

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

Ingesta accidental de cannabis: una realidad cada vez más frecuente

Miranda Rengel F, Contreras Chova F, Burgos Rodríguez A, Mozas Ballesteros I, Tejerizo Hidalgo M, Tortosa Benito JM. *Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Granada.*

INTRODUCCIÓN

CANNABIS: Actualmente es la sustancia ilegal más extendida en nuestro país, de fácil accesibilidad.



SOSPECHAR siempre posible ingesta de esta droga de abuso ante pacientes pediátricos con **disminución brusca del nivel de consciencia sin causa aparente.**



CASO CLÍNICO

- Edad: 15 meses
- Motivo de consulta: somnolencia excesiva.
- Antecedentes personales: sin patologías de interés.
- Hallazgos de interés durante la anamnesis inicial: tendencia al sueño y dificultad para despertar desde hace 1h. No episodio de vómitos ni diarrea. Apirética. No patología concomitante en las horas o días previos.

Indagando... La madre refiere que en las 4 horas previas, mientras la paciente jugaba en el parque, ha podido ingerir en un descuido el contenido de una colilla.

- Exploración: Glasgow 10/15, **estupor**, con hipotonía generalizada con sedestación inestable y muy escasa reactividad a estímulos. **Pupilas midriáticas** con adecuada respuesta al estímulo luminoso. Resto de la exploración sin hallazgos significativos. Constantes adecuadas en todo momento.

- Hemograma, bioquímica, gasometría: sin hallazgos
- TAC craneal y punción lumbar: normal.
- Test cualitativo rápido de tóxicos: NEGATIVO
- Estudio de tóxicos en orina en laboratorio: **POSITIVO PARA CANNABIS** (hasta en 2 determinaciones)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Ante un paciente con disminución del nivel de consciencia realizaremos siempre: **ESTABILIZACIÓN INICIAL (ABCDE)**
- REALIZAR UN ADECUADO **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:** descartar causas metabólicas, infecciosas, traumáticas o tumorales.
- Fundamental realizar una **ADECUADA ANAMNESIS.**
- Utilidad de test cualitativo rápido de **TÓXICOS EN ORINA:** Siempre confirmar con estudio de tóxicos en orina en laboratorio.
- Suelen ser intoxicaciones **transitorias y de curso benigno**, aunque se han descrito casos de intoxicación grave que precisan ventilación mecánica.