

INTRODUCCIÓN

Los pacientes pediátricos son protagonistas dentro de la epidemiología de las intoxicaciones y causa frecuente de ingresos en servicios asistenciales de urgencias (Lauren Glenn, 2015). El patrón y los factores de riesgo de los envenenamientos son heterogéneos y varían incluso dentro de un mismo país (Pac-Kożuchowska E, 2016). Conocer el perfil de las exposiciones a sustancias peligrosas en los niños permite generar estrategias de prevención y de manejo de las intoxicaciones.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal de las exposiciones reportadas en menores de 12 años. Los datos fueron extraídos desde el Sistema de Registro de Llamadas CITUC® SRL entre el 1° de enero al 31 de diciembre del 2018. Las variables analizadas fueron: sexo (femenino, masculino), edad (recién nacido: 0 a 28 días; lactante: 29 días a < 2 años; preescolar: ≥ 2 años a < 6 años; escolar: ≥ 6 años a < 12 años), circunstancia de la exposición (accidental, suicida, ambiental, abuso o mal uso), agentes involucrados, interlocutor, localización del interlocutor y del incidente y vías de exposición (ingestión, inhalación, ocular, cutánea, mucosa orofaríngea y otra).

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio la central de emergencias toxicológicas de CITUC, recibió un universo de 35.769 reportes por sospechas de intoxicaciones. 33.647 (94%) de estos reportes se vinculados a casos en pacientes humanos. El 45,5% de los casos en humanos, se asociaron a menores de 12 años. El 54,1% de los reportes en niños correspondieron a preescolares, 33,9% a lactantes y 11,6% a escolares. La principal circunstancia de exposición fue de tipo accidental (89,1%) (Figura N°1). Los llamados ingresaron a CITUC principalmente desde instalaciones médicas (53,2%) y desde el hogar del niño (46%). Los interlocutores de los llamados fueron principalmente profesionales de Salud (54,4%) y familiares (44,7%) (Figura N°2). Los casos se asociaron en mayor proporción al sexo masculino. Se reportó un total de 18.017 agentes asociados a estas exposiciones, ya que un caso puede estar vinculado a uno o más agentes. El 90,2% de las exposiciones ocurrió por vía oral. Las cinco categorías de agentes de mayor incidencia fueron medicamentos (56%), productos de aseo (16,5%), productos químicos (9,6%), cosméticos/higiene personal (5,0%) y Plaguicidas/pesticidas (4,2%). (Figura N°3).

Circunstancia de la exposición	GRUPO ETARIO				TOTAL (%)
	Escolar ≥ 6 años y < 12 años (%)	Lactante > 28 días y < 2 años (%)	Pre-Escolar 2 y < 6 años (%)	Recién Nacido 0-28 días (%)	
Accidental	1.254 (70,7)	4.633(89,2)	7.724(93,2)	31(46,3)	13.654 (89,1)
Error Terapéutico	289(16,3)	493(9,5)	491(5,9)	29(43,3)	1.302(8,5)
Suicida	136(7,7)	0(0,0)	0(0,0)	0(0,0)	136(0,9)
Reacción Adversa	45(2,5)	32(0,6)	26(0,3)	0(0,0)	102(0,7)
Ambiental	33(1,9)	22(0,4)	33(0,4)	6(9,0)	83(0,5)
Alimentaria	4(0,2)	11(0,2)	18(0,2)	0(0,0)	33(0,2)
Abuso	8(0,5)	0(0,0)	0(0,0)	0(0,0)	8(0,1)
Delictiva	4(0,2)	1(0,0)	0(0,0)	0(0,0)	5(0,0)
Otra	0(0,0)	1(0,0)	0(0,0)	1(1,5)	2(0,0)
TOTAL (%)	1.773 (11,6)	5.193 (33,9)	8292 (54,1)	67 (0,4)	15.325 (100)

Figura 1: Distribución de casos según grupo etario & circunstancia de la exposición N= 15.325

