

INTOXICACIONES ETÍLICAS EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA





Álvaro Lafuente Romero. MIR3 HGUGM

Autores: Sara de la Mata Navazo, Andrea Mora Capín, Arístides Rivas García, Paula Vázquez López, Jorge Lorente Romero.



Introducción

- Prevalencia - "Binge"





Complicaciones



Objetivos

Prevalencia

- Sintomatología asociada

- Indicadores de gravedad

Métodos



- Estudio transversal retrospectivo:
 - <16 años</p>
 - 2010-2018
- Inclusión: diagnóstico al alta
- Exclusión: cointoxicación
- Análisis
 - Chi cuadrado o exacto de Fisher
 - t student o U Mann Whitney
 - Grado de asociación: OR con IC 95%
- No conflictos de intereses

X X I V R E U N I Ó N SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

Resultados

- 115 episodios -> 24/100000 urgencias
 - Exclusión 9 pacientes
- **91%** etanolemia 196 ± 55 mg/dl -> **2%** >300
- Edad 14.6 años (11-16 años)
- Mujeres: hombres 1.3:1
- 21% psiquiátricos
- 90.6 % alta gradación, 89% con amigos y 75.3%en la vía pública



Sintomatología

- 93,5% sintomáticos:
- **Hipotermia: 9,4%** presentaba una temperatura <35°C
- Gastrointestinales: 60% vómitos
- Neurológicas:
 - GCS<14 **62.5%** 1 grave (<8)
 - Ninguna convulsión



Sintomatología

- Cardiovasculares:
 - Hipotensión 2.5%
 - Bradicardia 4.1%

- Metabólica:
 - Acidosis metabólica 35%
 - Hipopotasemia <3 mEq/L 10%
 - Ninguna hipoglucemia

- 12.3% ingreso - 1 UVI



Asociación

- Sexo: no significativo

Etanolemia: >150 mg/dL

- OR:5,0 (IC95%: 1,5-17,0) de GCS<15



Limitaciones

- Retrospectivo

- Pérdida de información

- Variabilidad en el manejo



Conclusiones

- Infrecuente
- Complicaciones frecuentes
 - Nivel de conciencia
 - Acidosis leve
 - Hipopotasemia
- No necesidad de analítica



Muchas gracias

Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

