



Proteger a los menores de edad del  
consumo de bebidas alcohólicas  
Miércoles 9 de abril de 2025

# Los efectos del consumo intensivo en menores de edad y cómo reducir el riesgo

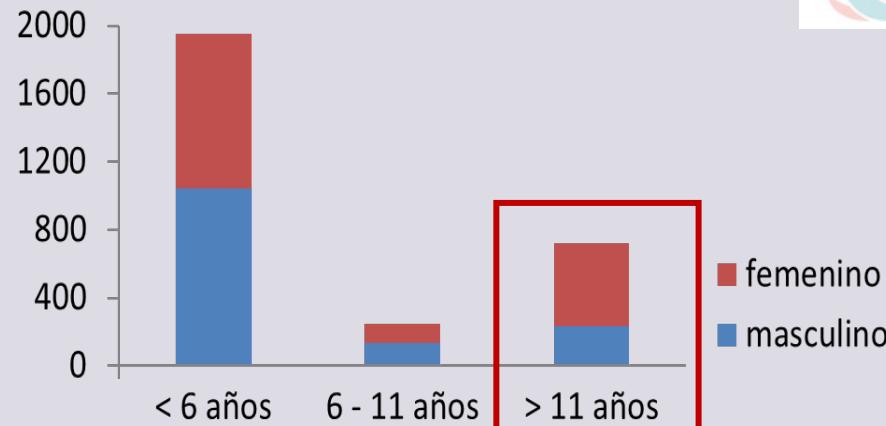
Lidia Martínez Sánchez

Pediatra. Área de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona  
Coordinadora del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de SEUP

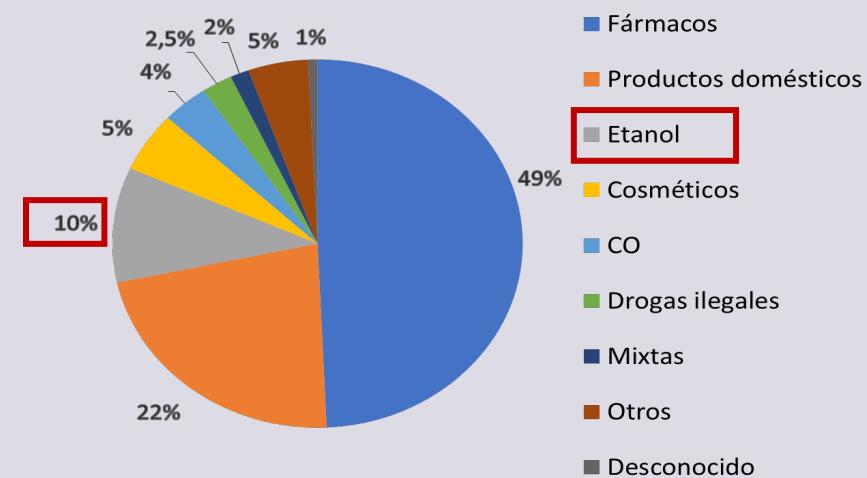
# CONSULTAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Los servicios de urgencias son los primeros receptores de las consecuencias del consumo de alcohol en adolescentes

