

Informe EXITOX 2018.

Colaboradores del registro EXITOX en el año 2018:

Dr. Santiago Nogué

Dra. Ana Ferrer

Dr. Jordi Puiguriguer

Dr. August Supervía

Dra. Lidia García

Dra. Francisca Córdoba

Dra. M^a Àngels Gispert

1. En el año 2018 se han incluido un total de 17 casos (Figura 1), una cifra intermedia en comparación a los años previos.

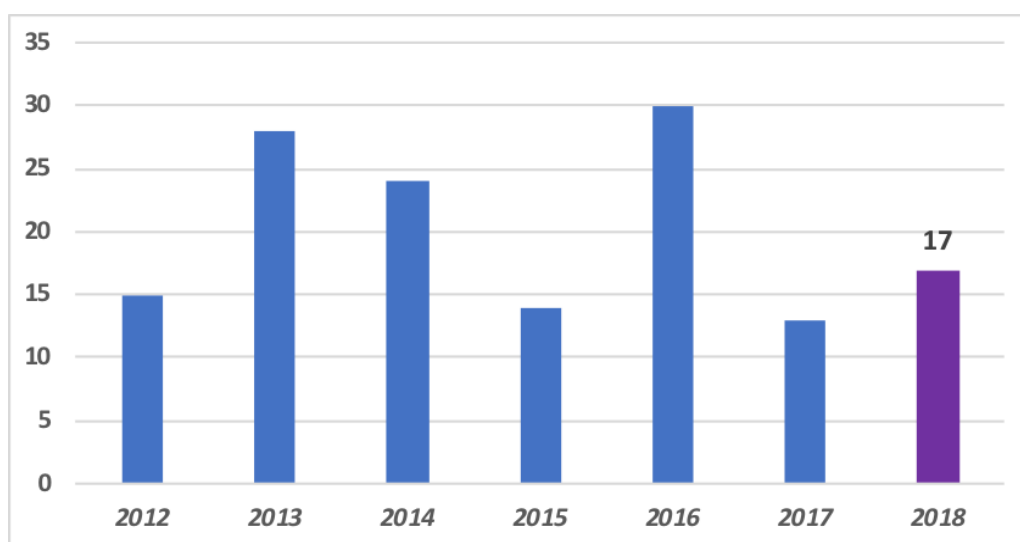


Figura 1. Evolución número de casos registrados en EXITOX por año, desde su inicio en el año 2012 hasta el 2018.

2. Los hospitales que han aportado casos al registro EXITOX durante este año han sido (Tabla 1):

Tabla 1. Distribución por hospitales de los casos que han sido comunicado al registro EXITOX en el 2018	
Hospitales participantes	Casos
Hospital Clínic (Barcelona)	5
Hospital Clínic Universitario (Zaragoza)	3
Hospital Son Espases. Palma de Mallorca (Balears)	3
Hospital del Mar (Barcelona)	2
Hospital Moises Broggi, Sant Just Desvern (Barcelona)	2
Hospital Parc Taulí, Sabadell (Barcelona)	1
Hospital Dr Josep Trueta (Girona)	1

3. Distribución por sexo: Hombres 9 (52,9%), Mujeres 8 (47,1%).
4. La edad media de los fallecidos fue de 60,1 años y la mediana de 63 años. Las edades de los intoxicados fallecidos estaban comprendidas entre los 27 y los 89 años.
5. Durante la primavera (de marzo a mayo) se registraron el 57,8% del total de casos enviados (11). El 47% ingresaron en el hospital durante el fin de semana, siendo el viernes el día con mayor número de casos (4 [23,5%]).
6. Causa o motivo de la intoxicación (Figura 2):
 - a. 7 sobredosis de drogas de abuso (41,1%)
 - b. 5 suicidas (29,4 %)
 - c. 4 iatrogenia (23,5%)
 - d. 1 accidente doméstico (5,9%)