Localización interlocutor llamado	N° de reportes (%)	Categoría del interlocutor del llamado	N° de reportes (%)
Instalaciones Médicas	8.149 (53,2)	Profesional de Salud	8.342 (54,4)
Hogar y sus alrededores	7.054 (46,0)	Familiar	6.848 (44,7)
Instituciones educativas	57 (0,4)	Otro	76 (0,5)
Lugar de Trabajo	26 (0,2)	Educador (a)	30 (0,2)
Otra localización	16 (0,1)	Personal de Emergencia	13 (0,1)
Espacio público	15 (0,1)	Victima/paciente	13 (0,1)
Medio de Transporte	5 (0,0)	Desconocido	3 (0,0)
Clínica veterinaria	3 (0,0)	TOTAL GENERAL	15.325
TOTAL GENERAL	15.325		

Figura 2: Caracterización del interlocutor del llamado a la central de emergencias de CITUC. N= 15.325

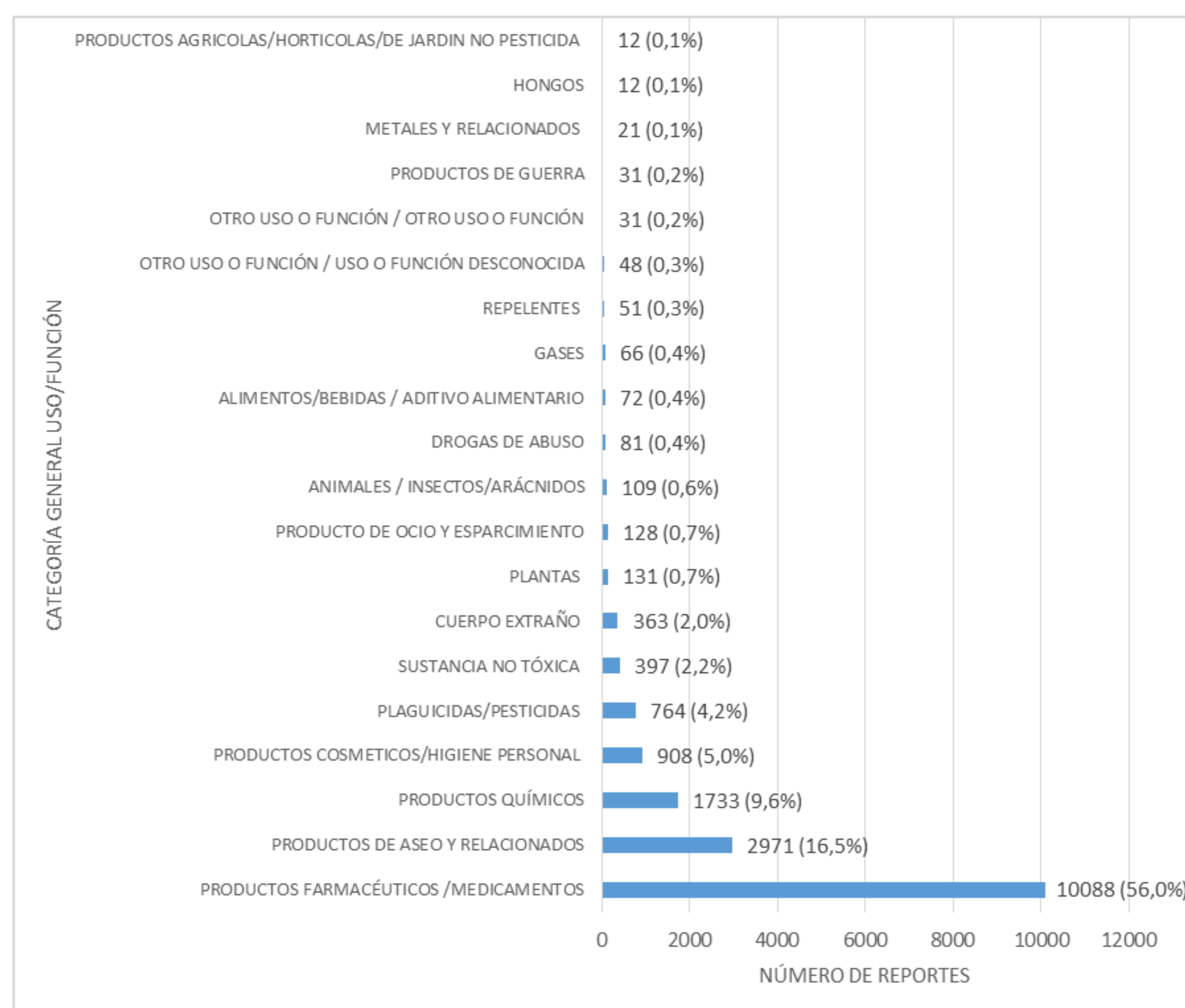


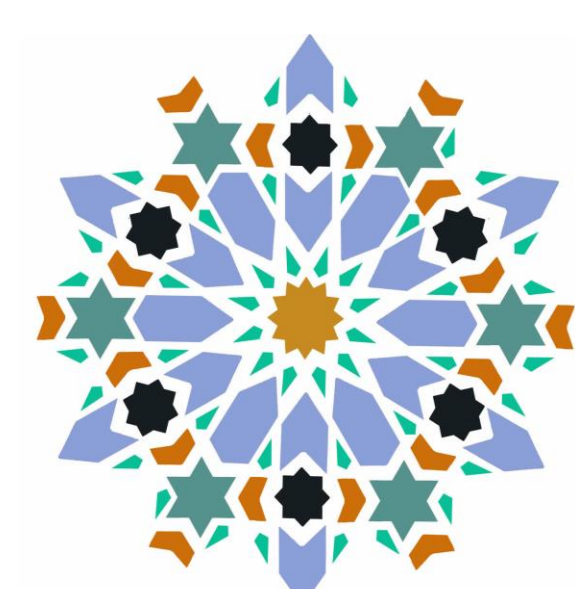
Figura 3: Caracterización de agentes, según reportes de casos. N= 18.017

CONCLUSIÓN

Los resultados de este estudio evidencian que los menores de 12 años presentan una alta incidencia de exposiciones a sustancias peligrosas en Chile, con gran vulnerabilidad a ingerir en forma accidental medicamentos, lo que implica un riesgo de intoxicaciones y requerimientos de atención en servicios asistenciales de salud. Por tanto, resulta