



## **EVOLUCIÓN DE LAS INTOXICACIONES ETÍLICAS ATENDIDAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS**

ANA ISABEL RODRIGUEZ RUITIÑA, ADRIANA MARCELA RANDO SEGARRA, JOSE GREGORIO ZORRILLA RIVEIRO, DOLORS GARCIA PEREZ, NARCIS MACIÀ GUILÀ ALTHAIA MANRESA

### **INTRODUCCIÓN:**

Las intoxicaciones etílicas son una realidad de nuestros servicios.

### **OBJETIVO:**

Conocer la frecuencia de las intoxicaciones etílicas agudas en nuestro servicio de urgencias, así como sus características epidemiológicas y su evolución en los últimos 10 años.

### **METODOLOGÍA:**

Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo, incluyendo todas las visitas a urgencias desde los años 2006 a 2016, donde constaba al alta el diagnóstico de intoxicación etílica aguda.

### **RESULTADOS:**

3844 casos, 68% hombres, un 0,2% del total de visitas anuales. 49,78% de estas intoxicaciones tenían entre 36 y 65 años. El número total de intoxicaciones a penas ha variado en los últimos 10 años. La mayoría ocurren en fin de semana, sobretodo en menores de 18 años, mientras que de 18 a 36 años la distribución es mas uniforme durante toda la semana. De madrugada se producen el mayor número de atenciones; diferenciando por edades, ya que a partir de los 36 años las visitas aumentan por la tarde-noche. Por sexo, predomina el sexo masculino (2:1); pero en menores de 18 años ya hay mayoría de mujeres, sobretodo en los últimos 4 años. En cuanto a ingresos, solo un 10% precisaron, y la mayoría por descompensación de patología psiquiátrica de base (59% de los ingresos) o sólo ingreso de unas horas en observación (29%). Tan solo un 1,2% de ingresos (0,1% del total de intoxicados) ingresaron en UCI.

### **CONCLUSIONES:**

Las intoxicaciones etílicas suponen en torno a un 0,2% del total de visitas. Manteniéndose estable a lo largo de los últimos 10 años. Son más habituales en hombres (salvo en el grupo de edad de menores de 18 años), y más frecuentes entre los 36 y 65 años. La mayoría se producen en fin de semana y sobretodo de madrugada. Solo un 10% precisaron ingreso, la mayoría por descompensación psiquiátrica, y solo 0,1% ingresaron en cuidados intensivos.