

español. Según los datos facilitados por el Centro Europeo para el Control y Prevención de Enfermedades la cobertura vacunal en el territorio ucraniano varía entre el 50 y 80%, convirtiendo a este grupo de niños en una población de riesgo frente a virus y bacterias infrecuentes y potencialmente graves⁶, como tuberculosis, VIH, hepatitis virales, sarampión, rubéola o parotiditis. Estas circunstancias condicionaron nuestra actitud en urgencias, siendo muy elevado el número de analíticas sanguíneas entre los niños que acudieron por fiebre (1:3 casos), especialmente si padecían enfermedad crónica (3:4 casos).

Bibliografía

1. data.unhcr.org [Internet]. Ukraine Refugee Situation; 2022 [consultado 11 Abr 2022]. Disponible en: <https://data2.unhcr.org/en/situations/ukraine>
2. elmundo.es [Internet]. Rodríguez Rocas P. Madrid ya recibe a los primeros refugiados ucranianos en su centro de Vallecas; 2022 [consultado 13 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/madrid/2022/03/01/621e3c6d21efa05f758b45b3.html>
3. inclusion.gob.es [Internet]. Cifras de los dispositivos CREADE para Ucrania; 2022 [consultado 13 Abr 2022]. Disponible en: https://public.tableau.com/views/ucrania_16490687789290/ucrania_cifras?%3AshowVizHome=no&%3Aembed=true#1
4. Kroening ALH, Dawson-Hahn E. Health Considerations for Immigrant and Refugee Children. *Adv Pediatr*. 2019;66:87–110. <http://dx.doi.org/10.1016/j.yapd.2019.04.003>.
5. Murphy A, Fuhr D, Roberts B, Jarvis CI, Tarasenko A, McKee M, et al. The health needs of refugees from Ukraine. *BMJ*. 2022;377. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.o864>.
6. seipweb.es [Internet]. Taida García-Ascaso MT, Soler Simón JA, García Hortelano M. Atención sanitaria de niños procedentes de Ucrania (desde el punto de Salud Pública y Enfermedades Infecciosas). SEIP; 2022 [consultado 26 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2022/03/Documento-SEIP-Nin%CC%83os-procedentes-de-Ucrania-Marzo-31.pdf>

Sonia Milkova^a, Valeria Antoñanzas Bernar^b, Miguel Ángel Molina Gutiérrez^{a,*}, Pilar Storch-de-Gracia^b y Marta Taida García-Ascaso^c

^a Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^b Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Infantil Niño Jesús, Madrid, España

^c Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: malacatin@hotmail.com (M.Á. Molina Gutiérrez).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.10.007>
1695-4033/ © 2022 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Incremento de las intoxicaciones con fin suicida en los servicios de urgencias en España durante la pandemia COVID-19[☆]



Intentional self-poisoning increase in the emergency department in Spain during the COVID-19 pandemic

Sra. Editora:

Las autolesiones y el suicidio son importantes problemas de salud pública en los adolescentes, siendo el suicidio la segunda causa más común de muerte en jóvenes en todo el mundo¹. El método de tentativa suicida más empleado es la intoxicación medicamentosa voluntaria con fármacos disponibles en el propio domicilio. Con frecuencia son jóvenes con patología psiquiátrica².

La mayoría de las consultas por intoxicación en los servicios de urgencias pediátricos (SUP) se dan en niños de corta edad tras ingestas de sustancias de forma no intencionada³. El fin suicida representa alrededor del 14% de las intoxica-

ciones atendidas en los SUP a nivel internacional⁴ y el 7% en España³, fundamentalmente a partir de los 12 años de edad.

Durante la pandemia por COVID-19 se ha alertado sobre el incremento de los trastornos mentales tanto en la edad adulta como en población más joven⁵. Sin embargo, no tenemos constancia de que se haya analizado el impacto de la pandemia en las consultas en los SUP por intoxicaciones con fin suicida a nivel nacional.

El objetivo de este estudio es analizar el impacto de la pandemia sobre las consultas por intoxicaciones con fin suicida en los SUP en España.

Es un estudio basado en un registro prospectivo de las intoxicaciones registradas en 43 SUP españoles incluidos en el Observatorio Toxicológico de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría entre los años 2014 y 2021. Durante el periodo de estudio se recogieron las consultas por contactos con posibles sustancias tóxicas durante los días 13, 14 y 15 de cada mes. El método de registro ya ha sido explicado con anterioridad en esta revista⁶. Se consideró periodo prepandemia desde enero de 2014 hasta febrero de 2020 y periodo pandemia desde marzo de 2020 hasta diciembre de 2021. Los hospitales incluidos pueden verse en el [anexo](#). El análisis estadístico se realizó mediante el programa IBM SPSS Statistics for Windows, versión 23.0. IBM Corp. Armonk, NY, EE.UU. Los datos fueron expresados como media (desviación estándar) para las variables cuantitativas y como porcentajes para las categóricas. Las variables cuantitativas se compararon mediante la prueba t de Student, mientras que las variables categóricas se analizaron mediante las pruebas

[☆] Presentación previa del trabajo: comunicación en la XXVI Reunión SEUP. Pamplona, 16-18 de junio de 2022.

