



XX JORNADAS DE TOXICOLOGÍA CLÍNICA

X JORNADAS DE TOXICOVIGILANCIA

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INTOXICACIONES Y DEL IMPACTO DE LAS ACCIONES DE MEJORA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS ENTRE 2010 Y 2015

Francisca Córdoba^{1,5}; Vanesa Anton²; Isabel De Vallés^{3,5};
Bernat Sánchez⁴; Miguel Rodríguez López⁴

¹ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias

² Residente de Medicina Interna

³ Enfermera del Servicio de Urgencias

⁴ Médico del Servicio de Medicina Intensiva

⁵ Grupo de Trabajo de Toxicología de la SocMUE (SocMUETox).

Madrid, 10-11 noviembre 2016



INTRODUCCIÓN

- ❖ La intoxicación aguda (IA) ha aumentado en los últimos años y es una de las situaciones clínicas que se atiende frecuentemente en los servicios de urgencias.
 - ❖ El conocimiento actualizado del perfil epidemiológico de las intoxicaciones es imprescindible para su diagnóstico, tratamiento y prevención.
 - ❖ La monitorización de la calidad asistencial mediante indicadores de calidad y la aplicación de estrategias de mejora conducen a un aumento de la calidad en la atención de las intoxicaciones agudas en los servicios de urgencias.
- 

OBJETIVO:

- Describir las características epidemiológicas y toxicológicas de las IA atendidas en urgencias
- Valorar la calidad asistencial mediante indicadores de calidad
- Analizar el impacto de la introducción de medidas de mejora según estos indicadores

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo
Servicio de urgencias (2010-2015)
Hospital de 2º nivel (350.000 habitantes)

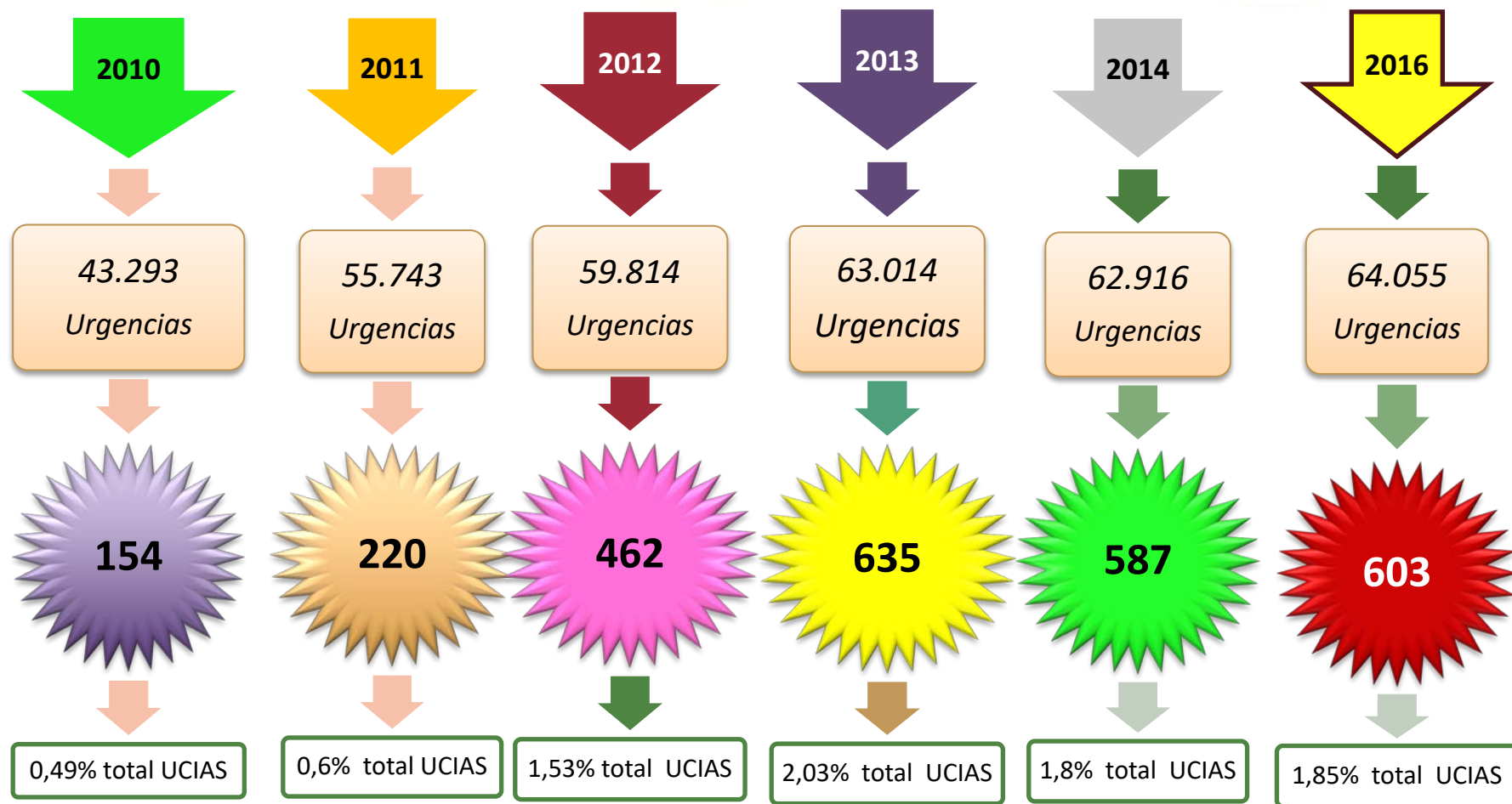
Base de datos. Revisión de historias
clínicas
Registro de intoxicaciones

