

## **Intoxicaciones agudas por drogas en los servicios de urgencias del hospital Joaquín Albarrán, 2010**

### **Acute drug poisoning in hospital emergency departments Joaquin Albaran, 2010**

Dra. María Elena Molina Aneiros,<sup>I</sup>Lic. Elena de la Caridad Céspedes Bustamante,<sup>II</sup>Dra. Aleisa Campdesuñer Beltrán,<sup>III</sup>Dra. Judith Monteagudo Aguiar,<sup>IV</sup>

I Especialista Medicina Interna, Diplomada en Adicciones. Hospital Joaquín Albarán. La Habana, Cuba.

II Licenciada en Enfermería, Diplomada en Adicciones. Hospital Joaquín Albarán. La Habana, Cuba.

III Especialista en Psiquiatría, Diplomada en Adicciones. Investigador Agregado. Hospital Joaquín Albarán. La Habana, Cuba.

IV Especialista Medicina General Integral. Máster en Urgencias Médicas. Profesora Asistente. Hospital Joaquín Albarán. La Habana, Cuba.

#### **RESUMEN**

Las intoxicaciones agudas por sustancias adictivas son causas de demanda asistencial en los Servicios de Urgencias en la actualidad en nuestro país, cuyo impacto ha sido poco analizado hasta el momento, por lo cual se realiza un estudio descriptivo, de corte transversal, de 56 pacientes atendidos en los Servicios de Urgencias del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Joaquín Albarán" con el diagnóstico de Intoxicación Aguda por Drogas, con los objetivos de analizar el comportamiento de estos casos en dichos servicios y caracterizarlos según edad y sexo, frecuencia, droga implicada, características clínicas y evolución, confeccionando un modelo de recogida de datos para la realización del estudio. Se encontró un predominio del sexo masculino con una relación de 1,2:1, siendo frecuentes las edades entre 18 y 27 años; la droga más implicada fue el alcohol en el 80, 4%. Más del 50% de los pacientes sufrieron intoxicación por abuso de fármacos, en su mayoría por las benzodiacepinas (31,2%). Las intoxicaciones por drogas ilícitas no fueron frecuentes (8,9%) y sólo el 26, 8% de los pacientes presentaron intoxicaciones severas. La evolución fue satisfactoria en el 67,8% de los casos. Las especialidades interconsultantes fueron Psiquiatría, Toxicología, Medicina Intensiva y Nefrología. Se concluye planteando que las intoxicaciones agudas por drogas fueron motivo de atención frecuente en nuestros Servicios de Urgencias y con la necesidad de darle un carácter multidisciplinario a la atención de los pacientes drogodependientes.

**Palabras Clave:** sustancias adictivas, intoxicación aguda, servicios de urgencias

#### **ABSTRACT**

Acute poisoning addictive substances are causes of health care demand in the Emergency Services at present in our country, whose impact has been little used so far, so a descriptive, cross-sectional, 56 were performed patients seen in the Emergency Services Teaching Surgical Hospital "Joaquin Albaran" diagnosed with Acute drug Intoxication with the objectives of analyzing the behavior of these cases and characterize such services by age and sex, frequency, drug involved, clinical characteristics and evolution, preparing a model of collecting data for the study. Male predominance with a ratio of 1.2 was found: 1, with frequent between 18 and 27 years; the drug was alcohol involved in the 80, 4%. Over 50% of patients suffered poisoning from drug abuse, mostly by benzodiazepines (31.2%). Illicit drug poisoning were rare (8.9%) and only 26, 8% of patients had severe poisoning. The outcome was satisfactory in 67.8% of cases. The specialties were interconsultantes Psychiatry, Toxicology, Critical Care Medicine and Nephrology. We conclude by stating that acute drug poisonings were the subject of frequent attention in our emergency services and the need to provide multi-disciplinary care for drug dependent patients.

**Keywords:** addictive substances, acute poisoning, emergency

## INTRODUCCIÓN

Desde hace unos años, el consumo de sustancias adictivas ha aumentado en la población de nuestro país, generando así nuevas patologías derivadas tanto de la forma de consumo, como de las características fármaco-toxicológicas de las sustancias implicadas. Esta situación ha generado un mayor número de urgencias hospitalarias asociadas a la utilización de las citadas sustancias, con frecuentes manifestaciones clínicas, que en ocasiones se acompañan de riesgo vital (1). Teniendo en cuenta que los servicios de urgencias son el principal ámbito de actuación de la Toxicología Clínica (2), y donde se precisa una integración multidisciplinaria de médicos y enfermeras de urgencias, intensivistas, toxicólogos, psiquiatras, nefrólogos, entre otros profesionales, resulta paradójico que este tema no tenga la difusión que por su importancia merece, sobre todo en función del estudio de las adicciones, un problema que acapara la atención de todos los que, como nosotros, trabajamos en un sector tan sensible y humano como la salud.

