

GRUPOS DE TRABAJO

Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría: más de 20 años caminando juntos

Beatriz Azkunaga¹, Lidia Martínez², Juan Carlos Molina³, Santiago Mintegi¹ y el Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

¹Hospital Universitario Cruces. Barakaldo, Bizkaia. ²Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona. ³Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid

El Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (GTI-SEUP) está integrado actualmente por 59 hospitales distribuidos por todo el territorio nacional español. Podríamos decir que su embrión se remonta al año 2001 cuando el Dr. Mintegi del Hospital Universitario Cruces, primer coordinador del GTI-SEUP, pediatra urugiólogo y con amplia trayectoria de investigación en el ámbito de las intoxicaciones, lideró un estudio multicéntrico realizado en 17 hospitales españoles a partir del cual se pudo obtener una foto sobre la epidemiología de las intoxicaciones atendidas en los servicios de urgencias pediátricas (SUP) en España, así como su manejo⁽¹⁾.

En dicho estudio, las intoxicaciones representaron el 0,28% del total de las visitas a los SUP diferenciándose dos grupos etarios. Un primer grupo, el más numeroso, constituido por niños en edad preescolar tras ingesta de una sustancia potencialmente tóxica, principalmente fármacos, de forma involuntaria en su afán exploratorio inherente a su edad. Un segundo grupo, pacientes > 12 años que contactaban con sustancias de forma voluntaria, bien con finalidad recreacional, principalmente con alcohol y/o drogas ilegales, o, en menor medida, ingestas de fármacos con finalidad suicida. Además, ya en este primer estudio se detectó variabilidad en el manejo del paciente pediátrico intoxicado en los diferentes hospitales integrantes del estudio, así como deficiencias en dicho manejo⁽¹⁾.

A partir de este punto inicial, en los más de 20 años de trayectoria del GTI-SEUP se han ido desarrollando diferen-

tes líneas de trabajo aumentando el conocimiento sobre las intoxicaciones en la infancia y, por otra parte, realizando mejoras en la atención ofrecida a estos pacientes.

OBSERVATORIO DE TOXICOLOGÍA

Creado en octubre del año 2008 e integrado inicialmente por 37 servicios de urgencias pediátricas. Se diseñó con el objetivo de conocer las tendencias epidemiológicas de las intoxicaciones pediátricas, y su manejo en los servicios de urgencias.

El primer análisis se realizó al año de su puesta en marcha, mostrando características globales de las intoxicaciones en la infancia, los mecanismos de intoxicación más frecuentes y las principales sustancias implicadas⁽²⁾.

Estudios posteriores han ido matizando varios aspectos sobre las intoxicaciones, desde la definición de perfiles⁽³⁾ hasta la descripción de las intoxicaciones predominantes en cada grupo etario. Así, en el año 2012 se analizaron las intoxicaciones sucedidas en los menores de 7 años⁽⁴⁾, con diferencias apreciables según sustancia implicada, fármacos o productos del hogar, los cuales, a su vez, según estudios posteriores, cuando formaban parte de una intoxicación, con frecuencia no habían sido almacenados de forma segura o fuera del alcance de los niños, incrementando su peligrosidad⁽⁵⁾.

Por otra parte, desde el observatorio también se han mostrado cambios en las intoxicaciones sucedidas en la infancia, como la suplantación de las benzodicepinas⁽⁶⁾ al paracetamol como fármacos principales implicados de forma global, o la variabilidad de las sustancias tóxicas según territorios dentro del estado español⁽⁷⁾, lo cual facilita identificar medidas a desarrollar específicas para cada territorio, o el incremento de las intoxicaciones etílicas⁽⁸⁾ en los adolescentes y preadolescentes en la primera década de la creación del GTI-SEUP, hecho preocupante y prioritario para la toma de decisiones por parte de los responsables sanitarios, educadores y de

Recibido el 27 de junio de 2024

Aceptado el 1 de julio de 2024

Dirección para correspondencia:

Dra. Beatriz Azkunaga

Correo electrónico: BEATRIZ.AZCUNAGASANTIBANEZ@osakidetza.eus

las propias familias. En este mismo grupo, alrededor del 9% también habían contactado con sustancias ilegales, sobre todo cannabis.

