

# Evaluación del impacto tras la implantación de un Protocolo de Sumisión Química

**Gomila I<sup>1,2</sup>, Barceló B<sup>1,2</sup>, Crespí M<sup>1,3</sup>, Yates C<sup>1,4</sup>, Puiguriguer J<sup>1,4</sup>, Murillas J<sup>5</sup>**

<sup>1</sup>Unidad de Toxicología Clínica. <sup>2</sup>Servicio de Análisis Clínicos. <sup>3</sup>Servicio de Farmacia.

<sup>4</sup>Servicio de Urgencias. <sup>5</sup>Servicio de Medicina Interna-Infeciosas.

Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca.

# Introducción

## Sumisión Química (SQ)

- Agresión sexual, robo, extorsión y/o maltrato a personas mayores o niños, bajo la influencia de sustancias psicotrópicas.
- Se han incrementado los casos en los hospitales, muchos relacionados con agresiones sexuales.
- Su diagnóstico es complejo.

# Introducción

## Características de las sustancias

- Acción rápida y breve.
- Producen síntomas poco específicos.
- Fáciles de obtener.
- Administración oral.
- Sin sabor, olor o color.
- Activas a dosis bajas.



# Objetivo

Analizar las características clínicas y toxicológicas de los casos en los que se ha activado el Protocolo de SQ en los primeros seis meses de implantación

# Material y métodos

## Protocolo de actuación clínica

DCP: Herramienta de BD PowerPlan

Tarea Requisitos previos Informes Opciones Ayuda

Descripción Detalles

**URGA SOSPECHA SUMISION QUIMICA**

- Sin categoría
  - RECORDATORIO:
    1. Recogida de resultados por paciente o representante legal identificado en 48h en secretaria de laboratorio
    2. Emitir informe judicial como mínimo de diagnóstico de sospecha de sumisión química.
- Constantes
  - Constantes vitales con monitorización continua FC | FR | TA | Sat O2 | Temperatura periférica
  - Glucemia capilar
- Laboratorio
  - Etanol suero (Test) Urgente T;N INTOXICADO
  - Anfetaminas orina URG (Test) Urgente T;N INTOXICADO
  - Benzodicepinas orina URG (Test) Urgente T;N INTOXICADO
  - Cocaína orina URG (Test) Urgente T;N INTOXICADO
  - Opiaceos orina URG (Test) Urgente T;N INTOXICADO
  - Cannabis orina URG (Test) Urgente T;N INTOXICADO
  - Extasis orina (Test) Rutina (Extracción Inmediata) T;N INTOXIC...
  - Ketamina (Test) Rutina (Extracción Inmediata) T;N INTOXIC...
  - Extasis liquido (ghb) (Test) Rutina (Extracción Inmediata) T;N INTOXIC...
  - Sumisión química (Test) Rutina (Extracción Inmediata) T;N INTOXIC...
- Pruebas complementarias
  - CASO DE SOSPECHA DE AGRESION SEX...
  - Hepatitis A, Anticuerpos IgG

# Resultados

## Características de los casos

---

<b>Casos (N)</b>	26
<b>Edad media (años)</b>	22 (13-47)
<b>Hombres</b>	7 (27 %)
<b>Mujeres</b>	19 (73 %)
<b>Sospecha de agresión sexual</b>	10 (38 %)

---

Abril-septiembre 2016



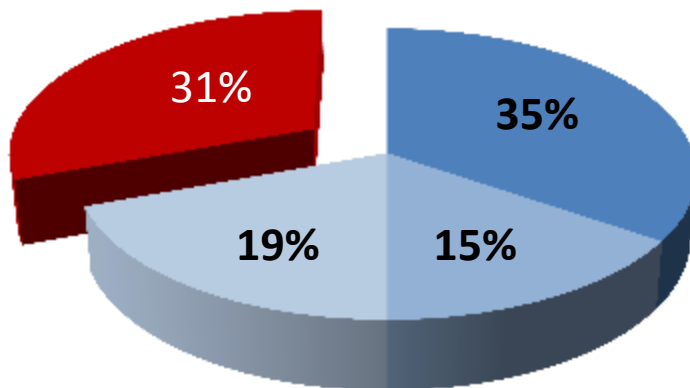
# Resultados

## Síntomas asociados a SSQ\*

	N	%
Amnesia	14	53,8
Resaca o síntomas extraños o inconsistentes con la cantidad de alcohol o drogas consumida	6	23,1
Pérdida o disminución consciencia/desmayo	6	23,0
Confusión	5	19,2
Náuseas/vómitos	5	19,2
Alteraciones motricidad/equilibrio	3	11,5
Delirio/alucinaciones	2	7,7
Somnolencia	1	3,8
Mareo/vértigo	1	3,8
Habla pastosa	1	3,8
Afectación del juicio	1	3,8
Visto por testigos actuando de manera incongruente con su manera de ser o con el consumo efectuado	1	3,8

# Resultados

## Análisis toxicológicos



Etanol: 13 (72% de positivos)

- Etanol (9)
- Etanol + otra(s) sustancia(s) (4)
- Sustancias diferentes a etanol (5)
- Ninguna sustancia (8)

18 (69%) POSITIVOS



# Resultados

## Tóxicos distintos del etanol detectados en orina

	<b>N</b>	<b>%</b>
CANNABIS	4	15,4
COCAÍNA	3	11,5
MDMA	3	11,5
BENZODIACEPINA	2	7,7
ESCOPOLAMINA	1	3,8

# Conclusiones

- La implantación del **Protocolo de SQ** ha supuesto una importante mejora en la atención y diagnóstico de los pacientes.
- Los **síntomas** de los pacientes incluidos se ajustan a los criterios de Du Mond de SQ.
- El **etanol** fue el tóxico más habitual, seguido de sustancias psicoactivas como **cannabis**, **cocaína** y **MDMA**.
- La identificación de un caso por **escopolamina** demuestra que su uso no es un mito.