Tabla 1 Características de las intoxicaciones con fin suicida atendidas en periodos prepandemia y pandemia

	Prepandemia n = 114	Pandemia n = 85	p
Sexo (n = 196): mujer	96 (85%)	74 (89,2%)	n.s.
Edad < 14 años	36 (31,6%)	33 (38,8%)	n.s.
Lugar (n = 170): domicilio	86 (86%)	66 (94,3%)	n.s.
Primera vez (n = 184): no	46 (43,4%)	37 (47,4%)	n.s.
Tóxico: fármaco	104 (91,2%)	80 (94,1%)	n.s.
Analgésicos/antitérmicos	44 (38,6%)	40 (47,1%)	
Paracetamol	32 (28%)	28 (32,9%)	
Benzodiazepinas	39 (34,2%)	32 (37,6%)	
Polimedamentosas	42 (36,8%)	30 (35,3%)	
Contacto previo con Emergencias (n = 193)	21 (19,4%)	28 (32,9%)	< 0,05
Acompañantes (n = 190): padres	93 (83,8%)	67 (84,8%)	n.s.
Vehículo traslado (n = 191): ambulancia	40 (36,4%)	35 (43,2%)	n.s.
Síntomas: sí	64 (56,1%)	57 (67,1%)	n.s.
Pruebas complementarias (n = 196)	87 (76,3%)	73 (89%)	< 0,05
Tratamiento en urgencias	59 (51,8%)	58 (68,2%)	
Descontaminación	35 (30,7%)	30 (35,3%)	n.s.
Antídoto	9 (7,9%)	16 (19%)	< 0,05
Ingreso en hospital	52 (45,6%)	48 (56,5%)	n.s.

Se consideró periodo prepandemia desde enero de 2014 hasta febrero de 2020 y periodo pandemia desde marzo de 2020 hasta diciembre de 2021.

Chi cuadrado y exacta de Fisher. Se consideraron estadísticamente significativos valores de p menores de 0,05. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de Euskadi.

Durante el periodo estudiado se atendieron 836.188 episodios en los 43 SUP. De ellos, se recogieron en el Observatorio Toxicológico 1.909 exposiciones a sustancias potencialmente tóxicas de las cuales en 199 (10,4%) el mecanismo de intoxicación fue con fin suicida. En el periodo prepandemia se registraron 114 intoxicaciones con fin suicida (7,5% de las consultas por intoxicaciones) y en pandemia 85 (22,2%, $p < 0,01$). En prepandemia se registró en los SUP una intoxicación con fin suicida cada 2 días y en pandemia una cada 0,8 días. En los 2 años de pandemia, la tasa de intoxicaciones con fin suicida pasó del 12,4% en 2020 al 28,2% en 2021. No se observaron cambios significativos en la tipología de las intoxicaciones con fin suicida entre las épocas prepandemia y pandemia, salvo en contactar más frecuentemente con los servicios de emergencias prehospitalarios. Tampoco en su manejo en los SUP, excepto una mayor administración de antídotos en periodo pandemia, siendo la N-acetilcisteína el antídoto más utilizado en ambos periodos. Así, la mayoría de las consultas correspondieron a mujeres, principalmente por ingesta de fármacos, sobre todo benzodiazepinas y analgésicos, siendo un tercio polimedamentosas, e ingresando en el hospital más de la mitad de ellos. Ningún paciente falleció (tabla 1).

Nuestro estudio muestra un incremento significativo de las intoxicaciones pediátricas con fin suicida en los servicios de urgencias en España durante la pandemia por COVID 19, hecho que apoya el incremento de los trastornos mentales durante dicha pandemia. Ya existían publicaciones que señalaban una crisis mundial de salud pública en la salud mental de los jóvenes que comenzó mucho antes de la

pandemia¹, y es probable que la pandemia lo haya puesto más de manifiesto.

Una limitación del estudio pudiera ser la dificultad para el reclutamiento de casos en pandemia, sobre todo en periodo inicial de la misma, por circunstancias sanitarias y sociales del momento. De hecho, en las primeras fases de la pandemia hubo una gran disminución global de las visitas a los SUP.

Nuestro estudio apoya la necesidad de tomar con urgencia medidas que promuevan, protejan y cuiden la salud mental de los niños y adolescentes, sabiendo que la prevención de las autolesiones y el suicidio necesita tanto medidas universales dirigidas a los jóvenes en general como medidas específicas enfocadas a grupos de alto riesgo¹.