**Métodos:** Se realiza un estudio descriptivo, de corte transversal, de 56 pacientes atendidos en los Servicios de Urgencias del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Joaquín Albarrán" con el diagnóstico de Intoxicación Aguda por Drogas, durante el año 2010, utilizando como instrumento un Modelo, donde se plasmaron los datos obtenidos de las Historias Clínicas de dichos pacientes, donde además de los datos de carácter general, se identificaron la o las sustancias adictivas consumidas, las vías de administración, las causas de ingreso, precisando el grado de severidad de la intoxicación, la evolución de los pacientes atendidos y las especialidades interactuantes. Para el análisis de los resultados, los mismos se procesaron e interpretaron utilizando métodos estadísticos descriptivos, tales como porcentajes y proporciones, condicionados por el tamaño de la muestra y el carácter de la investigación. Se presentó la información en tablas, la cual fue procesada en *Microsoft Excel para Windows XP*. Se discutieron los resultados obtenidos y se arribó a conclusiones.

## Resultados:

En nuestro estudio hubo un ligero predominio del sexo masculino (55,3%), con una relación de 1.2:1, siendo las edades comprendidas entre los 17 y 28 años (39,3%), las más frecuentes, seguidas por el grupo de 28 a 37 años con 23,2%. (tabla 1), es decir, estos cuadros fueron más frecuentes en los pacientes más jóvenes. La sustancia causal más empleada fue el alcohol ya que estuvo presente en 22 pacientes, para un 39,3%, como consumo único y en 19 pacientes (33,9%), combinado con medicamentos (tabla 2), es decir, que 45 de los pacientes intoxicados agudos, (80,4%), consumieron dicha sustancia (tabla 3).

**TABLA 1.** Distribución de la muestra según grupo de edades y sexo en 56 pacientes atendidos en los Servicios de Urgencias

GRUPO DE EDADES	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
De 18 a 27 años	12	48,0	10	32,2	22	39,3
De 28 a 37 años	6	24,0	7	22,6	13	23,2
De 38 a 47 años	5	20,0	5	16,1	10	17,9
De 48 a 57 años	2	8,0	7	22,6	9	16,0

De 58 años y más	0	0	2	6,5	2	3,6
<b>TOTALES</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>56</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias del Servicio de Urgencias

**TABLA 2.** Frecuencia según sustancia causal y sexo en 56 pacientes atendidos en los Servicios de Urgencias. HCQD “Joaquín Albarrán”

SUSTANCIA CASUAL	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Alcohol	7	28,0	15	48,4	22	39,3
Alcohol más medicamento	13	52,0	6	19,3	19	33,9
Combinación de medicamentos	4	16,0	6	19,3	10	17,8
Alcohol y drogas ilegales	1	4,0	3	9,7	4	7,2
Drogas ilegales	0	0	1	3,3	1	1,8
<b>TOTALES</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>56</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias del Servicio de Urgencias

**TABLA No. 3. Presencia del abuso de alcohol en 56 pacientes intoxicados agudos atendidos en los Servicios de Urgencias. HCQD “Joaquín Albarrán”**

ALCOHOL	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Consumo único	7	33,3	15	62,5	22	48,9
Combinado con medicamentos	13	61,9	6	25,0	19	42,2
Combinado con drogas ilegales	1	4,8	3	12,5	4	8,9
<b>TOTALES</b>	<b>21</b>	<b>100</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias del Servicio de Urgencias

Más del 50% de los pacientes, sufrieron intoxicaciones agudas por medicamentos, combinados con alcohol o con otros fármacos (tabla 4), siendo los más empleados, las benzodiacepinas (31,2%), y la carbamazepina (25%) (tabla 5).

**TABLA 4.** Empleo de medicamentos con fines adictivos en 56 pacientes intoxicados agudos atendidos en los Servicios de Urgencias.

