

1. TÍTULO: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS INTOXICACIONES ATENDIDAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

2. AUTORES:

- ✓ Agustín Felipe Gómez Laso. Enfermero SUAP Pisueña - Cayón
- ✓ Víctor Manuel Balbás Liaño. Enfermero Servicio de Urgencias Pediátricas Hospital Comarcal Sierrallana.

3. PALABRAS CLAVE:

- ✓ Urgencias pediátricas.
- ✓ Intoxicaciones.
- ✓ Epidemiología.

4. RESÚMEN

Diferentes estudios nos dan a conocer que las consultas por una posible intoxicación suponen alrededor del 0,3% de los episodios registrados en los Servicios de Urgencias Pediátricas hospitalarios pero que la incidencia de estos episodios ha aumentado en los últimos años. Afortunadamente, la mayoría de las veces se trata de contacto accidental con sustancias no tóxicas en la cantidad ingerida por el niño, que precisan escasa actuación del equipo de urgencias pediátricas. Ocasionalmente, sin embargo, el contacto con un tóxico puede provocar una situación de riesgo vital. Es por esto que la sospecha de intoxicación sigue generando gran angustia en las familias y cierta incomodidad en el profesional que las atiende.

El presente trabajo de trata de un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal que analiza la asistencia a los niños atendidos en el servicio de urgencias pediátricas del Hospital Comarcal Sierrallana (Cantabria) que consultaron por sospecha de intoxicación durante el primer semestre del año 2016 (entre el 01/01 /2016 y el 30/06/2016).

Como datos a destacar, el porcentaje de consultas por intoxicación en el periodo de estudio asciende al 0,2% del total. La edad media de los afectados es de 3,7 años y el grupo de edad con más incidencia en intoxicaciones es el de menores de 5 años (58,3%) de los intoxicados. Los tóxicos más frecuentes son los fármacos (50%) y únicamente requieren ingreso hospitalario el 16,6% de los pacientes.

5. OBJETIVOS:

- **Objetivo general:**

- ✓ Analizar los aspectos clínicos y epidemiológicos de los niños que consultaron por sospecha de intoxicación en el servicio de urgencias pediátricas del Hospital Comarcal Sierrallana (Cantabria).

- **Objetivos específicos:**

- ✓ Objetivar la relación existente entre la edad del paciente y las intoxicaciones sufridas.
- ✓ Describir la relación entre el sexo del paciente y la epidemiología de la intoxicación.
- ✓ Analizar la clínica que rodea a las intoxicaciones del paciente que acude al servicio de urgencias de pediátricas.
- ✓ Dar a conocer los tóxicos que afectan al paciente pediátrico.
- ✓ Analizar los tratamientos empleados en este tipo de asistencia sanitaria.

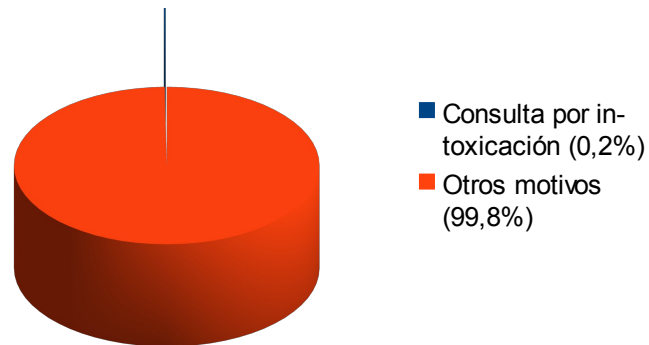
6. MATERIAL Y MÉTODOS

- a. Estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal que analiza la asistencia a los niños atendidos en el servicio antes citado que consultaron por sospecha de intoxicación durante el primer semestre del año 2016 (entre el 01/01 /2016 y el 30/06/2016).
- b. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, clínica, tipo de toxico, tratamiento.
- c. Para el análisis de estas variables se utilizó el programa informático "Altamira" que es la herramienta de trabajo del servicio (la atención sanitaria en nuestro hospital está totalmente informatizada). Del mismo modo recurrimos a la base de datos del Servicio de Admisión del Hospital Comarcal Sierrallana.

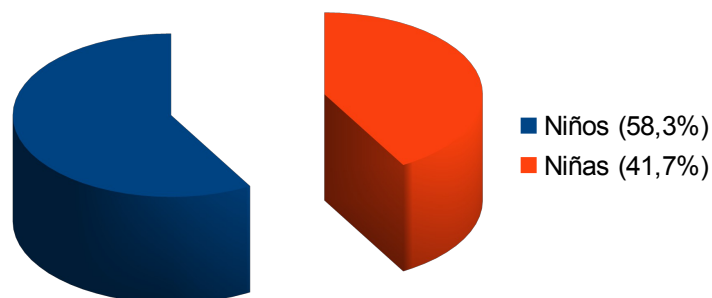
7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- ✓ En el primer semestre de 2016 fueron atendidos 6.235 menores de 14 años en nuestro Servicio de Urgencias.

- ✓ De los 6.235 niños atendidos el número de pacientes que acudieron a urgencias por una supuesta intoxicación ascendió a 12 (0,2% de las asistencias totales).

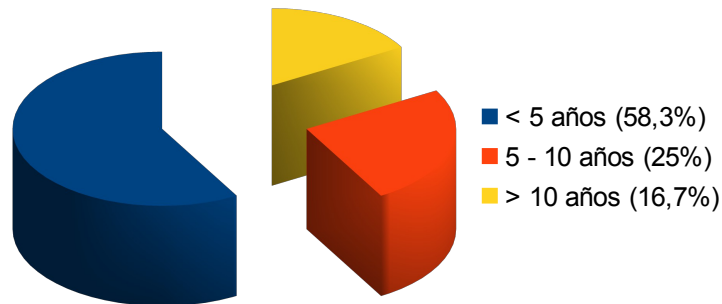


- ✓ El 58,3% fueron niños (7) y el 41,7% fueron niñas (5), por lo que no apreciamos diferencias significativas entre ambos sexos.