Análisis. Paquete de datos SPSS 21.0

The image shows a screenshot of a medical record form, likely from a hospital's electronic health record system. The form is titled 'Observacions' and 'Tractament actual'. It contains several sections for data entry:

- Admissió del pacient:** Includes fields for 'Data intoxicació', 'Destí', 'Temps des de la intoxicació', 'Temps inici tractatge', 'Informe judicial', 'Assistència prèvia', 'Tipus assistència', and 'Codificació'. There is also a checkbox for 'INTERÉS ESPECIAL'.
- Sintomatologia:** Includes checkboxes for 'Asintomàtic', 'Síntomes digestius', and 'Manifestacions cutànies'. There is also a field for 'ECG' and a 'Puntuació Glasgow' field with a dropdown menu.
- Intoxicació tipus 1:** Includes fields for 'Tipus intoxicació 1', 'Adreça', 'Tipus de tòxic 1', 'Medicament', 'Via d'entrada 1', 'Obtenció del tòxic 1', 'Tipus de tractament 1', and 'Antidot 1'.
- Substància tipus 1:** Includes a dropdown menu for 'Medicament 1' and a list of substances: 'Alcohol', 'ATD', 'Antipsíquics', 'Barbitúrics', 'Benzodiazepines', 'Digitalítics / uronímics', 'Paracetamol', 'Liti', and 'Neuroleptics'.

NUESTROS RESULTADOS



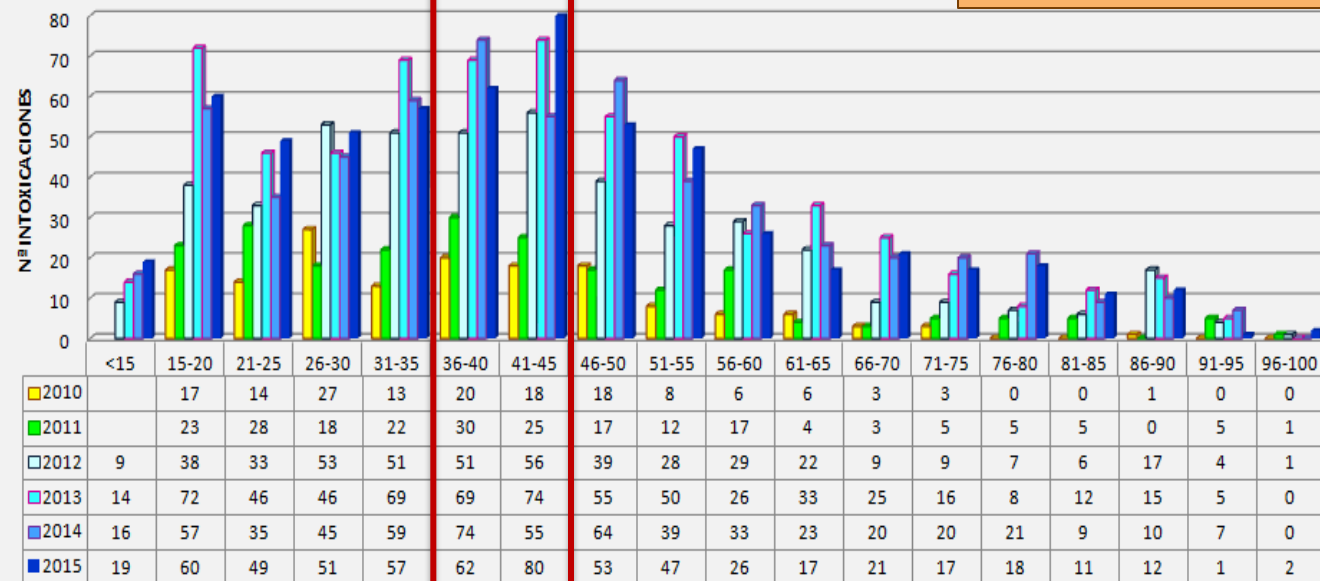
0,76% Total UCIA
1,4% del total de UCIA-MEDICINA

