

MOTIVOS DE INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES INTOXICADOS

Francesc Del Baño López; José Luis Echarte Pazos; August Supervía Caparrós; Isable Puente Palacios; Alfons Aguirre Tejedo; Carlos Clemente Rodríguez.
Hospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona

INTRODUCCIÓN Las intoxicaciones son una importante causa de consulta en Urgencias y se asocian a complicaciones potencialmente graves. **OBJETIVO** Conocer las características de las intoxicaciones que requirieron ingreso en un hospital universitario. **METODOLOGÍA** Estudio retrospectivo de las intoxicaciones visitadas en Urgencias en 2009-2010 que requirieron ingreso. Junto con el diagnóstico principal de ingreso, se recogieron datos de filiación, procedencia, tipo y lugar de la intoxicación, tóxico, tratamiento administrado, existencia de interconsulta a psiquiatría, etc. Los datos se analizaron con SPSS 15. **RESULTADOS** 89 de 1420 asistencias por intoxicación (6%) requirieron ingreso. Hombres 55%, nacionales 72%. Edad 51 (21) años, siendo los hombres (46 (17) vs 58 (24) años). La intención fue: recreativa 28 casos (43%), accidental 32 (36%) y suicida 19 (21%). El SEM fue el iniciador de la asistencia 77 casos. Respecto al tóxico, en 30 casos (34%) alcohol, 24 (27%) drogas de abuso, 48 (54%) fármacos, en tres productos domésticos y en 3 gases. Se administró antídoto en 29 casos (33%), superior a la serie general (12%) y la utilización de descontaminación digestiva también fue superior (9% vs 6%). Se consultó al psiquiatra en 36 casos (40%) (79% si la intención fue suicida). Se emitió comunicado judicial en 15 casos (17%) (32% en el caso de las suicidas). El ingreso lo motivó en el 30% de los casos su patología psiquiátrica, 21% problemas respiratorios, en especial broncoaspiraciones, 14% fallos multiorgánicos incluidas los paros y 11% los problemas. **CONCLUSIONES** · Un 6% de los asistido por intoxicación precisan de ingreso hospitalario. · En estos pacientes aumenta el uso de antídotos y la utilización de descontaminación digestiva. · Los motivos de ingreso, por orden de frecuencia) fueron: problemas psiquiátricos, respiratorios, fallos multiorgánicos y problemas renales. · Pese a la gravedad, destaca la baja emisión de comunicados judiciales.