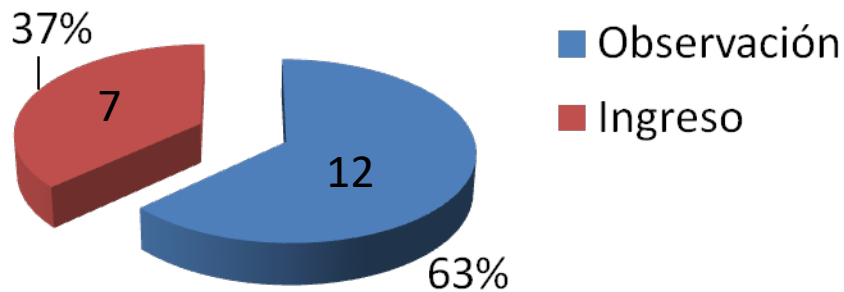
- Disminución del nivel de consciencia
- Hipotonía
- Midriasis
- Ataxia
- Risa inmotivada
- Hiperemia conjuntival
- Irritabilidad



RESULTADOS (III)

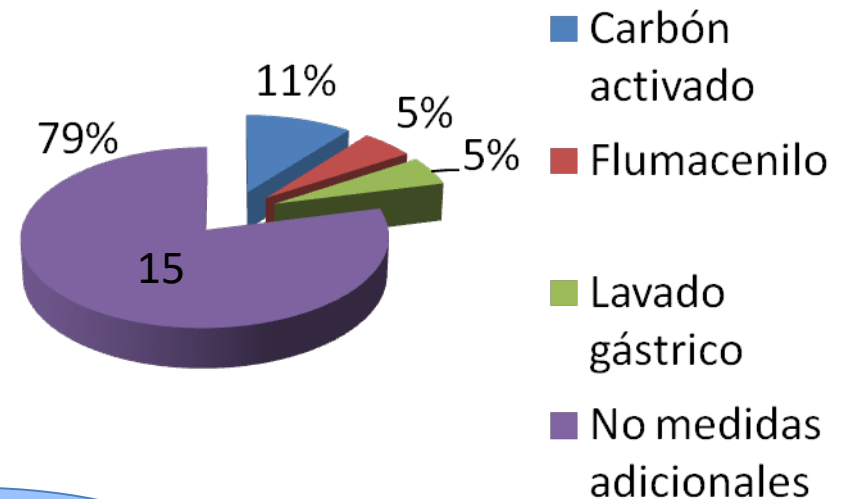


Estancia



Estancia media en observación: 9, 53 horas (DE $\pm 5,68$)

Tratamiento



Notificación de todos los casos a servicios sociales.

CONCLUSIONES



○ La **anamnesis**, incluyendo antecedentes familiares de hábitos tóxicos e indicadores de maltrato, y **exploración física** exhaustivas son claves para establecer el diagnóstico de sospecha.

○ Debemos de realizar la **determinación de tóxicos en orina** en el paciente pediátrico con **sintomatología neurológica aguda sin etiología aparente**.

○ La **observación clínica**, asociada a carbón activado en casos de ingesta inferior a una hora, son las medidas a aplicar en dichos pacientes, debiendo de **notificar** todos los casos a los **servicios sociales**.

○ Llama la atención en nuestra serie la presencia de **marcadores de maltrato infantil** y **aceptación de consumo de cannabis** en aproximadamente la mitad de los casos, en contraposición con la bibliografía disponible.

○ Probablemente sea una **patología infradiagnosticada** debido a que los casos leves no acuden a urgencias, siendo fundamentalmente diagnosticados los **casos con sintomatología neurológica marcada**, sintomatología más frecuente en nuestra serie.