N = 2661

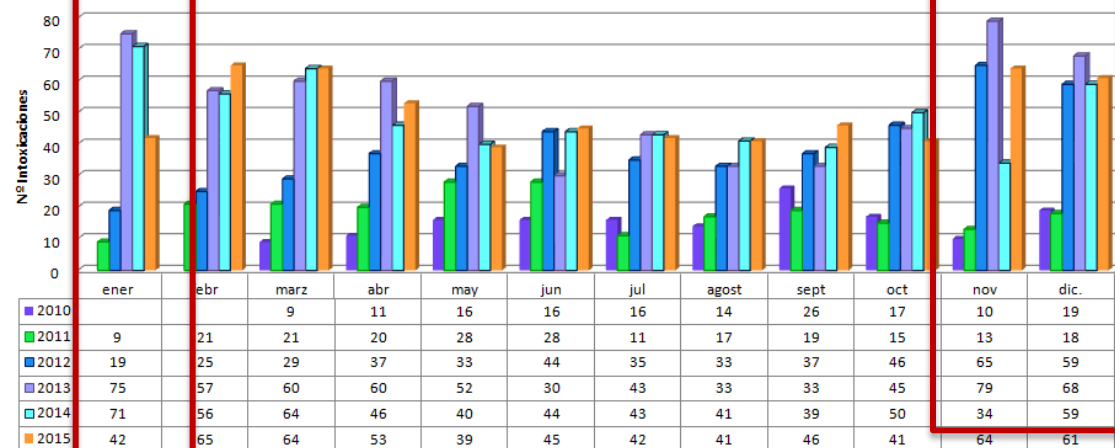


INTOXICACIONES SEGUN EDAD 2010-2015

EDAD MEDIA 40 +/- 5 AÑOS

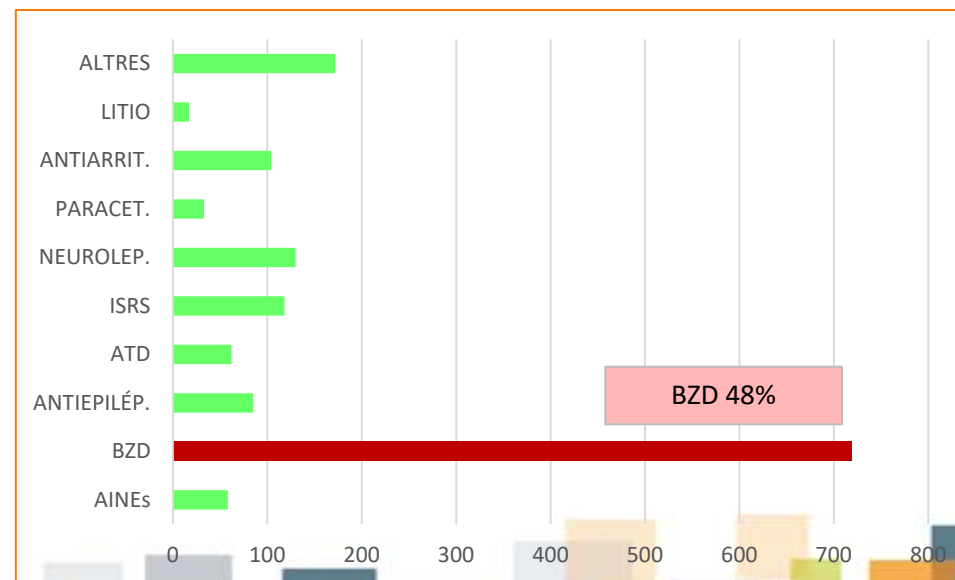