Appendix A. Anexo. Miembros del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

H.U. Tajo: García-Vao C.; H. Quirón Bizkaia: Oliver P; H.U. Arnau de Vilanova: Pociello N; H.U. Basurto: Humayor J.; H. Cabueñes: Rodríguez P, García A; H.U. Carlos Haya: Oliva S.; C.H. Navarra: Palacios M, Clerigué N.; C.H. Jaén: Campo T.; C.A.U. León: Andrés AG, Muñoz M; C.S. Parc Taulí: Baena I, Comalrena de Sobregreu C; H.U. Cruces: Echarte P, Zumalde A; H.U. Doce de Octubre: Mesa S.; H.U. Donostia: Muñoz JA.; H.U. Dr. Peset: Rodríguez A.; H. Francesc de Borja: Angelats CM, Sequi JM, Villaplana I.; Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell: Astete J.; H.U. Fundación Alcorcón: Barasoain A.; H.U. Gregorio Marañón: Vázquez P.; H. Infanta Cristina: Rodríguez MD.; H. Infanta Elena: Gómez C, Nuñez T.; H. Terrassa: Pinyot M.; H. Laredo: Jorda A, Canduela V.; H. Mendaro: Herrero L.; H.U. Mutua Terrassa: Pizzá A.; H.U. Niño Jesús: Molina JC.; H. Materno-Infantil Las Palmas de

Gran Canaria: Mangione L. H. Materno-Infantil Badajoz: Hurtado P; C.Asistencial Ávila: García E; H. Montepríncipe, H. Sanchinarro, H. Torrelodones, H. Puerta del Sur: Lalinde M.; H. Príncipe de Asturias: García MA; H.U. Puerta de Hierro: Benito C, Armero P.; H. Rey Juan Carlos: Sabrido G; H.U. San Agustín: Melguizo MC.; H.U. Río Hortega: Benito H; H. Sant Joan de Dèu, Xarxa hospitalaria i universitària de Manresa, Fundació Althaia: Botifoll E, Lobato Z; H.U. Sant Joan de Déu: Martínez Sánchez L, Luaces C, Algarrada L.; H San Pedro: Martínez L.; H.U. Salamanca: López J; H. Virgen de la Salud: Aquino E.; H. Zumarraga: Pérez A; H.U. Lozano Blesa: Lanuza R; H.U. Politécnico La Fe: Señor R; H. Mataró: Baena J; H.U. Marqués de Valdecilla, H. Sierrallana: Peñalba A; H. Gernika-Lumo: Alday A.; H. Miguel Servet: Campos C.; H.U. Son Espases: López V.; H. Son Llatzer: Vidal C.; C. Asistencia Soria: Muñoz N.; H. Infantil La Paz: De Miguel B.; Hospital C. U. Valencia: Khodayar P, H.U. Central de Asturias: Alonso MA, H. Severo Ochoa: Angulo AM.

Bibliografía

- Hawton K, Saunders KE, O'Connor RC. Self-harm and suicide in adolescents. *Lancet*. 2012;379:2373–82.
- Findik OTP, Erdoğdu AB, Fadiloğlu E, Arman AR. Emergency department visits for non-suicidal Self-harm, suicidal Ideation, and suicide attempts in children and adolescents. *Child Psychiatry Hum Dev*. 2022;53:289–99.
- Santiago P, Bilbao N, Martínez-Indart L, Mintegi S, Azkunaga B, the Intoxications Working Group of the Spanish Society of Pediatric Emergencies. Epidemiology of acute pediatric poisonings in Spain: a prospective multicenter study from the Spanish Society of Pediatric Emergency Medicine. *Eur J Emerg Med*. 2020;27:284–9.
- Gonzalez-Urdiales P, Kuppermann N, Dalziel SR, Prego J, Benito J, Mintegi M. Pediatric intentional self-poisoning evaluated in the emergency department. *Pediatr Emerg Care*. 2021;37:e1631–6.
- Santomauro DF, Mantilla AM, Shadid J, Zheng P, Ashbaugh C, Pigott DM, et al. Global prevalence and burden of depressive anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *Lancet*. 2021;398:1700–12.
- Azkunaga B, Mintegi S, Salmón N, Acedo Y, del Arco L, Grupo de Trabajo de intoxicaciones de la SEUP. Intoxicaciones en menores de 7 años en España. Aspectos de mejora, prevención y tratamiento. *An Pediatr (Barc)*. 2013;78:255–60.

Beatriz Azkunaga*, Patricia Echarte, Ane Zumalde, Santiago Mintegi y Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría[◇]
Servicio de Urgencias de Pediatría, Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia. Hospital Universitario Cruces, Universidad del País Vasco, Barakaldo, Vizcaya, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico:

beatriz.azcunagasantibanez@osakidetza.eus (B. Azkunaga).

[◇] Los miembros del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría se presentan en el [anexo](#).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.10.006>

1695-4033/ © 2022 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).