

## EMERGENCIAS MÉDICAS Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Medical emergencies and consumption of psychoactive substances  
Hospital Dr. José M. CULLEN-Santa Fe-ARGENTINA

Dr. Martinez Dorr, Gabriel (1); Dr. Poletti, Juan P. (2); Dr. Malattini, Hernán (3); Mantaras, Marina (4); Mastandrea, Carlos (5); Perig, Liliana (6)  
(1) Jefe del Servicio de Guardia. Hospital Dr. José M. Cullen. hjmc-guardia@hotmail.com  
(2) Director del Hospital Dr. José M. Cullen  
(3) Sub Director del Hospital Dr. José M. Cullen  
(4) Sub Jefa del Laboratorio Central. Hospital Dr. José M. Cullen  
(5) Jefe de la Sección Toxicología del Laboratorio Central. Hospital Dr. José M. Cullen  
(6) Jefa del Laboratorio Central. Hospital Dr. José M. Cullen

### INTRODUCCIÓN:

En la última década ha habido un aumento sostenido del consumo de drogas, psicofármacos y alcohol, además el abuso de sustancias psicoactivas es una causa frecuentemente oculta de consulta en los servicios de urgencia.

Desde el año 2017, con el apoyo de la dirección del Hospital se decidió incluir un análisis de orina para evaluar el consumo de sustancias psicoactivas en el servicio de emergencias médicas a aquellos pacientes que concurren a la guardia en situación crítica y que en muchos casos implica el ingreso al shock room.

Muchos de estos casos puede estar relacionado con hechos traumáticos y/o delictivos, intentos suicidas y pueden generar implicaciones de carácter médico legal.

### OBJETIVOS:

1. Conocer las causas del ingreso a la sala de emergencia y particularmente si están relacionadas con el consumo de alguna sustancia.
2. Identificar cuáles son las sustancias más consumidas por esta población.
3. Obtener información longitudinal que permitan descubrir la evolución en el tiempo de las características de estas atenciones y conocer así las tendencias del fenómeno estudiado.

### MATERIALES Y MÉTODO:

Para el registro de datos en el pedido médico se incluye: datos del paciente (edad, sexo, documento), solicitud de análisis toxicológico y el motivo del ingreso a la guardia clasificado en: Heridos de arma blanca (HAB), heridos de arma de fuego (HAF), politraumatismos y sospecha de intoxicación.

El análisis de sustancias psicoactivas en orina se realizó mediante un ensayo cualitativo de screening que permite emitir un resultado en pocos minutos, basado en la metodología de inmunocromatografía.

Los resultados positivos fueron confirmados por el método de Inmunoturbidimetría, empleando un equipo Cobas 6000 de Roche.

### RESULTADOS:

Desde el año 2017 hasta marzo del 2020, se atendieron bajo las circunstancias antes mencionadas un promedio mensual de 57 personas; obteniéndose un 59% de casos con resultados positivos para algún tipo de sustancia.

La gran mayoría de los pacientes atendidos fueron del sexo masculino (77%) y considerando el rango etario, prevaleció el intervalo de 20 a 30 años de edad con un 36% (figura 1).

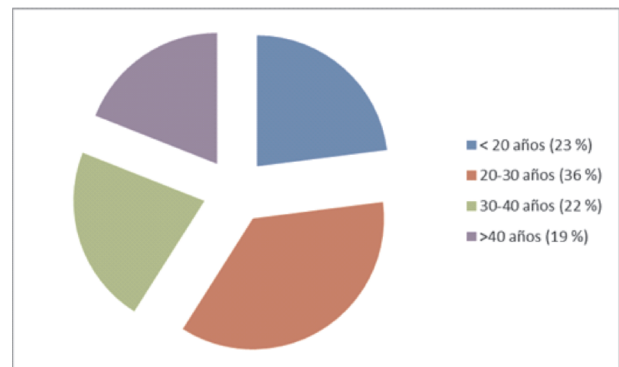


Figura 1 Distribución según rango de edades

Considerando el motivo del ingreso, la principal situación fue la sospecha de intoxicación por drogas de abuso o fármacos representando el 42% de las consultas (figura 2).

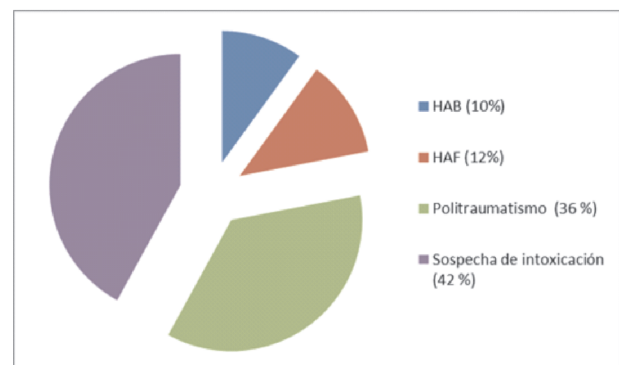


Figura 2 Distribución de acuerdo al motivo del ingreso

De acuerdo a los análisis realizados en las muestras de orina, las sustancias más frecuentemente halladas fueron cocaína (54%), marihuana (38%) y benzodiacepinas (26%); hallándose una combinación de cocaína con marihuana en el 29% de los casos positivos (figuras 3 y 4).

