


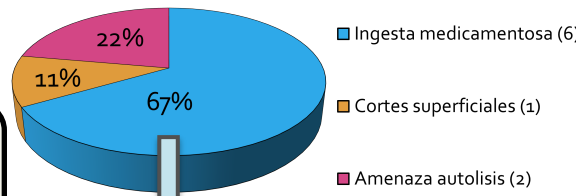
INTENTO DE AUTOLISIS: ANÁLISIS Y MANEJO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

INTRODUCCIÓN	<p>→ Problema creciente, urgencia psiquiátrica verdadera</p> <p>→ Abordaje psicológico y/o psiquiátrico</p>
OBJETIVOS	 Describir la población que acude a urgencias pediátricas por intento de autolisis, así como su manejo a corto y medio plazo
MATERIAL Y MÉTODO	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio observacional, transversal y retrospectivo • Pacientes que acudieron por intento de autolisis entre 2013 y 2018 • Circunstancias, manejo realizado y seguimiento posterior

RESULTADOS

9 CASOS:

- 6 mujeres y 3 hombres
- 10-13 años (media 12,6 años)




■ Ingesta medicamentosa (6)
■ Cortes superficiales (1)
■ Amenaza autolisis (2)

• 5 con alteración del nivel de conciencia
 • En 3 uso de carbón activado
 • 1 precisó ingreso en UCI pediátrica

CAUSA PRECIPITANTE

- Problemas intrafamiliares: 5 (+ AP de abuso sexual)
- Acoso escolar: 1
- Problema sentimental: 1
- Dificultad para las relaciones sociales: 1
- No desencadenante claro: 1

IDEAS DE SUICIDIO PREVIAS: 55,5%



Traslado a Unidad de Psiquiatría hospitalaria de referencia: 7


↓

1 permaneció ingresado

DERIVACIÓN A CONSULTAS DE SALUD MENTAL:

- Tiempo medio hasta valoración: 4 días
- 1 no precisó derivación
- 4 No llegaron a acudir o no es posible acceder a sus evolutivos

EVOLUCIÓN



- 4 de los pacientes en seguimiento en S. Mental.
- 3 precisaron tto farmacológico
- 2 han podido ser dados de alta, otros 2 continúan seguimiento en la actualidad

CONCLUSIONES

- ✓ PERFIL DE PACIENTE ATENDIDO POR INTENTO DE AUTOLISIS: niña de aprox. 13 años, con intentos autolíticos previos en un 50% y que realiza una sobreingesta de medicación.
- ✓ DERIVACIÓN URGENTE a un Servicio de Salud Mental.
- ✓ Importancia de la comunicación con estas Unidades para el mejor manejo de estas