Sin embargo, sobre las intoxicaciones por droga ilegal, un dato preocupante mostrado por el GTI-SEUP en el año 2016 fue que cerca de la mitad de las intoxicaciones por drogas ilegales, sobre todo por cannabis, eran niños menores de 3 años de edad, probablemente potenciado por el consumo creciente de dicha sustancia en la Sociedad en los últimos años⁽⁹⁾.

Respecto al manejo de las intoxicaciones, el OT ha estudiado aspectos relacionados con las atenciones sanitarias ofrecidas al paciente a nivel prehospitalarias y hospitalario⁽¹⁰⁾, sobre todo, tratamientos específicos como la descontaminación gastrointestinal⁽¹¹⁾ o la administración de antidotos⁽¹²⁾.

Por último, mencionar que el OT también ha posibilitado monitorizar cambios en las intoxicaciones en situaciones especiales, como puede ser la reciente emergencia sanitaria sufrida a nivel mundial con la pandemia por SARS-CoV-2 y el incremento de las intoxicaciones con finalidad suicida observadas tras la misma^(13,14), además de servir de modelo para investigaciones internacionales toxicológicas^(15,16).

MEJORA DE LA CALIDAD: INDICADORES DE CALIDAD Y ACCIONES QUE NO HAY QUE HACER

El Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP elaboró en el año 2010, liderado por la Dra. Martínez del Hospital Sant Joan de Déu, unos indicadores de calidad (IC) pediátricos para la atención sanitaria urgente de los pacientes con sospecha de intoxicación. Veinte indicadores de calidad, seis considerados básicos, que fueron analizados y, tras detectar deficiencias, se puso en marcha medidas correctoras, como la creación en el año 2011 de un grupo de seguimiento de los casos de lavado gástrico reportados al Observatorio Toxicológico, así como la publicación en el año 2012 de la 3ª edición del *Manual de intoxicaciones en pediatría*, incluyendo protocolos de aquellas intoxicaciones consideradas de mayor frecuencia o gravedad. Posteriormente se estudió el impacto de las acciones de mejora a través de los IC, apreciándose mejoras en los resultados de los mismos⁽¹⁷⁾.

Con la misma intención de mejorar la atención ofrecida a los pacientes se elaboró desde el GTI-SEUP una lista de acciones que no se deben hacer ante un contacto con un posible tóxico, promoviendo así una mejora de la calidad asistencial basada en evitar medidas innecesarias, que en ocasiones pueden resultar nocivas para el paciente⁽¹⁸⁾.

FUENTES DE INFORMACIÓN: MANUAL DE INTOXICACIONES EN PEDIATRÍA Y TOXSEUP

Como ya se ha mencionado, en el año 2012 se publicó la 3ª edición del *Manual de intoxicaciones en pediatría* como herramienta facilitadora en la búsqueda de información. No obstante, años más tarde, en el GTI surgió un pensamiento de adaptación a los nuevos tiempos y a las nuevas herramientas para la práctica de la medicina, como pueden ser la utilización de los dispositivos electrónicos por su rapidez de búsqueda.

Con esta idea de nuevos formatos y pensando en herramientas actuales y de universal disponibilidad nació TOXSEUP, proyecto liderado por el Dr. Molina del Hospital Universitario Niño Jesús, consistente en una web-app que ofrece información ante una posible intoxicación por fármacos.

En definitiva, la labor de todos estos años del GTI-SEUP ha estado guiada por el desarrollo de diferentes líneas de trabajo que permitan una atención de mayor calidad a los pacientes pediátricos atendidos en los servicios de urgencias tras haber contactado con un posible tóxico. Para ello, por una parte, se ha considerado necesario conocer en profundidad la epidemiología de las intoxicaciones pediátricas en España a través del Observatorio de Toxicología, además de analizar el manejo ante un paciente intoxicado, ayudado por indicadores de calidad, y con el apoyo de documentos, como pueden ser las acciones que no hay que hacer ante un paciente intoxicado, o el *Manual de toxicología* y la web-app TOXSEUP, herramientas disponibles para todos los profesionales de la salud que puedan atender a niños intoxicados.

Por último, señalar que todo lo mostrado no hubiera sido posible sin la colaboración de cada uno de los integrantes del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP, desde quienes formaron parte de él en sus inicios y posteriormente siguieron por otros caminos en su desarrollo profesional, así como los que se han incorporado a este proyecto en tiempos más recientes. Todos ellos, con sus aportaciones, constancia y buen hacer han permitido que los análisis mostrados en este artículo en beneficio de nuestros menores se hayan podido llevar a cabo. Además, son el respaldo de nuevos proyectos ya en marcha ([Anexo 1](#)).

