



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



BOLETS A LA TARDOR: PLAER I PRECAUCIÓ

Patricia Moreno Funes; Gemma Colomer Andrés; Silvia Larrondo Pàmies; Marta Borell Giró;
Santiago Mestre Miravet; Silvia Flores Quesada
Hospital Sant Pau i Santa Tecla

INTRODUCCIÓ: El món dels bolets ha adquirit gran importància a través de diferents mitjans, generant afició per recol·lectar i consumir bolets en massificació, però podent tenir greus efectes tòxics i inclús mortals (5%).

OBJECTIU: Revisar els casos d'intoxicació per bolets que han consultat al nostre hospital i fer una relació epidemiològica, dels símptomes i de l'evolució clínica.

METODOLOGIA: Estudi observacional retrospectiu de sèrie de casos de pacients que acudiren a urgències per efectes tòxics del consum de bolets (5 casos) en un període de 5 anys (2010-2015).

RESULTATS: Durant el període de revisió es presentaren 5 casos, patologia infreqüent en el nostre medi (26 casos/any a Catalunya) i de predomini a la tardor. La simptomatologia més freqüent és d'inici precoç (<6 hores), normalment lleu i gastrointestinal (60%), però, pot presentar-se com síndrome al·lucinogen, coprínic, micoatropínic, muscarínic... (en la nostra mostra tots presentaren símptomes gastrointestinals, 1 clínica colinèrgica i 2 febre). Poden afectar paràmetres analítics, però no va ocórrer als nostres casos. L'edat mitjana fou de 45.6 anys. Tres casos van rebre l'alta després d'un període d'observació mitjà de 10 hores i dos van requerir ingrés amb total recuperació. 95% de les intoxicacions no són identificades les espècies, cosa que en 2 dels nostres casos s'identificaren per imatge el *Boletus Satanas*, que es considera tòxic, i la resta comestibles. 80% és per consum col·lectiu (grup d'almenys 2 persones), com en tots els nostres casos.

CONCLUSIÓ: Els símptomes més freqüents d'intoxicació per bolets són digestius i d'inici precoç. El *Boletus satanas* fou el més tòxic i amb manifestacions clíniques més greus. Hi pot haver confusió en la identificació del Moixernons (*Calocybe gambosa*) i Rossinyol (*Cantharellus cibarius*) considerats comestibles amb espècies similars tòxiques, responsables dels símptomes dels nostres pacients. Generalment són intoxicacions col·lectives i cal tenir-les en compte per la gravetat que poden implicar.