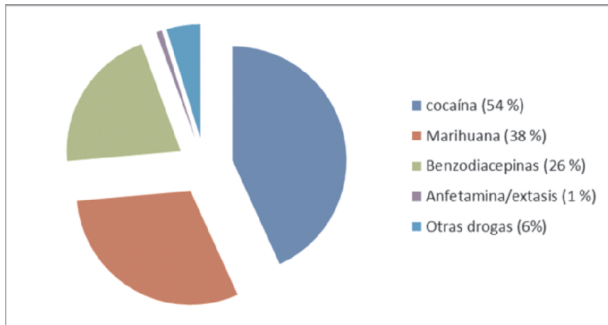


Figura 3 Detalle del tipo de sustancia hallada en los análisis de orina (Otras sustancias: Barbitúricos, Opiáceos, Antidepresivos tricíclicos)

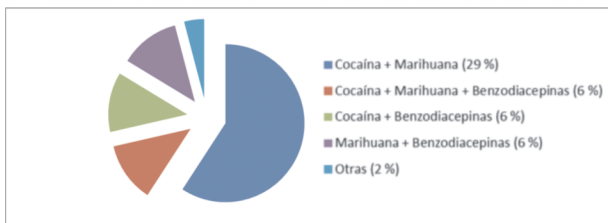


Figura 4 Detalle del consumo simultáneo de más de una sustancia

Un dato llamativo es que al considerar los HAB y HAF, el 75% de los casos consumió alguna droga y la cocaína fue la más frecuentemente hallada (80%).

## DISCUSIÓN:

Los servicios de urgencias deben estar preparados para recibir pacientes con cuadros clínicos confirmados o con sospecha de intoxicación, eventos traumáticos, intoxicaciones por drogas de abuso y eventos delictivos o suicidas asociado con sustancias tóxicas. Lo anterior obliga a que el personal médico, de enfermería y, en general, el equipo de trabajo de estos servicios, estén adecuadamente capacitados y entrenados para su manejo.

El abordaje de este tipo de pacientes requiere especial cuidado para llegar a un diagnóstico y tratamiento apropiado que garanticen la intervención médica y paramédica, con el más alto sentido de respeto y responsabilidad durante el manejo de la atención.

Es importante recalcar que aun si no aparenta estar agudamente enfermo, todo paciente intoxicado debe ser tratado como si tuviera una intoxicación que pudiera comprometer su vida.

Es nuestro deber, por lo tanto, estar preparados para el manejo del paciente que ingresa al servicio de emergencia con un cuadro que compromete su vida y a brindarle el mejor servicio y garantizar una óptima atención que será en gran medida, de beneficio para nuestros pacientes.

## CONCLUSIONES:

Muchos de estos pacientes tienen intenciones suicidas, a su vez cada caso puede estar relacionado con hechos traumáticos y/o delictivos y generar implicaciones de carácter médico legal. Esto obliga a la elaboración de una cuidadosa historia clínica, al estricto cumplimiento de la cadena de custodia de las evidencias y muestras biológicas y el uso adecuado del laboratorio de toxicología.

## REFERENCIAS:

- Seijas, D. y col. Emergencias en adicciones y abuso de psicofármacos. Rev. Med. Clin. Condes. 2005; 16(4):220-229.
- Moeller, K. et al. Urine drug screening: Practical guide for clinicians. Mayo Clin. Proc. 2008; 83(1):66-76.
- Oliva Rodriguez, N. y col. Accidentes y lesiones por consumo de alcohol y drogas en pacientes atendidos en una sala de emergencia. Rev. Latino-Am. Enfermagen. 2010; 18:521-528.
- Galicia, M. y col. Intoxicaciones por drogas de abuso: sustancias emergentes en siglo XXI. Emergencias. 2014; 26:472-480.
- Hawk, K. et al. Emergency medicine research priorities for early intervention for substance use disorders. Western Journal of Emergency Medicine. 2019; 20(2):386-392.

## Agradecimiento:

Al personal bioquímico de guardia por su colaboración en la realización del presente trabajo.

Todas las publicaciones, referencias, gráficos y bibliografías completas en:  
[www.colmedicosantafe1.org.ar/index.php/publicaciones](http://www.colmedicosantafe1.org.ar/index.php/publicaciones)