



ACTIVACIÓ DEL CODITOX: MILLORA EN L'ATENCIÓ DEL PACIENT INTOXICAT CRÍTIC.

Carla Navascués Sacristán; M^o Angels Gispert Ametller; Raquel Feria Gil; Ferran Ibañez Año; Juliana Gonzalez Londoño

Servei de Medicina Intensiva, Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta

INTRODUCCIÓ

Els codis d'activació asseguren una atenció contínua i ràpida en patologies temps dependents, com en pacients intoxicats.

OBJECTIU

Comparar els resultats dels pacients intoxicats ingressats a la UCI amb activació del CodiTox (CTX) i sense (nCTX).

METODOLOGIA

Estudi retrospectiu observacional amb 28 pacients intoxicats ingressats a la UCI d'un hospital entre gener i desembre de 2024. Es van recollir dades demogràfiques, administració d'antídots, índexs de gravetat, complicacions, morbimortalitat, i durada de l'estada.

RESULTATS

Dels pacients, 13 van ingressar com a CTX i 16 com nCTX. El 41% eren homes, amb una edat mitjana de 50 anys. Entre els hàbits tòxics, el 41% eren fumadors i el 33% consumien cocaïna o alcohol. El 100% dels CTX tenien antecedents psiquiàtrics, davant del 85% dels nCTX. Es va administrar carbó activat a 3 pacients (1 CTX) i antídots a 15 pacients (6 CTX), sense evitar intubació en cap cas. El 75% dels CTX i el 87% dels nCTX van requerir intubació. Només 1 pacient CTX va necessitar teràpia renal, davant de 4 nCTX. La mortalitat va ser del 8% (CTX) i del 12,5% (nCTX). L'estada mitjana a la UCI va ser de 4 dies en CTX i 8 dies en nCTX.

CONCLUSIONS

Els pacients CTX van presentar menys administració d'antídots, menor intubació, estades més curtes i una mortalitat inferior. El CTX facilita una atenció precoç i millora significativament l'assistència als pacients intoxicats.