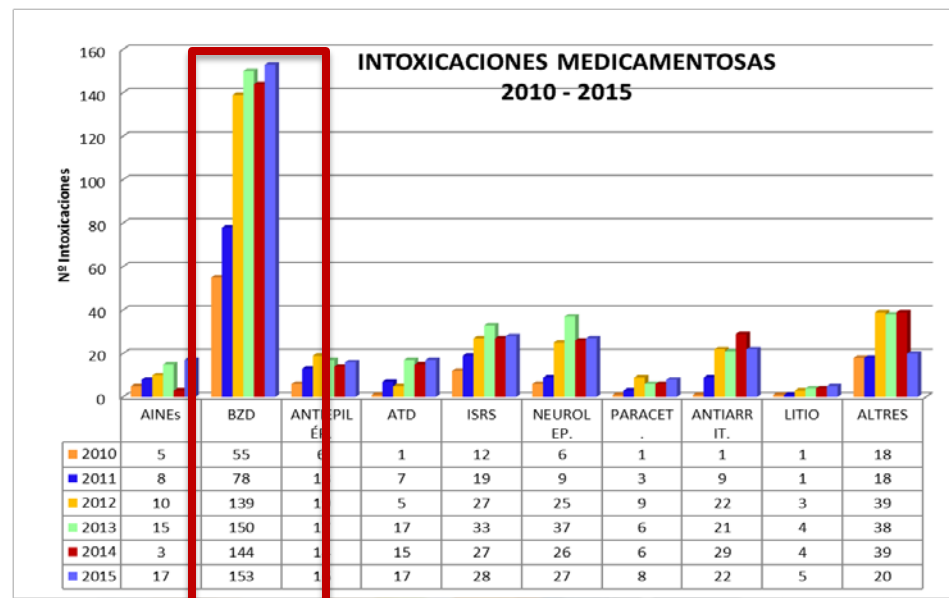
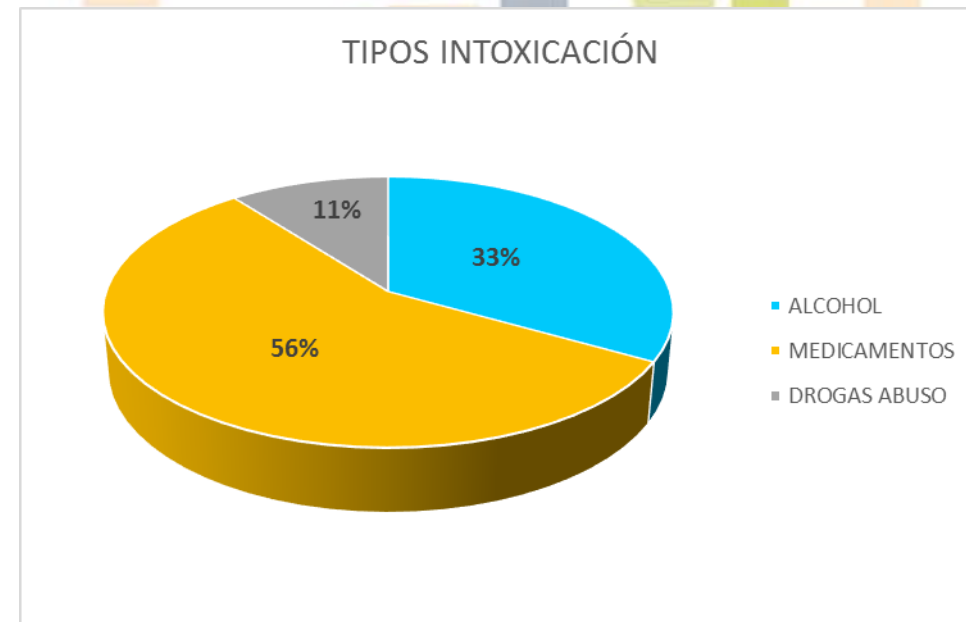
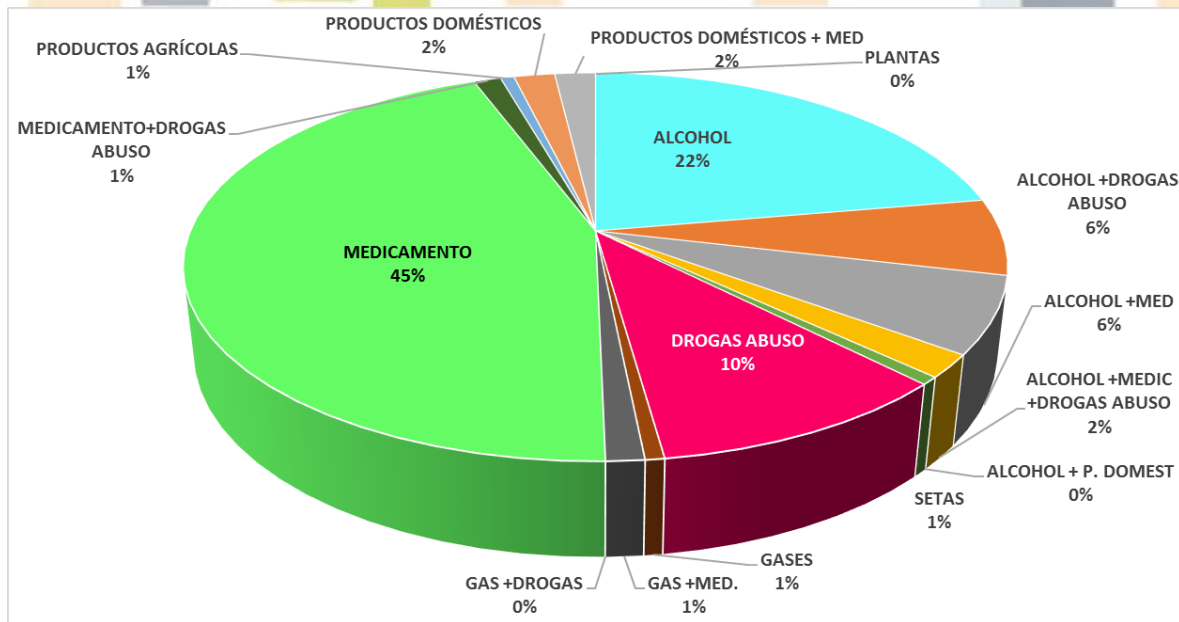