- ✓ La edad media fue de 3,7 años (el rango de pacientes afectados por intoxicación fue entre los 10 meses y 14 años).

- ✓ En cuanto a la distribución por edades: <5 años el 58,3% (7); 5 – 10 años el 25% (3) y > 10 años el 16,7% (2). Las edades de mayor riesgo son las comprendidas entre los 10 meses y los 5 años (periodo en el que los niños son incapaces de diferenciar los riesgos que entraña el contacto – ingesta de productos tóxicos).



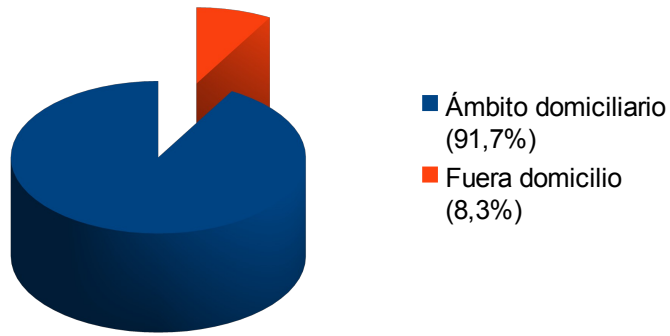
- ✓ En cuanto a la tipología de las intoxicaciones:

- Fármacos: 6 (50%)
- Productos químicos de uso doméstico: 5 (41.7%)
- Intoxicación etílica: 1 (8.3%).

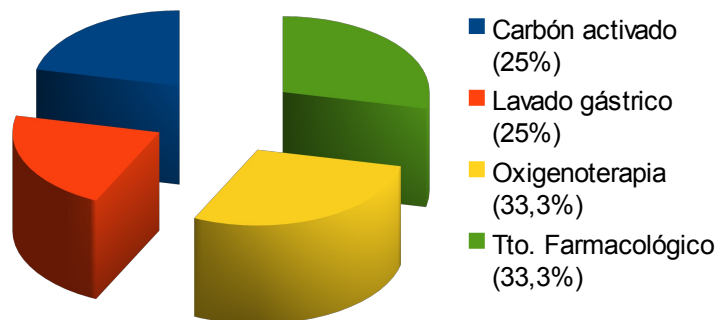


- ✓ El tiempo medio de asistencia fue de 5 horas y 40 minutos (entre el ingreso y el alta domiciliaria o ingreso hospitalario).

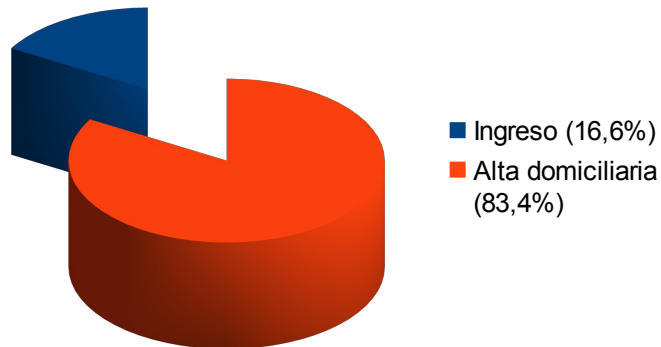
- ✓ 11 intoxicaciones fueron en el domicilio (91.7%) y 1 fuera del mismo (8.3%). Este dato va en concordancia con otros estudios que informan que el mayor índice de accidentes e intoxicaciones en pediatría se producen en el ámbito domiciliario.



- ✓ Necesitaron tratamiento 5 niños: 3 precisaron carbón activado (25%), 3 precisaron lavado gástrico (25%), 4 precisaron oxigenoterapia (33.3%) y 4 precisaron tratamiento farmacológico – sueroterapia (33.3%).



- ✓ Ingreso secundario a la intoxicación: 2 niños fueron ingresados secundario a la intoxicación (16.6%) y la estancia media de ingreso fue de 2 días.



8. CONCLUSIONES:

- ✓ Podemos considerar que la consulta por intoxicación en urgencias pediátricas es un motivo poco frecuente.
- ✓ Los niños con más riesgo de intoxicación son los menores de 5 años.
- ✓ La gran mayoría de las intoxicaciones se producen en el entorno doméstico.
- ✓ Los puntos b y c hacen importante insistir sobre educación sanitaria en el entorno familiar de los niños para disminuir este tipo de accidentes.
- ✓ Podemos afirmar que la morbilidad asociada a las intoxicaciones en pediatría es muy baja.

9. BIBLIOGRAFÍA

- 1.** Daly FF, Fountain JS, Murray L, Graudins A, Buckley NA. Guidelines for the management of paracetamol poisoning in Australia and New Zealand-explanation and elaboration. MJA. 2008; 188: 296-301.
- 2.** Herranz M, Clerigué N. Intoxicación en niños. Metahemoglobinemia. Anales Sis San Navarra. 2003; 26(Supl. 1): 209-23.
- 3.** Mintegi S, et al. Emergency visits for childhood poisoning: a 2-year prospective multicenter survey in Spain. Pediatr Emerg Care. 2006; 22: 334-8.
- 4.** Velez LI, Shepherd JG, Goto CS. Approach to the child with occult toxic exposure. 2011 UpToDate. Disponible en: <http://www.uptodate.com>
- 5.** White ML, Liebelt E. Update on Antidotes for Pediatric Poisoning. Pediatr Emerg Care. 2006; 22: 747-9.