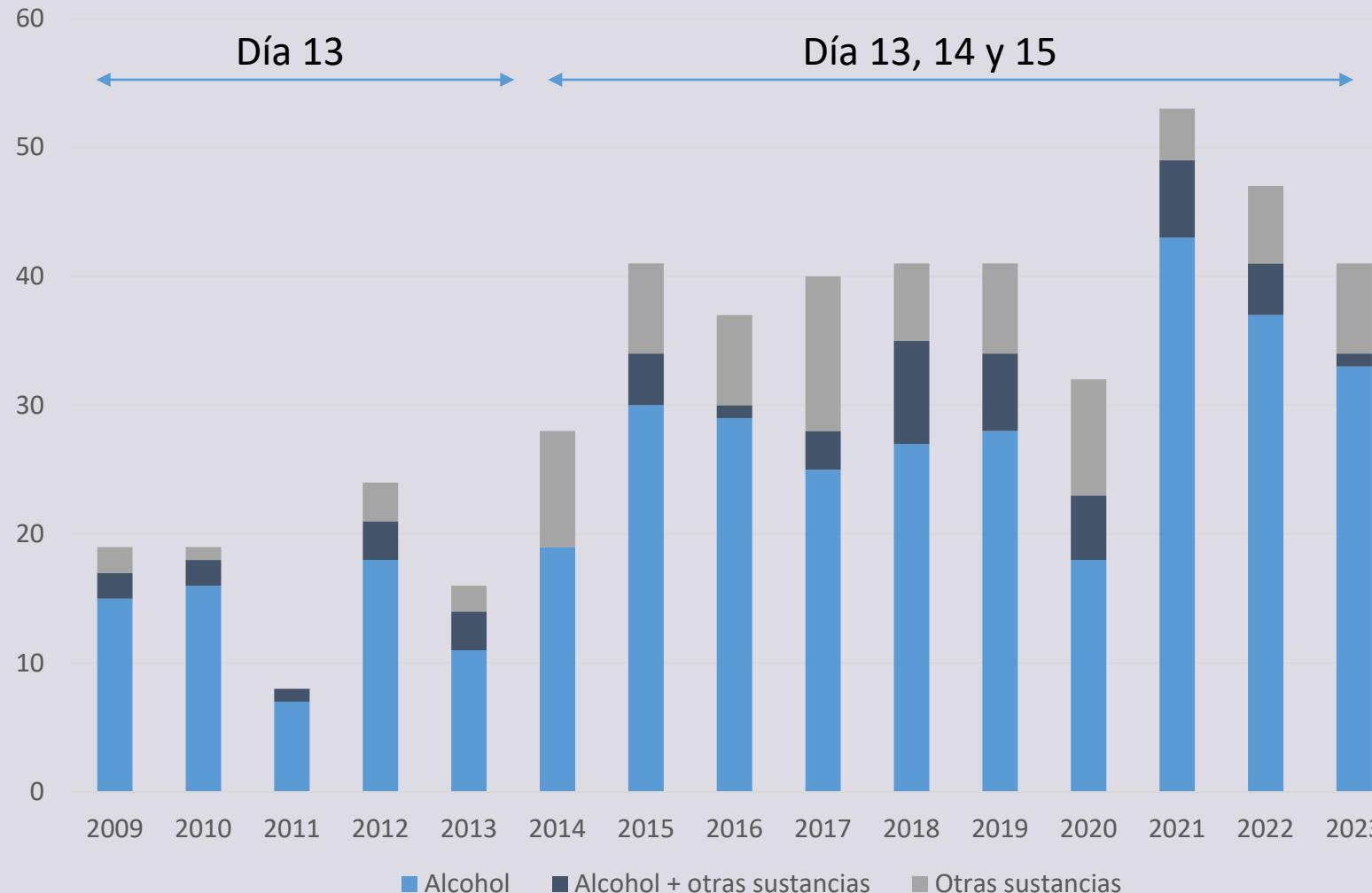
## OBSERVATORIO TOXICOLÓGICO SEUP 2008-2022



2.962 consultas a urgencias por sospecha de intoxicación (0,23 %)

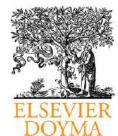


## Intoxicaciones recreativas (Observatorio Toxicológico de SEUP)



N = 359 episodios  
Edad mediana = 14 años  
Rango edad = 11 – 17 años  
61 % mujeres





## ORIGINAL

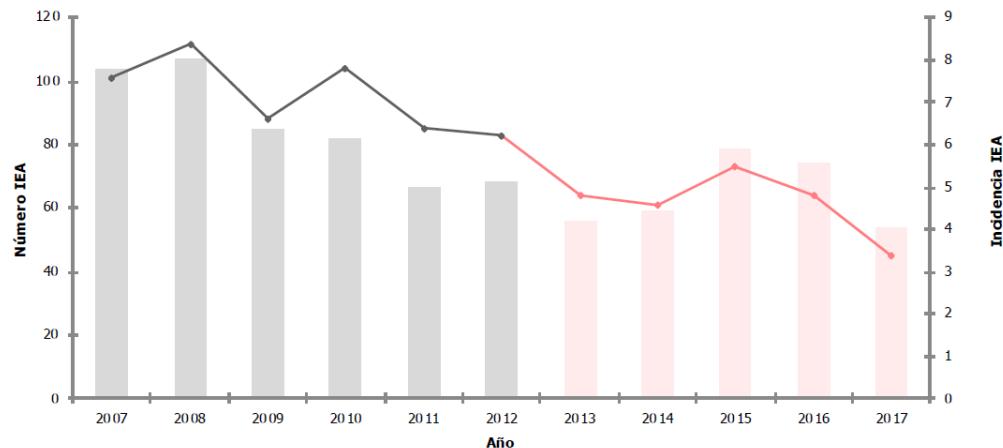
## Consultas por intoxicación etílica aguda en un servicio de urgencias pediátricas

