Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):869

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-11. - EVALUACIÓN DE LA MORTALIDAD EN LA INTOXICACIÓN DIGITÁLICA

S. Herrera Fernández, L. Fernández Gutiérrez, A. Supervía Caparrós, A. Aguirre Tejedor, J. Echarte Pazos, R. Soriano Tomás, M. Yagüe Sousa, C. Clemente

Servicio de Urgencias. Hospital del Mar. Barcelona.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es conocer la prevalencia de la intoxicación digitálica en nuestro servicio, así como la mortalidad inmediata y a los 30 días.

Métodos: Estudio retrospectivo de los casos de intoxicación digitálica obtenidos de una base de datos de toxicovigilancia que recoge todas las intoxicaciones atendidas en el servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel durante 2009-12. Se recogieron datos de filiación, grado de discapacidad medida por el índice de Barthel, factores predisponentes de intoxicación digitálica (insuficiencia renal crónica, disminución de la ingesta o vómitos), sintomatología digestiva y/o alteraciones electrocardiográficas secundarias a la intoxicación, función renal, ionograma y digoxinemia. Se registró la mortalidad durante el ingreso y a los 30 días del alta médica (por revisión de historia clínica). Las variables cuantitativas se informaron como media y (DE), y su análisis se realizó mediante la prueba de la t de Student en aquellos casos en que pudo asumirse la normalidad o mediante la prueba de la U de Mann-Whitney en el resto. Para las variables categóricas se aplico el test de la ji al cuadrado y se informaron como n y (%).

Resultados: Se registraron 59 casos de intoxicaciones digitálicas, lo que representa el 2,5% del total de las intoxicaciones. La edad media fue 82 (7,8) años, con un 81,4% de mujeres. Se registraron 4 (6,8%) defunciones durante el ingreso y 14 (23,7%) a los 30 días. La digoxinemia media fue de 3,1 (1,0) ng/ml. Los niveles de digoxina se asociaron con la mortalidad inmediata (4,34 (1,06) ng/ml vs 3,02 (0,95) ng/ml; p = 0,01). No se encontró una asociación positiva con la mortalidad durante el ingreso ni a los 30 días con ningún otro parámetro evaluado.

Discusión: La intoxicación digitálica es un proceso potencialmente grave. Existen escasos estudios que evalúen la mortalidad intrahospitalaria. Los factores asociados a ella son la presencia de clínica digestiva, la hiperpotasemia y las alteraciones electrocardiográficas. En nuestro conocimiento no hay datos acerca de la mortalidad a medio plazo.

Conclusiones: La mortalidad de la intoxicación digitálica tanto inmediata como, sobre todo a los 30 días, no es despreciable. El único factor asociado a mortalidad fueron los niveles de digoxinemia en el caso de la mortalidad inmediata. Hacen falta estudios prospectivos multicéntricos para evaluar la mortalidad a los 30 días, así como sus factores predisponentes.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.