INTOXICACIONES 2010-2015

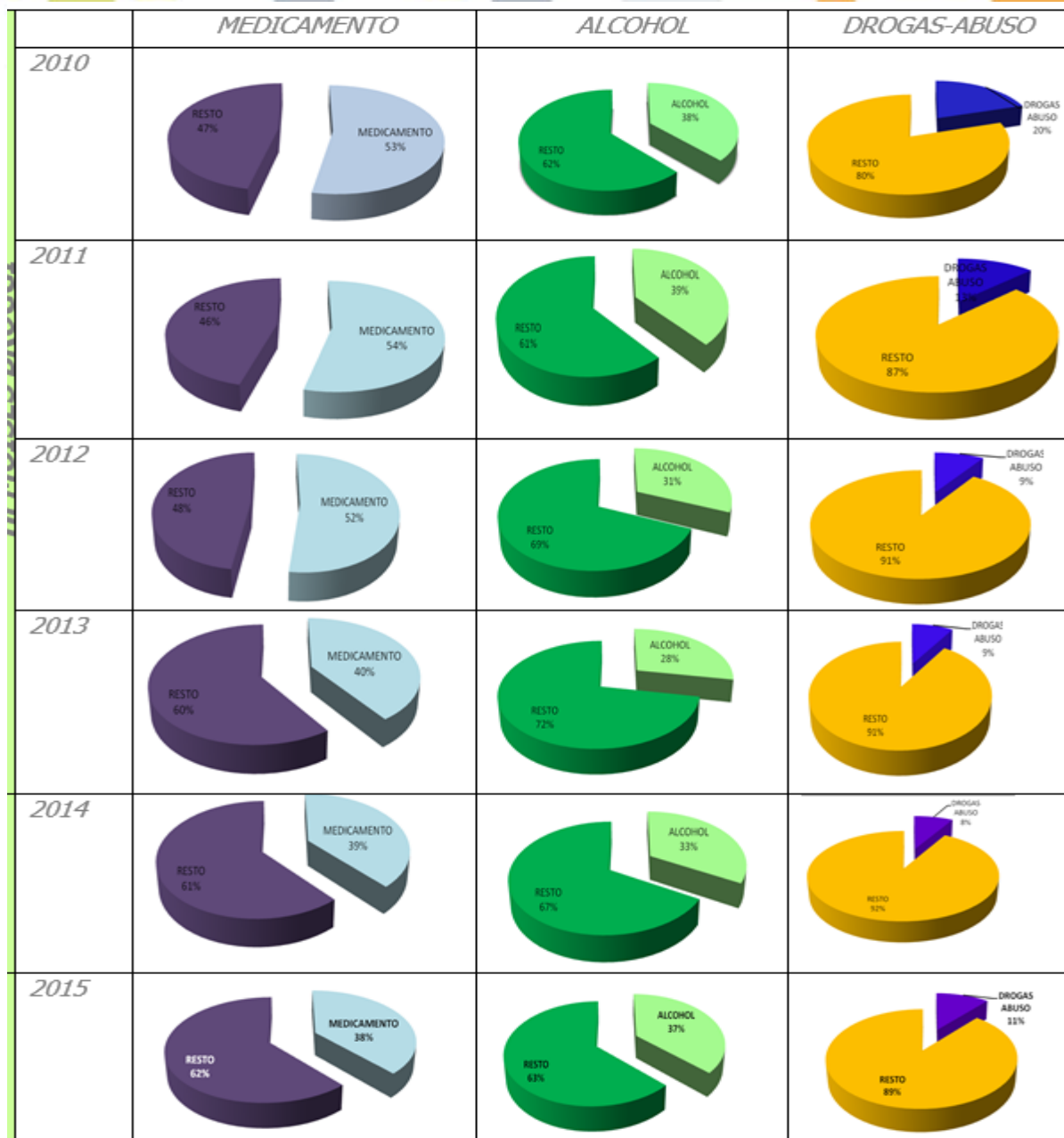
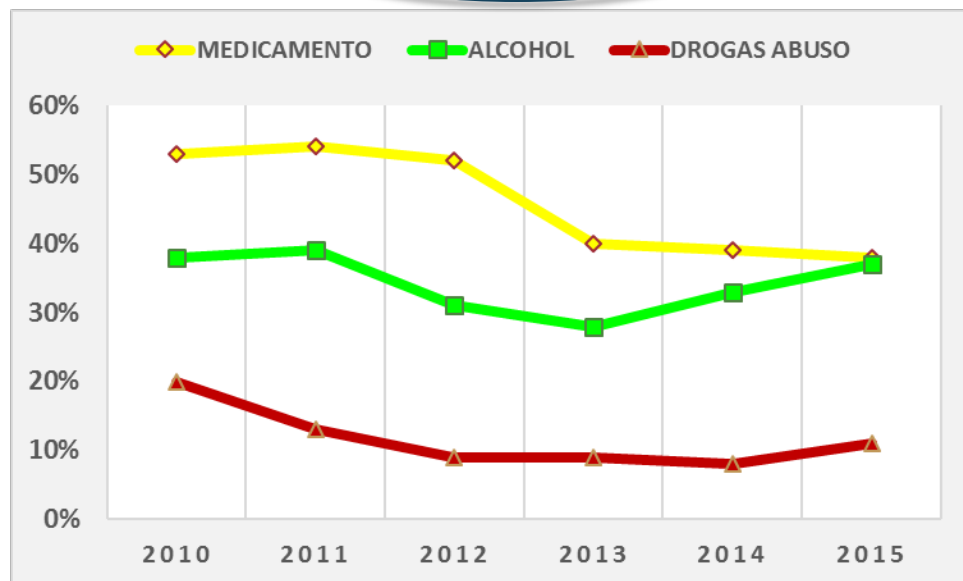


**1,57 % (n:42):
precisaron
ingreso en UCI**

0,2% fueron éxitos (n:5)