BIBLIOGRAFÍA

- Mintegi S, Fernandez A, Alustiza J, Canduela V, Mongil I, Caubet I, et al. Emergency visit for childhood poisoning: a 2-year prospective multicenter survey in Spain. *Pediatr Emerg Care*. 2006; 22(5): 334-8.
- Azkunaga B, Mintegi S, Bizkarra I, Fernández J; The Intoxications Working Group of the Spanish Society of Pediatric Emergencies. Toxicology surveillance system of the Spanish Society of Pediatric Emergencies: first-year analysis. *Eur J Emerg Med*. 2011; 18(5): 285-7.
- Paula Santiago P, Bilbao N, Martínez-Indart L, Mintegi S, Azkunaga B; Intoxications Working Group of the Spanish Society of Pediatric Emergencies. Epidemiology of acute pediatric poisonings in Spain: a prospective multicenter study from the Spanish Society of Pediatric Emergency Medicine. *Eur J Emerg Med*. 2020; 27(4): 284-9.
- Azkunaga B, Mintegi S, Salmón N, Acedo Y, Del Arco L; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP. Intoxicaciones en menores de 7 años en España. Aspectos de mejora en la prevención y tratamiento. *An Pediatr (Barc)*. 2013; 78(6): 355-60.
- Bilbao N, Santiago P, Azkunaga B, Mintegi S; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Intoxicaciones agudas no intencionadas asociadas a recipientes no originales. *An Pediatr (Barc)*. 2016; 85(2): 102-4.
- Zubiar O, Salazar J, Azkunaga B, Mintegi S; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP. Ingesta de psicofármacos: causa más frecuente de intoxicaciones pediátricas no intencionadas en España. *An Pediatr (Barc)*. 2015; 83(4): 244-7.

7. Salazar J, Zubiatur O, Azkunaga B, Molina JC, Mintegi S; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Diferencias territoriales en las intoxicaciones agudas en menores de 14 años en España. *An Pediatr (Barc)*. 2015; 82(1): e39-43.
8. Azkunaga B, Mintegi S, Del Arco L, Bizkarra I; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Changes in the epidemiology of poisonings attended in Spanish pediatric emergency departments between 2001 and 2010: increase in ethanol intoxications. *Emergencias*. 2012; 24: 376-9.
9. Azkunaga B, Crespo E, Oliva S, Humayor J, Mangione L. Intoxicaciones por droga ilegal en niños de corta edad en los servicios de urgencias pediátricos españoles. *An Pediatr (Barc)*. 2017; 86(1): 47-9.
10. Salazar J, Zubiatur O, Azkunaga B, Molina JC, Mintegi S; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Atención prehospitalaria en las intoxicaciones agudas pediátricas en España. *Emergencias*. 2017; 29(3): 178-1.
11. Velasco R, Palacios M, Salmón N, Acedo Y, Del Arco L, Azkunaga B, Mintegi S; Intoxication Working Group of Spanish Society of Pediatric Emergencies. Impact of a working group on gastrointestinal decontamination in Spanish emergency departments. *Eur J Emerg Med*. 2014; 21(3): 195-8.
12. Serrano I, García M, Mintegi S, Azkunaga B; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Idoneidad de los antidotos administrados en los servicios de urgencias pediátricos en España. *Emergencias*. 2021; 33(6): 479-81.
13. Azkunaga B, Echarte P, Zumalde A, Mintegi S. Intentional self-poisoning increase in the emergency department in Spain during the COVID-19 pandemic. *An Pediatr (Barc)*. 2023; 98(1): 67-9.
14. Algarrada Vico L, Martínez-Sánchez L, Baena Olomí I, Benito Caldés C, Rodríguez Varela A, López-Corominas V, et al. Estudio multicéntrico sobre las características sociales, epidemiológicas y clínicas en las intoxicaciones con finalidad suicida en adolescentes. *Emergencias*. 2024 [En prensa].
15. Mintegi S, Azkunaga B, Prego J, Qureshi N, Dalziel SR, Arana-Arri E, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Poisoning Working Group. International epidemiological differences in acute poisoning in paediatric emergency departments. *Pediatr Emerg Care*. 2019; 35(1): 50-7.
16. Mintegi S, Dalziel SR, Azkunaga B, Prego J, Arana-Arri E, Acedo Y, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Poisoning Working Group. International variability in gastrointestinal decontamination with acute poisoning. *Pediatrics*. 2017; 140(2): e20170006.
17. Martínez L, Trenchs V, Azkunaga B, Nogués S, Ferrer N, García E, et al; Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP. Impacto de acciones de mejora desarrolladas a partir de indicadores de calidad en el tratamiento de las intoxicaciones agudas pediátricas. *Emergencias*. 2016; 28(1): 31-7.
18. Martínez-Sánchez L, Angelats-Romero CM, Azkunaga-Santibañez B, Barasoain-Millán A, López-Ávila J, Molina-Cabañero JC, et al. Acciones que no hay que hacer ante un paciente que ha contactado con un posible tóxico. *An Pediatr (Barc)*. 2021; 94(5): 285-92.

