

INTOXICACIONES POR SETAS Y PLANTAS Y SU REPERCUSIÓN EN PEDIATRÍA

A. San Martín Orayen, S. Maeso Méndez, A. García Oller, A. Prigent Diaz, L. Vilella San Martín,
G. Mestraitua Aurrekoetxea. Hospital Universitario de Araba - Vitoria.



DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

INTOXICACIONES POR SETAS Y PLANTAS Y SU REPERCUSIÓN EN PEDIATRÍA

Relativas a esta presentación no existe conflicto de interés.

INTRODUCCIÓN

- La intoxicación por setas y plantas es un motivo de consulta poco habitual en el ámbito pediátrico.
- Sin embargo, supone un reto para los pediatras de urgencias. ¿Por qué?
 - Gran variedad de especies difícil de distinguir.
 - Diferencias según geografía.
 - Diferencias de toxicidad.
- TOXICOLOGÍA



OBJETIVO

- Analizar varios aspectos de los pacientes que acudieron a nuestro servicio de urgencias pediátricas tras una posible intoxicación por setas o plantas.
- Ver los principales aspectos de cada tipo de intoxicación, y sus diferencias.

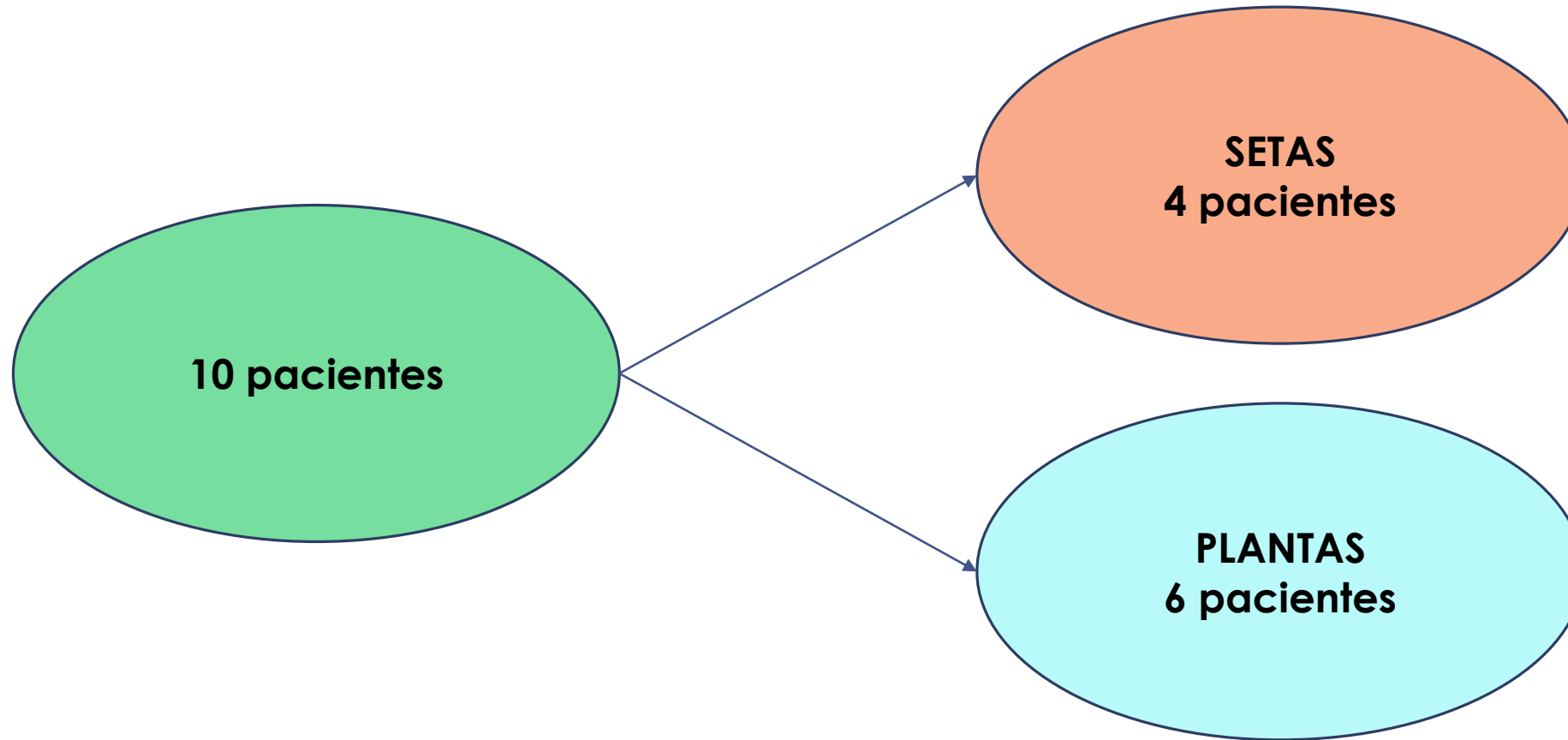


MÉTODOS

- Estudio descriptivo y transversal a través de la historia clínica
- Pacientes que acuden a urgencias pediátricas de un hospital secundario tras una posible intoxicación por estas sustancias
- Periodo de 4 años (2017 a 2021).
- Recogida de datos y análisis estadístico con Excel.



RESULTADOS



RESULTADOS - SETAS

- Todos varones
- Edad media: 8 años (mediana de 11 años).
- Todos en otoño e invierno, con triaje nivel III.
- Uno se trasladó en ambulancia, el resto acudieron por sus propios medios.
- El 75% ingirió la seta en su domicilio y acudió a urgencias más de 2 horas tras la ingesta, presentando síntomas y realizándose pruebas complementarias.
- No se realizó descontaminación intestinal en ninguno de ellos, pero todos permanecieron ingresados.



RESULTADOS - PLANTAS



- 2 niñas y 4 niños
- Edad media: 2.5 años (mediana de 1 año).
- Todos en primavera o verano mediante sus propios medios.
- El 50% presentaba síntomas a su llegada y recibió un triaje nivel III y el otro 50% permanecía asintomático y recibió un nivel IV.
- El 75% había ingerido la planta en el exterior y todos acudían pasadas menos de 2 horas tras la ingesta.
- El 33% de los pacientes precisó pruebas complementarias y descontaminación intestinal (carbón activo), con ingreso en planta de hospitalización.

	SETAS	PLANTAS
Nº de pacientes	4	6
Sexo	Niños	2 niñas – 4 niños
Edad media(mediana)	8 años (11 años)	2.5 años (1 año)
Estación del año	Otoño-invierno	Primavera-verano
Nivel de triaje	III	50% III – 50% IV
Traslado a urgencias	25% ambulancia-75% propios medios	Propios medios
Lugar de ingesta	75% domicilio-25% exterior	75% exterior – 25% domicilio
Tiempo hasta consulta	75% >2 h – 25% <2h	< 2 horas
Síntomas	75% si – 25% no	50% si -50 % no
Pruebas complementarias	75% si – 25% no	33% si – 66% no
Descontaminación intestinal	Ninguno	33% si – 66% no
Ingreso hospitalario	Todos	33% si – 66% no

CONCLUSIÓN

Pese a la baja incidencia de este tipo de intoxicaciones en pediatría, su potencial gravedad obliga al pediatra a tener presente esta posibilidad y a saber hacer frente, junto al servicio de toxicología, a su diagnóstico y su manejo.