MEDICAMENTOS	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Combinados con alcohol	13	76,4	9	60	22	68,8
Combinados con otros medicamentos	4	23,6	6	40	10	31,2
<b>TOTALES</b>	<b>17</b>	<b>100</b>	<b>15</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias del Servicio de Urgencias

**TABLA 5.** Frecuencia de medicamentos empleados con fines adictivos en 56 pacientes intoxicados agudos atendidos en los Servicios de Urgencias.

MEDICAMENTOS	PACIENTES	%
Benzodiazepinas	10	31,2
Carbamazepina	8	25,0
Antihistamínicos	7	21,8
Antidepresivos tricíclicos	3	9,3
Atropina	2	6,2
Dextropopoxifeno	1	3,1
Otros	1	3,1

Fuente: Microhistorias clínicas

Nota: Los porcentajes no coinciden ya que hubo consumo del mismo medicamento en varios pacientes.

El 8,9% de los pacientes, presentaron manifestaciones clínicas de intoxicación por drogas ilegales, dos por haber consumido cocaína, y los tres restantes por marihuana, campana y heroína (tabla 6).

**TABLA 6.** Frecuencia del empleo de drogas ilegales en 56 pacientes intoxicados agudos atendidos en los Servicios de Urgencias

DROGAS ILEGALES	PACIENTES	%
Cocaína	2	40,0
Marihuana	1	20,0
Campana	1	20,0
Heroína	1	20,0
<b>TOTALES</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias clínicas

El 73,2%, presentaron cuadros clasificados como ligeros y moderados, siendo la intoxicación catalogada como ligera, la forma más común (58,9%), (tabla 7), evolucionando satisfactoriamente el 67,8% de los casos. (tabla 8).

**TABLA 7.** Distribución de la muestra según severidad de la intoxicación y sexo en 56 pacientes intoxicados agudos atendidos en los Servicios de Urgencias

INTOXICACIONES	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Leves	12	48,0	21	67,8	33	58,9
Moderadas	5	20,0	3	9,7	8	14,3
Severas	8	32,0	7	22,5	15	26,8
<b>TOTALES</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>56</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias del Servicio de Urgencias

**TABLA 8.** Distribución de la muestra según evolución clínica en 56 pacientes intoxicados agudos atendidos en los Servicios de Urgencias

EVOLUCION	No. PACIENTES	%
Satisfactoria	38	67,8
No satisfactoria	18	32,2
<b>TOTALES</b>	<b>56</b>	<b>100</b>

Fuente: Microhistorias clínicas

Las especialidades interconsultantes principales fueron Psiquiatría (73,2%) y Toxicología (48,2%) (tabla 9).

**TABLA 9.** Especialidades consultadas en 56 pacientes intoxicados atendidos en los Servicios de Urgencias

ESPECIALIDAD	No. PACIENTES	%
Psiquiatría	41	73,2
Toxicología	27	48,2
Intensivista	19	33,9
Nefrología	11	19,6

Fuente: Microhistorias clínicas

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos con relación a un ligero predominio en el sexo masculino, se explica en base al aumento del consumo de drogas en las mujeres que se ha evidenciado en los últimos años, sobre todo del alcohol (3, 4),, mientras que la mayor frecuencia observada en los pacientes más jóvenes, pone de manifiesto la alta frecuencia de uso de sustancias con fines adictivos en la población joven, los que concuerdan con los reportados por otros autores (5, 6). El alto porcentaje de pacientes intoxicados por alcohol como sustancia única o combinada con fármacos, reafirma el criterio de que constituye la droga de uso más extendido en el mundo, y su papel de droga portera hacia otras formas de adicción es también indiscutible (7,8, 9). Más del 50% de los pacientes, sufrieron intoxicaciones agudas por medicamentos, datos que confirman la frecuencia de utilización de diversos fármacos con fines adictivos, siendo las benzodiazepinas las más usadas, (11,12) en correspondencia con otros resultados obtenidos (9, 10, 11, 12). El número de pacientes intoxicados agudos por drogas ilícitas fue muy reducido, en concordancia con la baja incidencia del consumo de estas drogas en nuestro medio. (13,14) La mayoría de los casos presentaron cuadros clasificados como ligeros (58, 9%), lo cual indica que la mayoría de los casos presentaron signos y síntomas agudos de poca magnitud, que resolvieron con las medidas de desintoxicación inmediatas establecidas. (15, 16) Aunque un gran porcentaje de los casos de la serie fue valorado por Psiquiatría, consideramos que las intoxicaciones agudas requieren un manejo diagnóstico y terapéutico protocolizado y consensuado entre un equipo multidisciplinario, lo cual mejora la eficiencia de los ingresos hospitalarios, sin aumentar la morbilidad.

