

Identificación de drogas de abuso en pacientes atendidos en Urgencias: Comparación entre los datos clínicos y analíticos

Quesada L^{1,2} , Barceló B,^{1,3} Gomila I^{1,2}, Yates C^{1,4}, Puiguriguer J^{1,4}

¹Unidad de Toxicología Clínica . ²Instituto de Investigación Sanitaria de Palma. ³Servicio de Análisis Clínicos. ⁴Servicio de Urgencias
Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca.

Introducción

- El diagnóstico etiológico de los pacientes intoxicados agudos por drogas de abuso en los Servicios de Urgencias es habitualmente clínico.
- Sin embargo, el impacto por no disponer de un diagnóstico analítico definitivo es incierto.

Objetivo

- Evaluar la fiabilidad del diagnóstico toxicológico realizado mediante la anamnesis y clínica del paciente respecto a la confirmación analítica de las drogas implicadas.
- Detectar las drogas más frecuentemente implicadas en los casos de discrepancia parcial o nula.

Material y métodos

Pacientes que entre 2013–2015 acudieron a nuestro hospital por una clínica compatible de **intoxicación por drogas** y a los cuales se les solicitó un cribado toxicológico ampliado.

Criterios de exclusión:

1. Sospecha de intoxicación aguda medicamentosa
2. Solicitudes judiciales.
3. Pacientes con información clínica insuficiente para realizar el estudio.

Material y métodos

Datos recogidos:

- Motivo de la consulta.
- Orientación diagnóstica.
- Tóxicos sospechados.
- Tratamientos farmacológicos administrados durante la asistencia médica.
- Medicación habitual.

Clasificación:

- Grado de concordancia diagnóstica
- Concordancia individual de las sustancias detectadas

