

**XXVI** REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**PÓSTER CON DEFENSA ORAL**

**SOBREDOSIFICACIÓN POR AMOXICILINA  
EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS**

**Del Pino Bellido C, Blázquez Camacho J, Sánchez Peñarrubia MI, De Miguel Cáceres C, Molina Gutiérrez MA, García Sánchez P.**

*Servio de Urgencias de Pediatría, Hospital Universitario La Paz, Madrid.*

- **Amoxicilina: 1ª línea de tratamiento en infecciones** → Sobreutilización → Selección Bacterias resistentes, **INTOXICACIONES**
- Intoxicaciones por amoxicilina no son causa frecuente de consulta. Ausencia de protocolos.

## OBJETIVO

- Describir las manifestaciones clínicas y analíticas por sobreingesta de amoxicilina en Urgencias Pediátricas.

## METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Estudio unicéntrico observacional en Urgencias Pediátricas de hospital terciario. Edad 0-16 años. Enero 2011 → Diciembre 2021.

17 pacientes

2 excluidos,  
no DMR

15

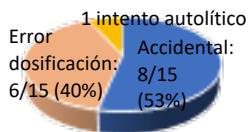
- 66,6% ♂
- Mediana de **edad**: 3,8 años ( RIC 1,9 años)

**100% asintomáticos**

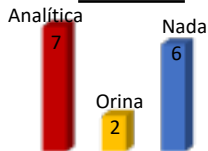
Mediana de **tiempo de llegada a Urgencias** desde sobreingesta:  
**2,1 horas** (RIC 2,7)

- Mediana de **dosis administrada**: **219 mg/kg/dosis** (RIC 148)
- Ingesta en forma de **suspensión** (solo 1 comprimidos, con intención autolítica)

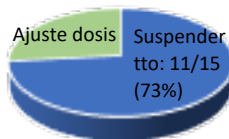
### Causa intoxicación



### Pruebas



### Tratamiento



- 5 recibieron **carbón activado**: mediana de tiempo hasta administración 1 hora (RIC 1,2).
- 1 valoración por **Psiquiatría**.
- **100% alta a domicilio**.

## CONCLUSIÓN

- Sobredosificación **no** se relacionó con **efectos adversos**.
- Ingesta **accidental** como principal causa, seguida de errores de dosificación.
- Variabilidad de manejo → **Protocolos**. Asintomáticos: observación domiciliaria.