## **CONCLUSIONES**

Las intoxicaciones agudas por drogas fueron problemas frecuentes en los Servicios de Urgencias durante el año 2010, siendo el grupo de edad más afectado fue el correspondiente a los adultos jóvenes, con un predominio del sexo masculino. La droga más implicada fue el alcohol como consumo único o combinado, siendo la intoxicación alcohólica aguda el tipo de intoxicación más frecuente. Los medicamentos utilizados con mayor frecuencia fueron las benzodiazepinas, mientras que la intoxicación aguda por drogas ilícitas fue infrecuente en el estudio. Las intoxicaciones agudas leves fueron las de mayor frecuencia y la mayoría de los pacientes evolucionaron satisfactoriamente. Psiquiatría fue la especialidad interconsultante más solicitada, aunque consideramos que la atención a estos pacientes debe ser de carácter multidisciplinar.

---

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Sosa Acosta, Álvaro. Intoxicaciones Agudas. En: Manual de Urgencias y Emergencias. Editorial Ciencias Médicas. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. La Habana, 2004. p. 148-153.
- Conesa Mayan, Plácido; García Fraga, José A. Valoración del enfermo drogodependiente en los servicios de urgencias. En: Monografía Patología Orgánica en Adicciones. SOCIODROGALCOHOL. Vol. 18, suplemento 1, 2006.
- Ortiz, Arturo; Soriano, Alejandro y cols. Uso de sustancias entre hombres y mujeres, semejanzas y diferencias. Revista Salud Mental, Vol. 29. No. 5. Sep-octubre, 2006.
- Martínez Hurtado, Magalys. Alcoholismo Femenino: Problemática Social. La Ventana. No. 16, 2002. p. 78-95.
- González Martínez, Ricardo. Cómo enfrentar el peligro de las drogas. La Habana, 2005. p. 15 -18.
- Martín Téllez, Berto A. Drogas, Adolescentes y Prevención. Editorial El Mar y la Montaña, Guantánamo, 2007.
- González Menéndez, Ricardo; Galán Beiro, Gina M. El Alcoholismo. Reflexiones sobre tres décadas de investigaciones en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Rev. HPH, 2007; 4(2).
- Jiménez Arriero, Miguel A y cols. Alcoholismo. Guías Clínicas SOCIODROGALCOHOL, basadas en la evidencia científica, 2da. Edición. Barcelona, 2008.
- Cabrerizo, Silvia; Docampo, Patricia C. Alcohol y mezcla de fármacos: Modalidad de abuso frecuente. Arch. Argent. Pediatr., 2010; 108(5).
- Fernández Rodríguez, J F y cols. Unidad de Observación de Urgencia en la Intoxicación Aguda Grave. Emergencia. Vol. 9. No.4.Madrid, España, Julio-agosto, 2000.
- Boyd, C; Mecabe, S; Crawford, J; Young, A. Motivaciones de los adolescentes para el abuso de medicamentos de prescripción. Arch. Pediatr. Adolesc. Med. Chile. Marzo, 2007. 161(3) p.276-81.
- Bustos, UE. Factores de riesgo en el abuso y la dependencia a benzodiacepinas. Trastornos Adictivos, España, 2000, 2(3).p. 177-182.
- Roca Goderich, Reinaldo. Intoxicación Aguda por Drogas de Abuso. En: Temas de Medicina Interna. Editorial Ciencias Médicas. Vol. 2. 4ta. Ed. La Habana, 2007. p. 552-58.
- Matarama Peñate, Miguel. Intoxicación aguda por drogas ilegales. En: Manual de Diagnóstico y Tratamiento en Medicina Interna. ECIMED. La Habana, 2005, p. 674-78.
- Oliva Rodríguez, Nora N; Barcellos Dalri, María C y col. Accidentes y lesiones por consumo de alcohol y drogas en pacientes atendidos en una sala de urgencias. Rev. Latino-Am. Enfermagem, Brasil, Mayo-junio, 2010, 18 (Spec) 521-528.
- Caballero, A. Intoxicaciones Exógenas. En: Terapia Intensiva. 2da. Ed. La Habana, 2001. p. 5650-79.

*Maria Elena Molina Aneiros.* Hospital Joaquín Alba  
Correo electrónico: [marimolina@infomed.sld.cu](mailto:marimolina@infomed.sld.cu)