

Título: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS URGENCIAS TOXICOLÓGICAS POR DROGAS DE ABUSO EN EL ÁREA SANITARIA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA. PERÍODO 1997-2007

Nombre: Rey Barbosa, María Cristina

Universidad: Universidad de Santiago de Compostela

Departamento: Anatomía patológica y ciencias forenses

Fecha de lectura: 15/12/2009

Programa de doctorado: Ciencias forenses y patología

Dirección:

> **Director:** PURIFICACIÓN FERNÁNDEZ GÓMEZ

> **Director:** ANA MARÍA BERMEJO BARRERA

Tribunal:

> **presidente:** LUIS CONCHEIRO CARRO

> **secretario:** MARÍA JESÚS TABERNERO DUQUE

> **vocal:** César Pereiro Gómez

> **vocal:** ROSENDO BUGARÍN GONZÁLEZ

> **vocal:** CARMEN RUBIO ARMENDARIZ

Descriptor:

> PSICOFARMACOLOGIA

El fichero de tesis ya ha sido incorporado al sistema

Localización: BIBLIOTECA XERAL DA USC

Resumen: El consumo de drogas de abuso está muy arraigado en nuestra sociedad en el momento actual. Como consecuencia aumentan las urgencias hospitalarias por reacciones adversas a drogas de abuso, uno de los indicadores que detecta antes los cambios y reproduce mejor las nuevas tendencias en los patrones de consumo. Se ha realizado un estudio observacional de carácter descriptivo, longitudinal y retrospectivo, sobre las intoxicaciones agudas por drogas de abuso atendidas en los servicios de urgencias hospitalarios del área sanitaria de Santiago de Compostela durante el periodo 1997-2007, con el objetivo de analizar la evolución temporal de sus características epidemiológicas, clínicas, analíticas y terapéuticas y detectar las tendencias de cambio que puedan tener impacto en las medidas de prevención y en la planificación de los recursos. Se registraron 2.100 casos de intoxicaciones

agudas por drogas de abuso con un resultado analítico positivo. La droga utilizada con más frecuencia fue el alcohol (62%), seguido del cannabis (24%), cocaína (14%) y heroína (11%), en línea con las tendencias actuales de consumo. Un 12% de las intoxicaciones fue provocado por policonsumo de alcohol y drogas, y en un 20% se asociaron psicofármacos, en su mayor parte benzodiazepinas.

A lo largo del periodo estudiado se observan cambios evolutivos importantes, coincidiendo con las nuevas tendencias, descienden progresivamente las intoxicaciones por alcohol como agente único y por heroína y se observa un crecimiento de las intoxicaciones por cocaína, cannabis, y de las intoxicaciones mixtas por combinación de alcohol, drogas y psicofármacos. La edad media de la muestra fue de 32,5 años, destacando un crecimiento de la casuística en el grupo de edad adolescente. Se da un importante predominio masculino (ratio 3:1), con un aumento progresivo de mujeres en las edades más jóvenes. La mayor parte de los intoxicados provienen de áreas urbanas y responden a un patrón de consumo festivo, asociado a meses de verano, fines de semana y horario de madrugada. La combinación de múltiples drogas es un importante factor de riesgo al aumentar la posibilidad de reacción aguda, provocando que se dupliquen los exitus y los ingresos en UCI, mientras que cuando se asocian psicofármacos se sextuplican los exitus y se triplican los ingresos en UCI. Un 10% de los intoxicados estaba implicado como conductor en un accidente de tráfico, aunque se aprecia una tendencia decreciente de los accidentes a lo largo del periodo. Se observa correlación entre los intentos de autólisis con alcohol y psicofármacos y el sexo femenino, la mayor presencia de antecedentes psiquiátricos, el tratamiento con psicofármacos en el momento de la intoxicación y las conductas de reincidencia. Las complicaciones cardiovasculares y respiratorias corresponden principalmente a episodios positivos a cocaína, heroína y combinaciones de alcohol y drogas, y los trastornos neuropsiquiátricos y cerebrales a cocaína y cannabis. Las intoxicaciones agudas por alcohol, heroína y cocaína son las que tienen peor pronóstico y las debidas al cannabis son las que revisten menor gravedad. La evolución clínica fue favorable en la mayor parte de los pacientes, no obstante se han registrado menos altas en las primeras horas, más ingresos, mayor estancia media y una mortalidad ligeramente superior, en comparación con otras series. Se ha encontrado concordancia entre nuestras pautas generales de tratamiento y las aplicadas a nivel nacional, aunque se observa una excesiva utilización del lavado gástrico frente al carbón activo y entre los antidotos, del flumazenilo. Se pone de manifiesto la importancia de la analítica toxicológica para

diagnosticar y tratar
correctamente en Urgencias a estos pacientes, optimizar el uso de los recursos disponibles y sentar las bases
para prevenir su
posterior consumo. Se constata la necesidad de un diseño más uniforme de los estudios epidemiológicos de las
intoxicaciones
agudas para poder comparar los diferentes resultados, y de fomentar la participación de los hospitales gallegos
en los estudios
multicéntricos de ámbito nacional y en el indicador de urgencias del Observatorio Español de
Drogo dependencias.