Grado de concordancia diagnóstica

Sospecha de consumo de drogas sin especificar



Analítica toxicológica
positiva

Analítica toxicológica
negativa

Sospecha de consumo de drogas específicas



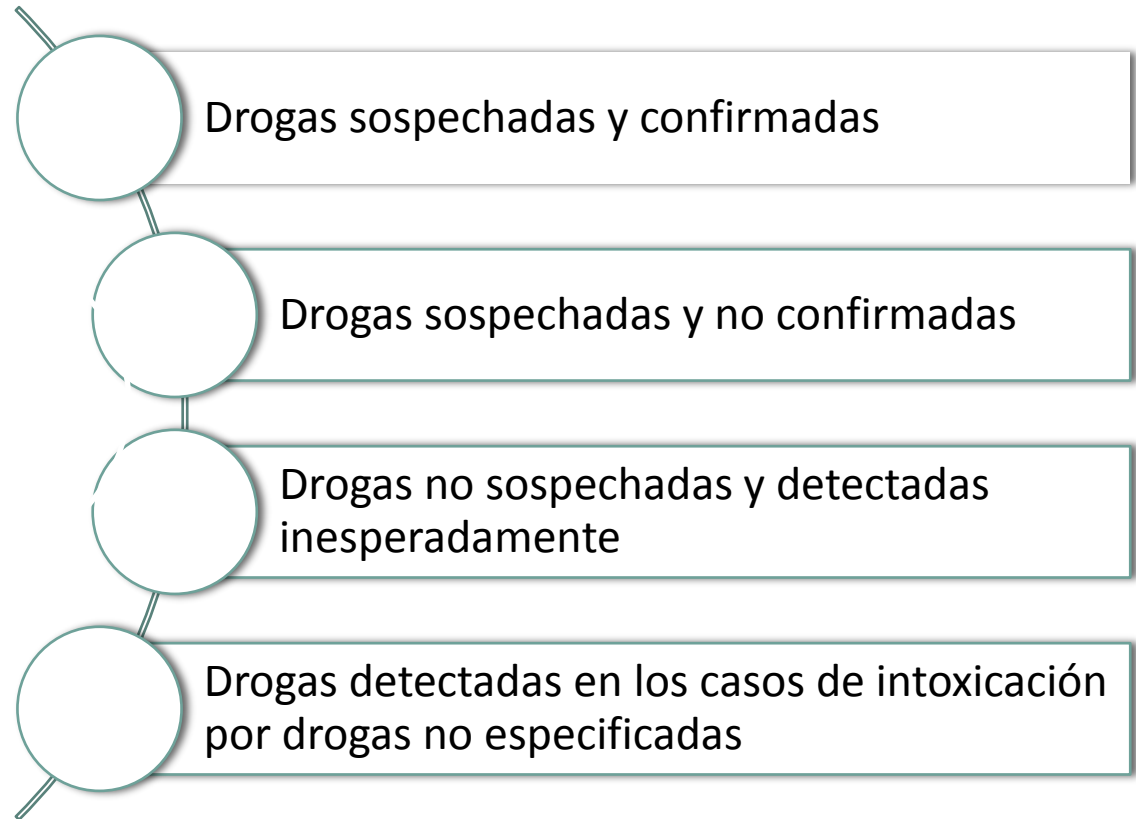
Concordancia total

Concordancia parcial

Concordancia nula

Concordancia individual de las sustancias detectadas

Frecuencia con la que cada droga fue sospechada y/o detectada.



Material y métodos

Estudio analítico-toxicológico en muestras de suero y/o orina:

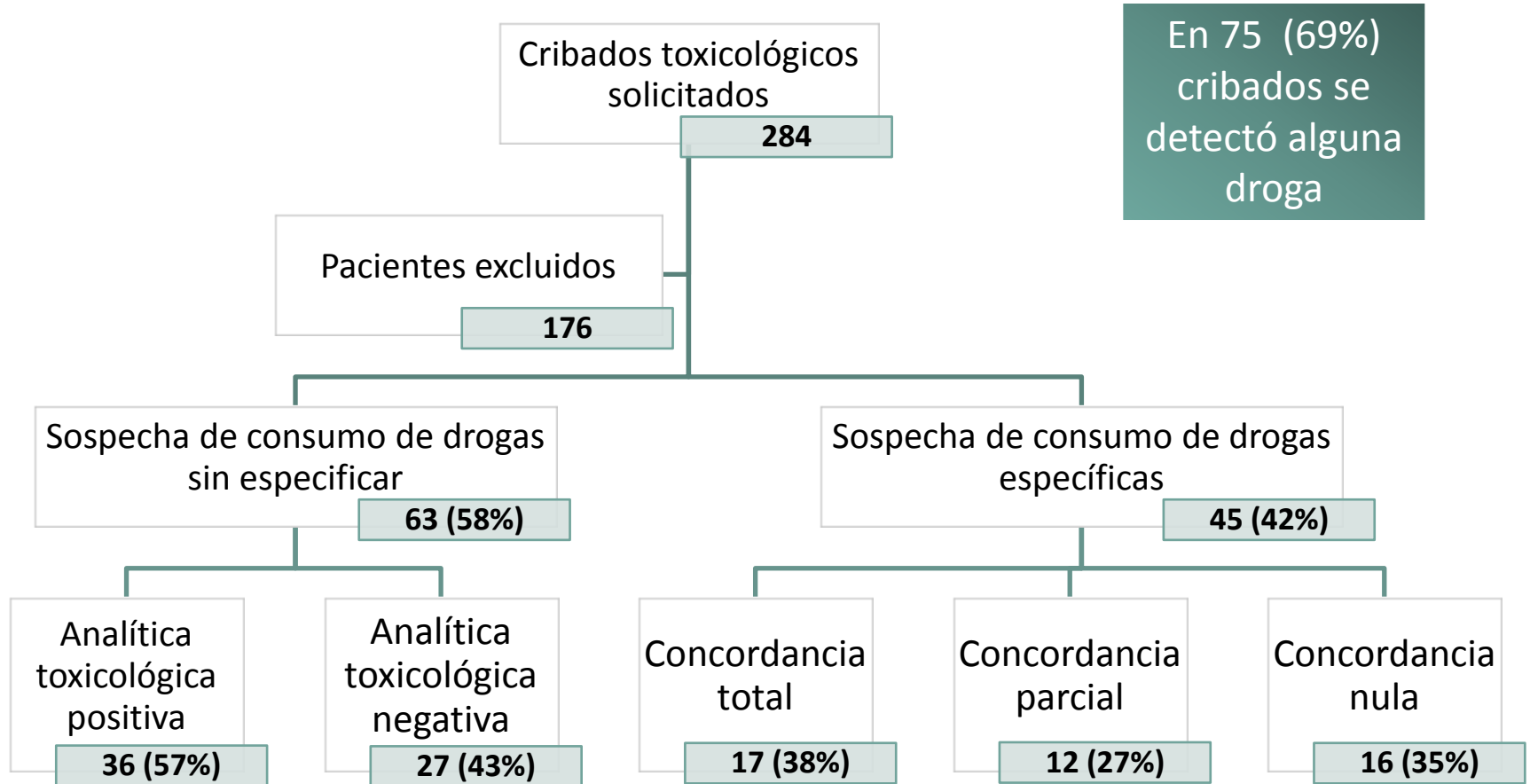


GC-MS
(Agilent Technologies)

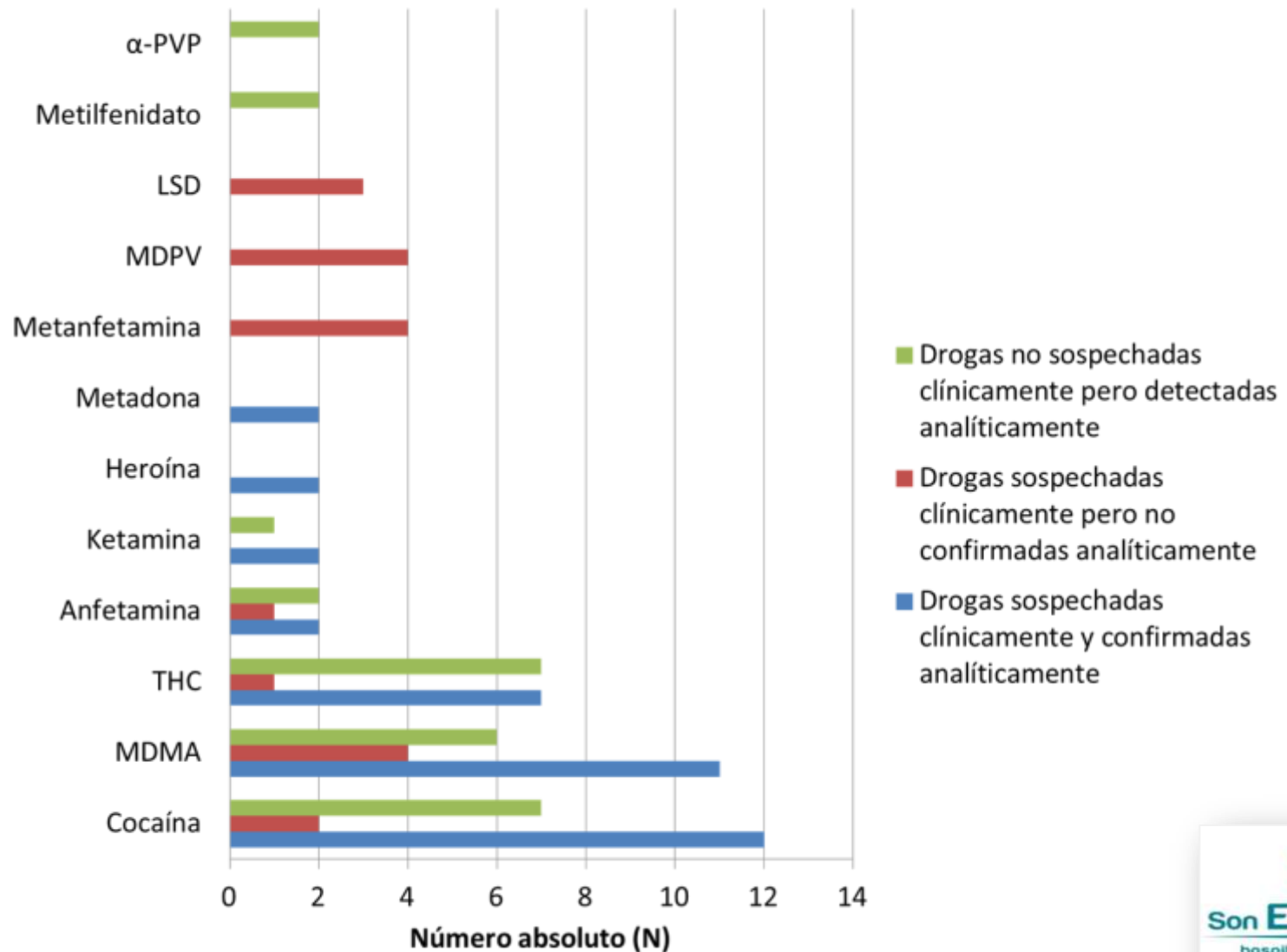
Enzimoinmunoensayo
(DRI® Abbott Diagnostics),