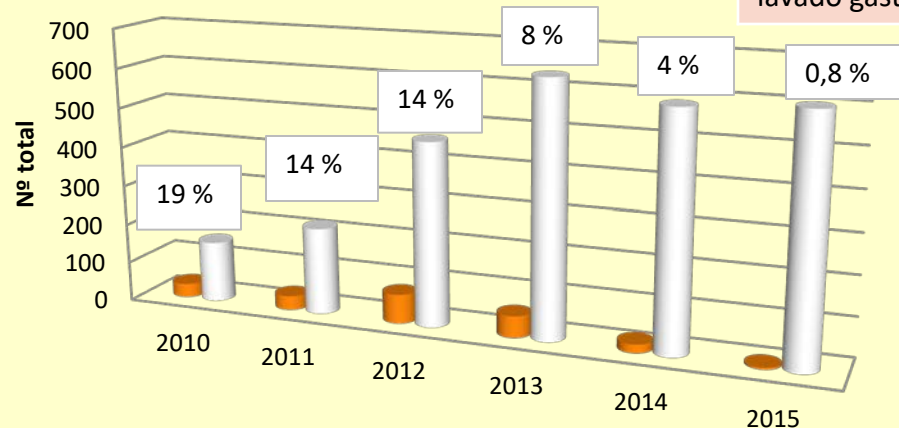


	MEDICAMENTO	ALCOHOL	DROGAS ABUSO
2010	53%	38%	20%
2011	54%	39%	13%
2012	52%	31%	9%
2013	40%	28%	9%
2014	39%	33%	8%
2015	38%	37%	11%