ANEXO 1. Componentes del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP.

- H.U. Tajo: C.M. Hinojosa Mateo
- H. Quirón Bizkaia: P. Oliver
- H.U. Arnau de Vilanova: N. Pociello
- H.U. Basurto: I. Rodríguez Albarrán
- H. Cabueñes: P. Rodríguez, A. García, M. Morán
- H.U. Carlos Haya: S. Oliva
- C.H. Navarra: M. Palacios, N. Clerigué
- C.H. Jaén: T. Del Campo
- C.A.U. León: A.G. Andrés, M. Muñiz
- C.S. Parc Taulí: I. Baena, S. Bajja
- H.U. Cruces: S. Mintegi, J. Ramirez, J. Askaiturrieta
- H.U. Doce de Octubre: S. Mesa
- H.U. Donostia: J.A. Muñoz, I. Muñoz
- H.U. Dr. Peset: A. Rodríguez
- H. Francesc de Borja: C.M. Angelats, I. Villaplana
- Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell: J. Astete
- H.U. Fundación Alcorcón: A. Barasoain
- H.U. Gregorio Marañón: P. Vázquez
- H. Infanta Cristina: M.D. Rodríguez
- H. Infanta Elena: T. Gómez C, Nuñez
- H. Terrassa: F. Doménech
- H. Laredo: A. Jorda, B. Vega
- H. Mendaro: L. Herrero
- H.U. Mutua Terrassa: A. Pizzá
- H.U. Niño Jesús: J.C. Molina
- H. Materno-Infantil Las Palmas de Gran Canaria: L. Mangione
- H. Materno-Infantil Badajoz: L. Ramiro
- C. Asistencial Ávila: S. De Pedro
- H. Montepíncipe, H. Sanchinarro, H. Torrelodones, H. Puerta del Sur: I. González
- H. Príncipe de Asturias: M.A. García
- H.U. Puerta de Hierro: C. Benito, P. Armero
- H. Rey Juan Carlos: G. Sabrido, P. Bello
- H.U. Río Hortega: I. Bullón
- H. Sant Joan de Déu, Xarxa Hospitalaria i Universitaria de Manresa, Fundació Althaia: E. Botifoll, Z. Lobato
- H.U. Sant Joan de Déu: L. Martínez Sánchez, C. Luaces, L. Algarrada
- H. San Pedro: L. Martínez
- H.U. Salamanca: J. López
- H. Virgen de la Salud: E. Aquino
- H. Zumárraga: A. Pérez
- H.U. Politécnico La Fe: R. Señor
- H. Mataró: J. Baena
- H.U. Marqués de Valdecilla, H. Sierrallana: A. Peñalba
- H. Gernika-Lumo: A. Alday
- H. Miguel Servet: C. Campos
- H.U. Son Espases: V. López
- C. Asistencia Soria: N. Muñoz
- H. Infantil La Paz: B. De Miguel
- Hospital C. U. Valencia: P. Khodayar
- H. Severo Ochoa: A.M. Angulo
- HU General de Villalba: E. Casado
- HU Santa Lucía: M.E. Ordoñez
- HU Virgen del Rocío: I. Martínez
- Hospital Infanta Leonor: A.N. Angulo
- HU Central de Asturias: R. Fernández
- H. de la Santa Creu i Sant Pau: I. Cinta