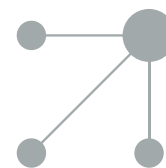




Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.



CARTA CIENTÍFICA

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 intoxicaciones 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 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 antidotos en periodo pandemia, siendo la N-acetilcisteína el antidoto 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 polimedicamentosas, 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.

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

<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/>).

Cómo citar este artículo: B. Azkunaga, P. Echarte, A. Zumalde et al., Incremento de las intoxicaciones con fin suicida en los servicios de urgencias en España durante la pandemia COVID-19, Anales de Pediatría, <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.10.006>

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

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

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. Léon: Andrés AG, Muñiz M; C.S. Parc Taulí: Baena I, Comalrena de Sobregrau 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. Montepíncipe, 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 universitaria 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, Erdoğan 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 an

- anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *Lancet*. 2021;398:1700–12.
6. 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](#).