Indicador	Estándar de calidad	Pre-intervención	Post-intervención	Valor de p
Descontaminación digestiva mediante lavado gástrico	<10 %	36,4%	3,8%	<0,05

2010-2015



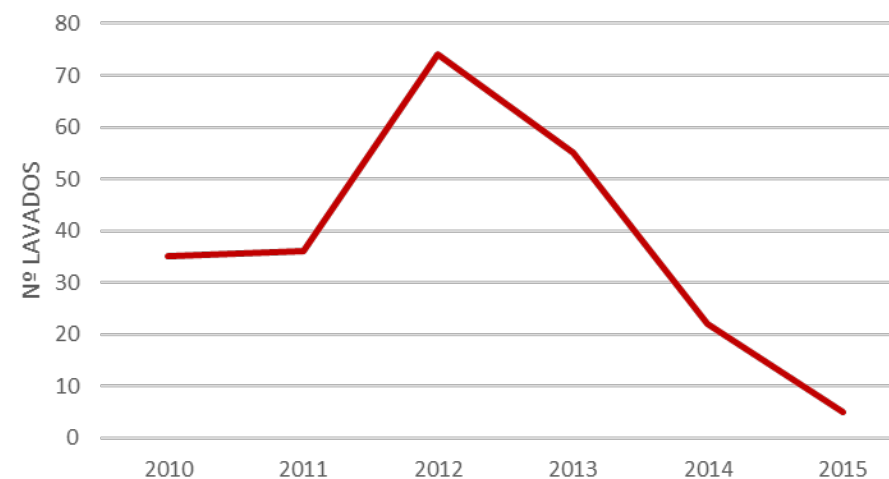
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
■ LAVADOS GÁSTRICOS	35	36	74	55	22	5
■ Nº INTOXICACIONES	154	220	462	635	587	603

1ª fase (n,682)

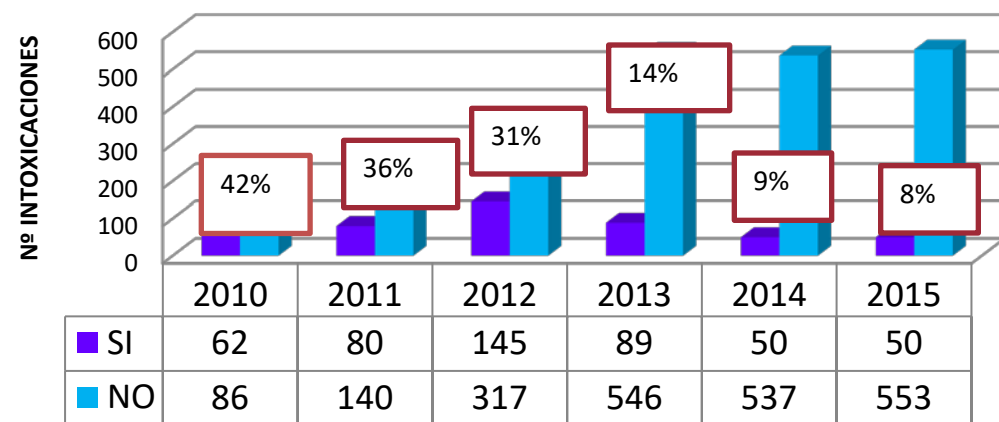
2ª fase (n, 603)

PROTOCOLO TACA
(Dra M. Amigó-HCP)