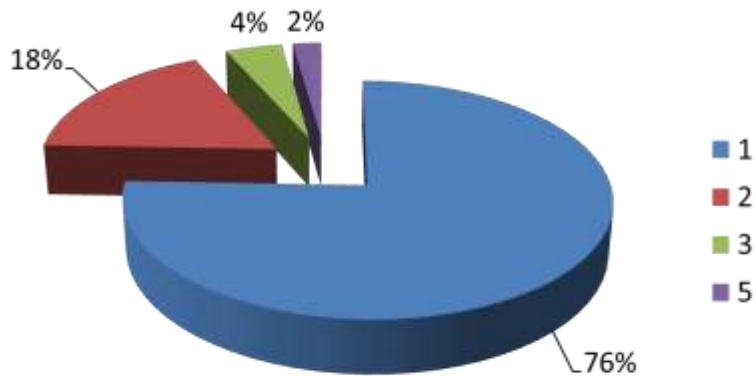
Resultados



Resultados

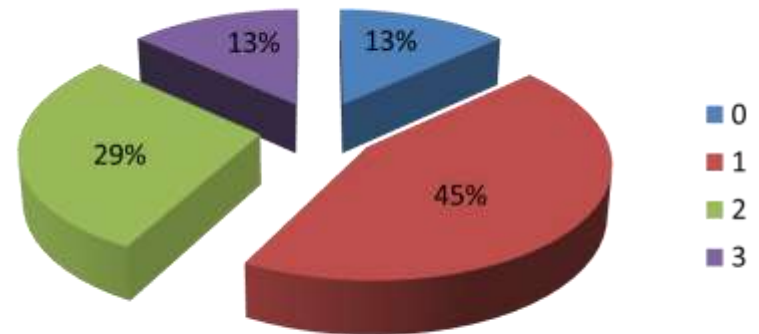


Resultados



Número de drogas sospechadas

Número de drogas detectadas



Conclusiones

- La **sospecha clínica inicial** de consumo de drogas independientemente de que se sospechen o no las drogas responsables de la intoxicación es elevada.
- Cuando pudo ser calculada, la **concordancia total** entre la sospecha clínica y la confirmación analítica fue de un 38%. Por tanto, la analítica toxicológica aporta información diagnóstica en un elevado porcentaje de casos.
- El clínico infraestima las **intoxicaciones múltiples**. Asumiendo un riesgo para el paciente.