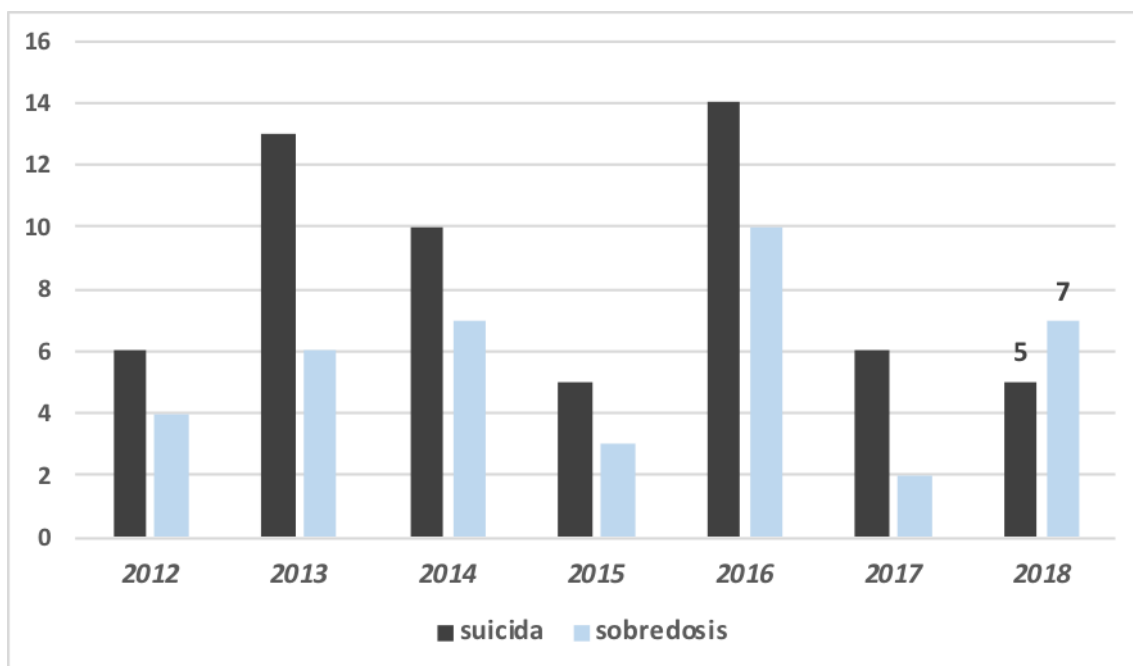


Figura 2. Evolución de las principales causas (sobredosis y suicida) de las intoxicaciones que fallecieron en los 7 años del registro EXITOX.

7. Familia o grupo de tóxico responsable / implicado en cada episodio fue:
 - a. Fármacos: 5
 - b. Drogas de abuso: 4
 - c. Productos domésticos (cáusticos): 4
 - d. Productos químicos /industriales: 3
 - e. Gases tóxicos: 1

8. Se reportaron 2 casos de fallecidos por intoxicación múltiple (11,7%), en el que estuviera implicado más de un tóxico; en el resto (88,3%) estuvo presente un único tóxico (Figura 3).

