

VALOR DEL POISONING SEVERITY SCORE EN LA ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO DE LAS INTOXICACIONES AGUDAS PEDIÁTRICAS

Introducción: El Poisoning Severity Score (PSS) es un sistema de puntuación en intoxicaciones para describir la sintomatología más grave. El grado de severidad asignado se basa en síntomas y signos clínicos observados, sin considerar posibles riesgos o peligrosidad según parámetros como cantidades ingeridas o niveles plasmáticos. GRADOS DE SEVERIDAD: NULA (0): Sin síntomas ni signos vinculables a la intoxicación, LEVE (1): Sintomatología leve, transitoria, de resolución espontánea. MODERADA (2): Sintomatología marcada o persistente. SEVERA (3): Sintomatología severa o de riesgo vital. FATAL (4): Muerte.

Objetivo: Analizar las intoxicaciones pediátricas atendidas en los Servicios de Urgencias pediátricos según valor del PSS.

Métodos: Estudio prospectivo de los contactos con sustancias potencialmente tóxicas registradas en el Observatorio Toxicológico de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría desde la introducción en dicho registro del PSS.

Resultados: Se aplicó el score PSS en 616 contactos a sustancias. De ellos, 263 (42.6%) presentaron PSS ≥ 1 . PSS 1=224 (36.4%), 2=35 (5.7%), 3=4 (0.6%), 4=0.

Los fármacos fueron el grupo mayoritario del PSS=1 (39.3%), etanol del PSS=2 (45.7%), intoxicaciones mixtas de etanol y drogas ilegales del PSS=3 (50%). Sin embargo, presentaron con mayor frecuencia puntuaciones PSS moderada-severa las intoxicaciones por droga ilegal (27.8%) seguidas por las intoxicaciones por CO (25%), etanol (21.6%), intoxicaciones mixtas (12.5%), fármacos (3.5%) y por productos del hogar (1.6%).

Según mecanismo de intoxicación, en los errores de dosificación el mayor grado de PSS asignado fue 1 (6.3%), mientras que el 20.9% de intoxicaciones con fin recreacional mostraron PSS moderado-severo, así como el 17.6% de inhalatorias, 7% con fin suicida y 2.7% de ingestas no voluntarias. De las 4 intoxicaciones con PSS=3, 2 fueron por fármacos con finalidad suicida y 2 intoxicaciones recreacionales por alcohol y cannabis. Así, los pacientes de edad ≥ 12 años integraron el 71.8% de las puntuaciones PSS=2-3.

A mayor puntuación de PSS se incrementó las exploraciones complementarias realizadas (PSS=0, 38%; PSS=1, 79%; PSS=2, 91.4%; PSS=3, 100%), los tratamientos recibidos (PSS=0, 29%; PSS=1, 56.7%; PSS=2, 68.6%; PSS=3, 100%), y las estancias hospitalarias (PSS=0, 42.9%; PSS=1, 75.3%; PSS=2 88.6%; PSS=3, 100%). Sin embargo, el 14.3% de las estancias en Unidades de Pacientes Críticos presentaban PSS=0 y el 42.9% PSS=1.

Conclusiones:

En los servicios de urgencias pediátricos se realizaron un mayor número de actuaciones en aquellas intoxicaciones que presentaron puntuaciones elevadas del Poisoning Severity Score siendo las intoxicaciones con fin suicida y las recreacionales por droga ilegal/etanol las que presentaron un score más alto a su llegada.