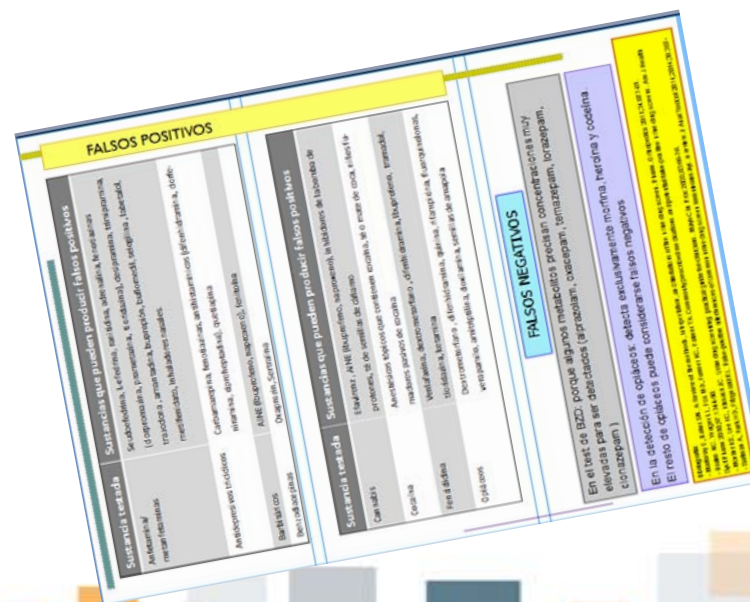
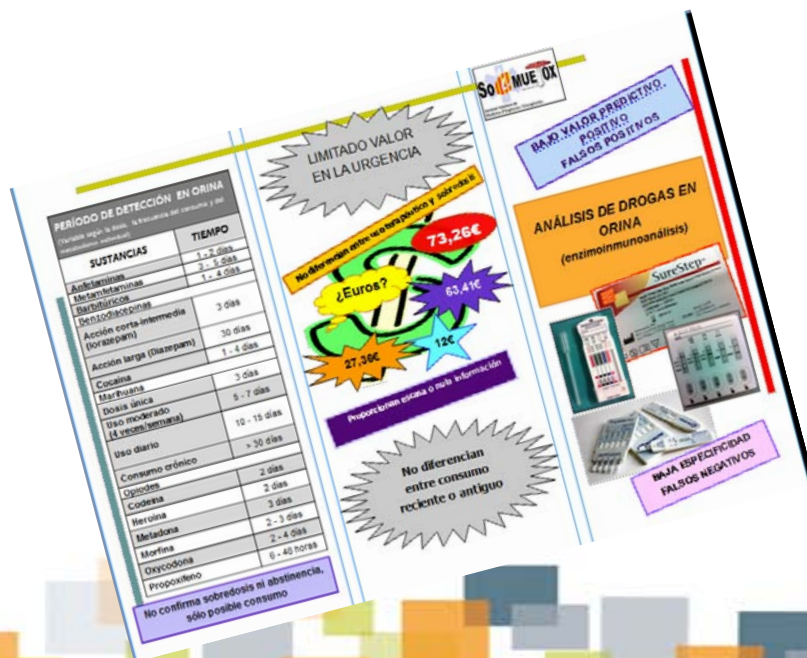
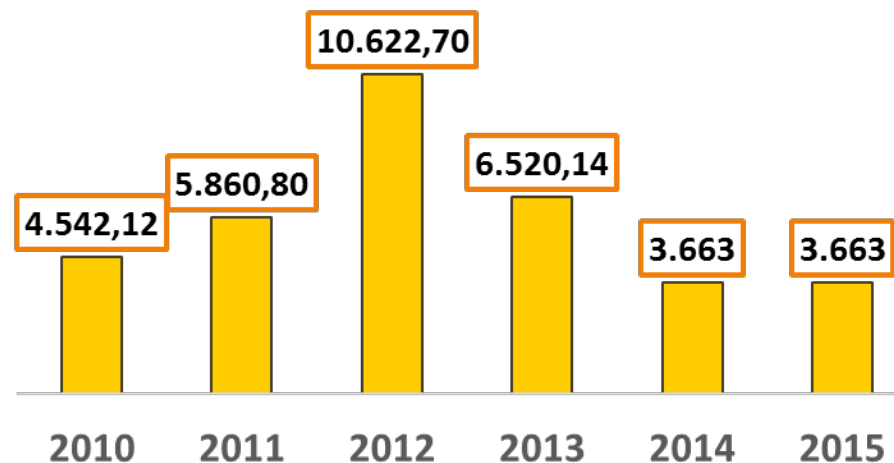
LAVADOS GÁSTRICOS



SOLICITUD DE SCREENING-DROGAS en orina 2010-15



GASTO



Nos falta un largo camino...

**ACTUACIONES A EVITAR EN LA
ATENCIÓN AL INTOXICADO AGUDO:
PROPUESTA 2015**



**ACTUACIONES A EVITAR EN LA ATENCIÓN
AL INTOXICADO AGUDO: PROPUESTA 2016**

CONCLUSIONES

- Conocer el perfil de las intoxicaciones agudas y los tratamientos realizados permite establecer medidas de prevención y mejorar la calidad asistencial.
- La implementación de medidas correctoras ha generado una mejora en el resultado de algunos indicadores de calidad como el lavado gástrico y la solicitud de tóxicos en orina.
- Actualmente realizamos control de otros indicadores y se han establecido medidas de mejora pero aún no hemos evaluado los resultados.

Lo que se mide mejora

