

Intoxicacions per bolets en una comarca de muntanya; abast del problema.

Quintí Foguet-Boreu Q (1,2); Josep Puig Martorell (1), Ma. Àngels Casas Capdevila (1); Joan Miquel Bestard Solivellas (1); Jaume Pla Soler (1); Gervasi Hostench Aubet (1).

1. Servei d'urgències. Hospital de Campdevànol, Campdevànol, Girona, Catalunya.

Introducció. En zones de muntanya les intoxicacions per bolets es produeixen amb relativa freqüència. No obstant, es desconeix quin és l'abast d'aquesta problemàtica. **Objectiu.** Descriure la casuística d'intoxicacions per bolets en un hospital comarcal. **Metodologia.** Estudi series de casos. Intoxicacions per bolets ateses al servei d'urgències. **Període d'estudi:** 2009-2013. **Resultats.** Es varen incloure 17 pacients, mitjana d'edat: 42 anys (desviació estàndard, DE: 17), rang d'edat: dels 8 als 76 anys, 59% homes. El 82% residents a la comarca, la resta forans. Els mesos en que foren atesos comprenien els mesos entre agost i octubre. La mediana del temps entre la ingesta i l'aparició de la simptomatologia fou de 60 minuts (rang interquartílic: 38-90). En 16 casos la clínica va aparèixer en <4 hores de la ingesta, en un cas a les 9 hores. La mitjana de temps transcorregut des de la ingesta fins a l'arribada a l'hospital fou de 3,5 hores (DE: 2,7). Els bolets identificats: 10 fredolic gros bord (*Tricoloma pardinum*), 1 *Amanita fal·loides*, 1 rovelló de cabra i 1 rossinyols. Els 17 casos van desenvolupar un quadre clínic gastrointestinal (2 d'ells acompanyats de símptomes colinèrgics). En tots els casos les constants vitals foren normals. En 16 casos presentaven paràmetres analítics alterats, clínicament no significatius, de l'hematomètria (sèrie vermella, leucocitosi i/o neutrofilia). Un cas presentà hepatitis aguda: GOT: 454 U/L, GPT: 2.143 U/L. El destí fou: 14 casos alta a domicili a les poques hores; 2 ingressats a medicina interna i 1 es va derivar a un hospital 3r. nivell. **Conclusions.** Les intoxicacions per bolets acostumen a ser lleus i presentar-se abans de les 4 hores, en forma de quadre gastrointestinal. El gènere més freqüent fou el *Tricoloma pardinum*. Amb tot, aquells casos en que la clínica apareix de forma més tardana (> 6 hores) poden ser potencialment greus.