



# DUES PORTES D'ENTRADA, UN MATEIX RISC: INTOXICACIÓ I CONDUCTA AUTOLESIVA A URGÈNCIES

Israel Montoya, Crisitna Sarvisé, Andrea Yebenes, Judith Nuñez, Paula Pena, Adrià Herranz

*Servei d'Urgències, Corporació Sanitària Parc Tauli*

## Justificació:

Els serveis d'urgències atenen de manera habitual pacients amb alteracions de salut mental i amb intoxicacions i ambdós motius se superposen i poden associar-se a conducta autolesiva.

## Objectius:

Determinar la relació entre la presència d'intoxicació i el registre d'intent autolític (IA), tant en pacients de salut mental com en intoxicacions en unitats de medicina. Descriure el destí assistencial i identificar en quins perfils s'activa el Codi Risc Suïcidi (CRS).

## Metodologia:

Estudi observacional retrospectiu que inclou els pacients >18 anys atesos a salut mental d'urgències i els atesos a medicina amb un motiu de consulta amb presència d'algun tòxic (alcohol o altres). La variable principal va ser si presentava una IA, incloent l'acte autolític i la ideació. Es van analitzar els casos amb consum d'alcohol i/o altres substàncies, registrant la intencionalitat (recreativa o autolítica) i el tipus de tòxic quan constava. Es va valorar el destí (alta vs ingrés/trasllat) i l'activació del CRS. L'anàlisi va ser descriptiva (freqüències i percentatges), amb estimació de prevalences i mesures d'associació amb IC95%.

## Resultats:

Es van analitzar 365 episodis. Els IA van ser del 31,2% i amb intoxicació un 33,7%. L'IA va ser més en intoxicats (43,9%; 54/123) i la meitat dels episodis amb IA presentaven intoxicació (47,4%; 54/114). En pacients de psiquiatria intoxicats, l'IA va ser del 74,1%, i sense tòxics fou del 25,2% (60/238). En medicina (tots intoxicats), l'IA va ser del 20,3% (14/69). L'ingrés va ser menor en intoxicats, i dins d'IA, el CRS es va concentrar en ?altres substàncies? no alcohòliques.

## Conclusions:

La intoxicació s'associa a una major freqüència d'IA i a coexistència IA? tòxics rellevant. En intoxicats, la probabilitat d'IA és més alta quan el cas és de salut mental. L'ingrés és menys freqüent en intoxicats. L'activació del CRS es concentra en episodis amb substàncies no alcohòliques.