

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



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

**COMUNICACIÓN ORAL CORTA CON DEFENSA**

**INTOXICACIONES EN PEDIATRÍA.  
IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19**

**Mateos Torre, Pablo; Bello Aranda, Paula; Calderón Gallego, Clara; Martínez de Morentin Navarcorena, Ana Laura; Martínez Cirauqui, Diana; Clerigú Arrieta, Nuria.**

Hospital Universitario de Navarra. Hospital Virgen del Camino.

# ÍNDICE

1. Introducción
2. Objetivos del estudio
3. Material y métodos
4. Resultados
5. Conclusiones



# INTRODUCCIÓN

→ ¿A qué denominamos intoxicación?

Lesión que se produce por tragar, inhalar, tocar o inyectarse distintos medicamentos, sustancias químicas, venenos o gases.

→ POBLACIÓN PEDIÁTRICA →

**ESPECIALMENTE  
SUSCEPTIBLES**



→ La causa de este estudio:

Impresiona de aumento de número de casos en edad pediátrica desde el inicio de la pandemia por COVID 19 ( enero 2020)

→ Analizamos los casos atendidos en Urgencias Pediátricas (UP)



# OBJETIVOS



- Describir las características de las intoxicaciones registradas en nuestro servicio de UP.
- Analizar el impacto de la pandemia por COVID19 en dichas intoxicaciones.

# MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo

Intoxicaciones producidas entre:

MARZO-  
SEPTIEMBRE

- 2019 → PREpandemia
- 2020 → Pandemia
- 2021 → POSTpandemia



Se comparan resultados de diferentes variables:

- Edad
- Sexo
- Mecanismo de intoxicación
- Producto
- Síntomas

Análisis estadístico:



# RESULTADOS I

## Epidemiología

Un total de 203 intoxicaciones

- 54 en 2019  
- 61 en 2020  
- **88 en 2021**

↑**62%** de intoxicaciones entre pre y **postpandemia**, especialmente las recreacionales y autolíticas

Género

♂ **50,7%** vs  
♀ 49,3%

Destaca el género femenino en mecanismos recreacional (1,5:1) y **autolítico** (9:1)

Edad

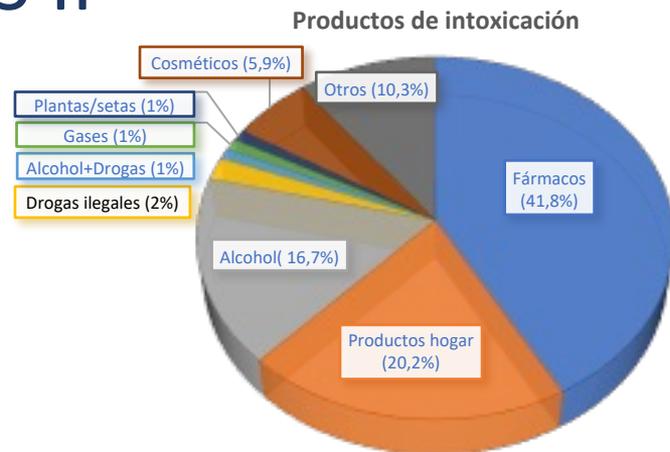
Más frecuente en **<3 años (41,9%)**, seguido de >12 años (24,6%)

-En < 3 años destaca el mecanismo **accidental**  
-En >12 años el **recreacional** y **autolítico**

# RESULTADOS II

## Mecanismo y productos de intoxicación

- Los mecanismos más frecuentes: **accidental** (65,5%), recreacional (21,2%), autolítico y error de dosificación (4,9%)
- Los productos más presentes: **fármacos** (41,8%, especialmente paracetamol (10%) y benzodiacepinas (9%)), productos del hogar (20,2%, especialmente lejía (6%) y detergente(5,4%)) y alcohol (16,7%).



Año y mecanismo de Intoxicación



Edad y mecanismo de intoxicación



# RESULTADOS III

## Clínica

- 12,3% TEP inestable.
- 51% algún síntoma.
- Clínica digestiva (30%) y neurológica (25,1%).

## Tratamiento

- Recibieron tratamiento un 41,4%.
- Carbón activado (23,8%).
- Antídoto específico en 4 casos (2%) (N-acetilcisteína, naloxona o flumazenilo).
- El lavado gástrico no se utilizó en ningún caso

## Diagnóstico

- Pruebas complementarias en un 52,7%.
- Analítica sanguínea (35,5%), tóxicos en orina (29,6%), gasometría (20,2%), ECG (14,3%) y pruebas de imagen (6,4%).

## Evolución

- Unidad de Observación: 14,8%
- Planta: 2,5%
- UCI-P: 1,5%
- Tiempo medio de ingreso fue de 9h ( $\pm$ DE)

# CONCLUSIONES



- ✓ El mecanismo más frecuente de intoxicación en nuestra muestra es la **accidental en varones menores de 6 años** y la recreacional en **mujeres mayores de 12 años**.
- ✓ Durante la postpandemia se objetiva un **aumento del número de intoxicaciones**, especialmente las recreativas y autolíticas.

**GRACIAS POR TU**



**XXVI REUNIÓN SEUP**



SEUP  
SINDICATO ESPAÑOL  
UNIVERSITARIO DE PROFESORES  
E INVESTIGADORES  
**PAMPLONA**  
14 AL 18 DE JUNIO DE 2022