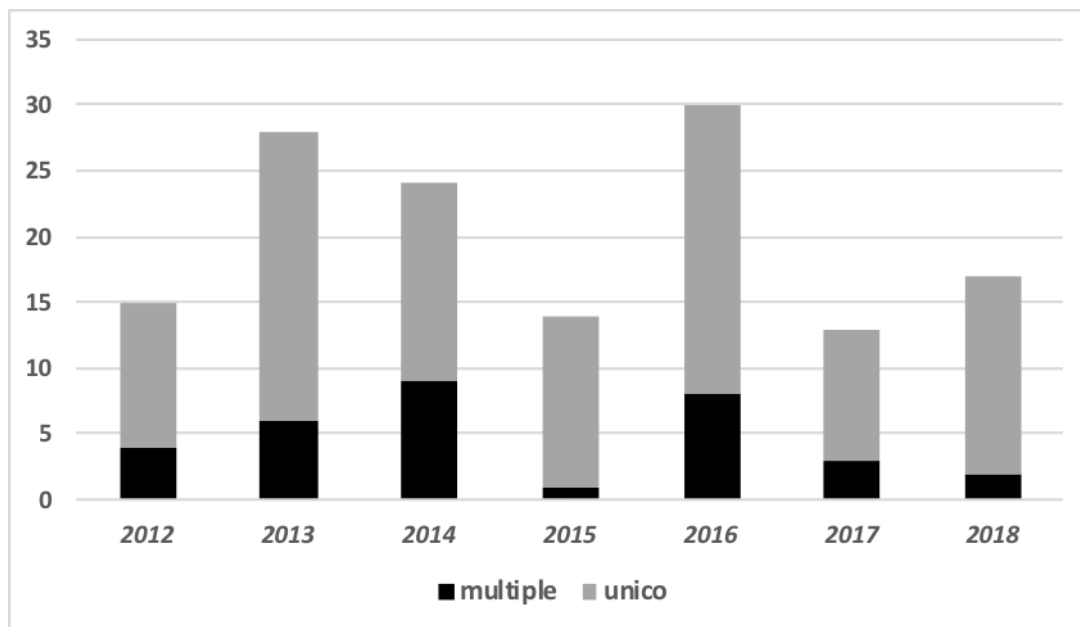


Figura 3. Evolución de las intoxicaciones por toxico único o por más de uno (tóxico múltiple) desde el inicio del registro hasta el año 2018.

9. Tóxicos implicados en los casos comunicados durante el año 2018. (Tabla 2)

Tabla 2. Tóxicos implicados en los casos registrados en el año 2018,	
Tóxicos	N
Ácido clorhídrico (salfuman)	2
Cocaína	2
Hidróxido de sodio	2
Cianuro potásico	2
Metformina	2
Anfetamínicos	2
Benzodiacepinas	1
Cannabis	1
Catinonas	1
Etanol	1
Digoxina	1
Fentanilo	1
Metanol	1
Humo incendio	1

Limpiador desengrasante	1
Quetiapina	1
Disolventes (tolueno)	1

10. Vía de contacto del tóxico: 10 oral (58,8%), 4 respiratoria, 1 cutánea, 2 no especificada

11. Servicio donde se produce el fallecimiento: 8 (47%) en urgencias, 7 en UCI y 2 en otros servicios.

12. Se realizó alguna prueba analítica toxicológica específica en 13 casos (76,5%): 7 muestras de sangre, 3 de sangre + orina, 3 de orina

13. Uso de antidotos: 5 casos (29,4 %).

- a. Naloxona: 3
- b. Flumazenilo :2
- c. Hidroxocobalamina: 2
- d. Emulsión lipídica: 1

14. Se indicaron medidas de descontaminación digestiva en 2 casos, ambos con una dosis de carbón activado. Ningún lavado gástrico en este periodo.

15. Un caso con medidas de depuración extrarrenal (hemofiltración).

16. Relación entre el fallecimiento y la intoxicación fue la siguiente en los 17 casos:

- a) INDUDABLE: 10 (58,8%)
- b) CONTRIBUTIVA: 3
- c) PROBABLE: 4

17. Las causas finales de los fallecimientos fueron:

- a. Encefalopatía anóxica: 5
- b. Causticación digestiva: 4
- c. Shock distributivo: 3
- d. Fracaso multiorgánico: 3
- e. Distrés respiratorio: 1
- f. Shock cardiogénico: 1

18. Se notificaron 4 casos (23,5%), en los que se decidió al ingreso del paciente una limitación del esfuerzo terapéutico.

Conclusiones

1. Cierta recuperación del número de casos registrados con relación al 2017, pero aún por debajo de la media anual desde el inicio del registro de mortalidad.
2. Se ha registrado el primer caso comunicado a EXITOX por parte de la Unidad de Toxicología Clínica del Hospital de Girona.
3. En relación con los tóxicos responsables:
 - 3.1. Primer caso documentado de fallecimiento por catinona en nuestro registro (4-metil-catinona).
 - 3.2. El cianuro potásico aparece por segundo año consecutivo en el listado de tóxicos responsables de fallecimientos.
4. Resto de variables se mantiene con valores y tendencia similares a años precedentes, excepto en la motivación o causa de la intoxicación ya que en el año 2018, por primera vez, las sobredosis superaron a los casos suicidas.