

LA OTRA CARA DE LAS REDES SOCIALES: RETOS VIRALES, CONSECUENCIAS FATALES.

INTRODUCCIÓN:

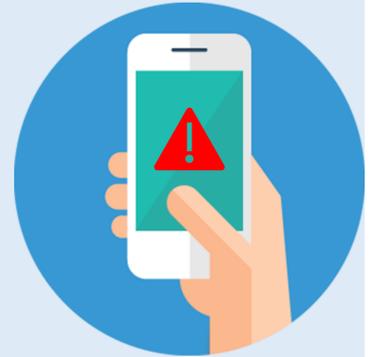
Se presenta el caso de una intoxicación por carbamazepina, motivada por un “reto” entre amigos, con el objetivo de alertar sobre los riesgos de las redes sociales y los retos virales tales como la “Ballena Azul”, “Superman challenge”.

HISTORIA CLÍNICA:

Paciente mujer de 13.5 años previamente sana que acude a urgencias por **disminución del nivel de conciencia y agitación**.

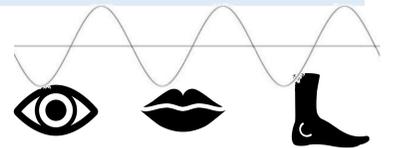
En las horas previas había salido con su pareja, llegó al domicilio asintomática, y al cabo de unas horas de iniciar el sueño, el padre escuchó un ruido (causado por traumatismo craneal). La encontró agitada y vomitando, con nivel de conciencia alterado.

Negaba acceso a tóxicos/medicamentos en domicilio, antecedente de traumatismo craneoencefálico o cuadro infeccioso.



EXPLORACIÓN FÍSICA

A su llegada, destacaba **Glasgow oscilante**: alterna períodos de **estupor** (4 puntos) y **agitación** (8 puntos), pupilas midriáticas reactivas y **cefalohematoma frontal izquierdo de 4 cm**.



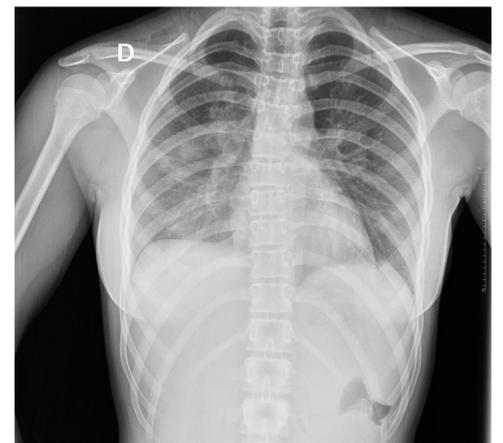
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- **glucemia**, función renal e iones **normales**
- **Gasometría venosa**: discreta **acidosis respiratoria**
- **Electrocardiograma normal**

- **Tóxicos en orina**: anfetaminas, barbitúricos, benzodiazepinas, cocaína, metanfetaminas, THC, metadona, morfina, antidepresivos tricíclicos **negativos**

ACTUACIÓN CLÍNICA:

- Dada la **sospecha clínica de intoxicación se administra empíricamente naloxona**.
- **Persiste alteración de conciencia**, por lo que se solicita **tomografía axial computarizada craneal, sin hallazgos patológicos**.
- Mantiene nivel de conciencia disminuido, por lo que se procede a **intubación orotraqueal** y **traslado** a hospital terciario, donde se detectan **niveles tóxicos de carbamazepina** (utilizada por la madre para su neuralgia del trigémino).



SEGUIMIENTO:

Durante el ingreso, presenta **complicación** con **neumonía aspirativa** (consolidación en 2/3 inferiores del hemitórax derecho), que responde adecuadamente a antibioterapia intravenosa.



Tras recuperar la consciencia, **reconoce la ingesta voluntaria de carbamazepina**, como parte de un “reto” junto a otros compañeros. Este consistía en que “era más valiente quien ingiriese la mayor cantidad del fármaco más fuerte que tuvieran sus padres en casa”.

Es valorada por **psiquiatría infanto-juvenil**, quienes comprueban que realiza **autocrítica** del episodio y que su objetivo no era el suicidio, sino **participar en el juego**.

Actualmente realiza **seguimiento** por trabajo social y psiquiatría infanto-juvenil.

No ha vuelto a tener conductas de riesgo.



CONCLUSIONES:

Se debe prestar atención a los **peligros** que pueden entrañar las redes sociales para la población pediátrica, como el **reto** del caso. La necesidad de “**aprobación**” por parte del grupo conduce a la práctica de estas **conductas peligrosas**.