

INTOXICACIÓN NO ACCIDENTAL POR PSICOFÁRMACOS EN PEDIATRÍA.

Magallón Jaime, M.A.(1); Martín Rodríguez, M.(1); Martínez Tarrero, C.(2); Izquierdo Castro, C.B.(2); Durán Fernández, M.(2).

(1) EIR de 2º año de Pediatría. Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

(2) Enfermera especialista en pediatría, Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Desde el inicio de la **pandemia por Sars-CoV-2** los **adolescentes** han presentado **más conductas suicidas**. Entre estas se encuentran las **intoxicaciones voluntarias**, menos habituales pero más graves que las accidentales y son más frecuentes en **adolescentes mayores de 12 años y mujeres**.

CASO CLÍNICO

Adolescente de 15 años acude al SUP por **sobreingesta medicamentosa** (14 comprimidos de sertralina 50mg y 7 mg de risperidona)

con **intención autolítica**, tras varios meses con ideas de muerte.

Antecedentes: en seguimiento por psiquiatría infanto-juvenil.

Estancia en urgencias: Estable, consciente, orientado y colaborador, sin signos de intoxicación.

Presenta apatía, anhedonia e hipotimia, con clínica ansiosa que se exacerba en determinadas situaciones, **ideación autolítica activa** con capacidad de juicio conservada.

Debido a la no crítica de la sobreingesta, se decide ingreso hospitalario.



VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Necesidades alteradas de Virginia Henderson

Necesidad 9: Evitar peligros / seguridad.
Necesidad 12: Trabajar/ realizarse.

PLANIFICACIÓN DE LOS CUIDADOS

Diagnósticos NANDA:

00035 Riesgo de lesión.
00119 Baja autoestima crónica.
00146 Ansiedad.
00188 Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud.
00251 Control emocional inestable.
00289 Riesgo de conducta suicida.

CONCLUSIONES

Tras la **pandemia por Sars-CoV-2**, la presencia de pacientes con **urgencias psiquiátricas en pediatría** es cada vez **más frecuente**, sobre todo entre la población **adolescente**.

Es importante que el personal sanitario conozca la manera de actuación ante este tipo de pacientes, ya que requieren unos **cuidados muy específicos**.

→ Una

Formación → **Mejora en la atención al paciente con patología psiquiátrica.**

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Observatorio del Suicidio en España. Estadísticas 2020. Fundación Española para la Prevención del Suicidio. Noviembre 2021. [Internet] Consultado el 21 de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.fsme.es/observatorio-del-suicidio-2020/>
- 2.Imaz Roncero, C; Arias Martínez, B. et al. Manual básico de psiquiatría en la infancia y adolescencia. Ediciones Universidad de Valladolid. 2020;(1):515-532 y 539.
- 3.Asociación Española de Pediatría (AEP). Posicionamiento sobre el aumento de autolesiones y suicidio en niños y adolescentes. Comunicado de la Asociación Española de Pediatría. Enero 2022. [Internet]. Consultado el 27 de febrero de 2022. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/20220126_comunicado_aep_grupo_salud_mental_de_la_infancia.pdf
- 1.Instituto Nacional Estadística [Internet]. 2022. Consultado el 27 de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.ine.es/>
- 2.Martínez Sánchez, L; Mintegi Raso, S. Intoxicaciones. Protocolos Diagnósticos y Terapéuticos en Urgencias de Pediatría. Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP). 2019;(3):1-17.
- 3.De la Torre Espí, M. Intoxicaciones más frecuentes. Pediatría integral. 2014;XVIII(5):280-290.