fundamental generar estrategias de prevención dirigidas padres y cuidadores para disminuir la gran disponibilidad y el fácil acceso a medicamentos y productos peligrosos presentes en el hogar.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Lauren Glenn RN. Pick Your Poison: What's New in Poison Control for the Preschooler. Journal of Pediatric Nursing (2015) 30, 395-401.
- 2.- Pac-Kożuchowska E, et al. Patterns of Poisoning in Urban and Rural Children: A Single-Center Study. Adv Clin Exp Med. 2016 Mar-Apr;25(2):335-40. doi: 10.17219/acem/36142
- 3.- Kendrick D, et al Poison prevention practices and medically attended poisoning in young children: multicenter case-control study. Inj Prev. 2017 Apr;23(2):93-101.



XXIII CONGRESO ESPAÑOL
DE TOXICOLOGÍA
Y VII IBEROAMERICANO
26-28 JUNIO DE 2019 | SEVILLA



Acceda al sitio Web www.cituc.uc.cl donde encontrará los diplomados E-learning de CITUC:

- Diplomado en Toxicología Clínica
- Diplomado en Farmacología Clínica
- Diplomado en Toxicología Ocupacional
- Diplomado en Inocuidad y Toxicología Alimentaria
- Diplomado en Toxicología Ambiental y Evaluación de Riesgos a la Salud Humana

CITUC
Información Toxicológica