N. Sanz Marcos<sup>a</sup>, V. Arias Constantí<sup>a</sup>, V. Trenchs Sainz de la Maza<sup>a</sup>, A.I. Curcoy Barcenilla<sup>a</sup>, J. Matalí Costa<sup>b</sup> y C. Luaces Cubells<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup>Sección de Urgencias, Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, Barcelona, España

<sup>b</sup>Unidad de Conductas Adictivas, Servicio de Psiquiatría y Psicología, Hospital Universitario Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, Barcelona, España

**Figura 1**  
Tasa de incidencia de IEA cada 1.000 episodios de Urgencias de pacientes de 12-18 años de edad (n=836).



Evolución de la incidencia de las consultas de adolescentes por intoxicación etílica aguda en un servicio de urgencias durante 6 años

Victoria Trenchs Sainz de la Maza\*, Ana I. Curcoy Barcenilla, Vanessa Arias Constantí y Carles Luaces Cubells

Servicio de Urgencias, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, España  
Cartas científicas/Med Clin (Barc). 2015;144(5):230-234



## ORIGINAL BREVE

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA INCIDENCIA DE INTOXICACIONES ETÍLICAS EN ADOLESCENTES EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS<sup>(\*)</sup>

Marina Caballero Bellón (1,2), Vanessa Arias Constantí (1,2), Ana I. Curcoy Barcenilla (1,2), Victoria Trenchs Sainz de la Maza (1,2), Anna Colom Gordillo (1,2) y Carles Luaces Cubells (1,2)

(1) Influencia del entorno en el bienestar del niño y del adolescente. Institut de Recerca Sant Joan de Déu. Esplugues de Llobregat. España.  
(2) Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. Esplugues de Llobregat. España.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

(\*) Este trabajo ha sido presentado parcialmente como póster en la 23<sup>a</sup> Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (abril 2018) y en el 66º Congreso de la Asociación Española de Pediatría (junio 2018).

Emergencias 2023;35:471-475

## Calidad de la atención recibida por los pacientes con intoxicación etílica en un servicio de urgencias pediátricas

*Quality of care received by patients with alcohol poisoning in a pediatric emergency department*

Cristin sórdenes psiquiátricos<sup>3,4</sup>. Por eso no debe perderse la oportunidad de hacer un seguimiento correcto y ofrecer al sujeto y a su familia el acceso a profesionales e instituciones pertinentes con el fin de evitar las futuras repercusiones médicas, psicológicas, sociofamiliares y legales que conlleva el consumo abusivo de alcohol<sup>1,13</sup>. Por tanto, es importante que ante una consulta de un sujeto en un SEU por IEA (sobre todo en aquellos casos reincidentes o en menores de 14 años) el profesional que lo atiende se plantea si se trata de un problema puntual o bien de una posible sociopatía<sup>14,15</sup>. En el primer caso, sería interesante tomar medidas preventivas para evitar reincidencias en el consumo abusivo de alcohol o de otros tóxicos<sup>8</sup>. En el segundo caso, la derivación a unidades especializadas es una buena opción para garantizar un abordaje más eficaz de esta problemática<sup>5</sup>.

2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021

Número IE — Incidencia IE

2022 2023 2024

**Calidad de la atención recibida por los pacientes con intoxicación etílica en un servicio de urgencias pediátricas**

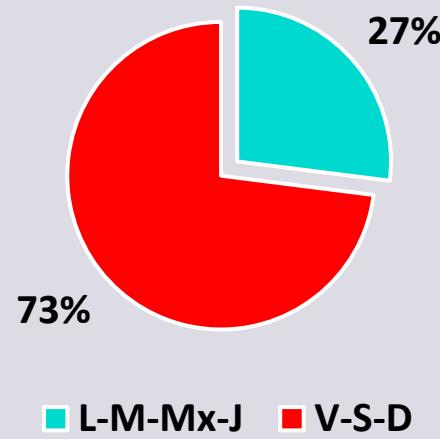
*Quality of care received by patients with alcohol poisoning in a pediatric emergency department*

Cristina Cámara Costa<sup>1</sup>, Eduardo José Costa Félix de Oliveira<sup>1</sup>, Lidia Martínez-Sánchez<sup>2-4</sup>, Carles Luaces Cubells<sup>2-4</sup>, Victoria Trenchs Sainz de la Maza<sup>2-4</sup>

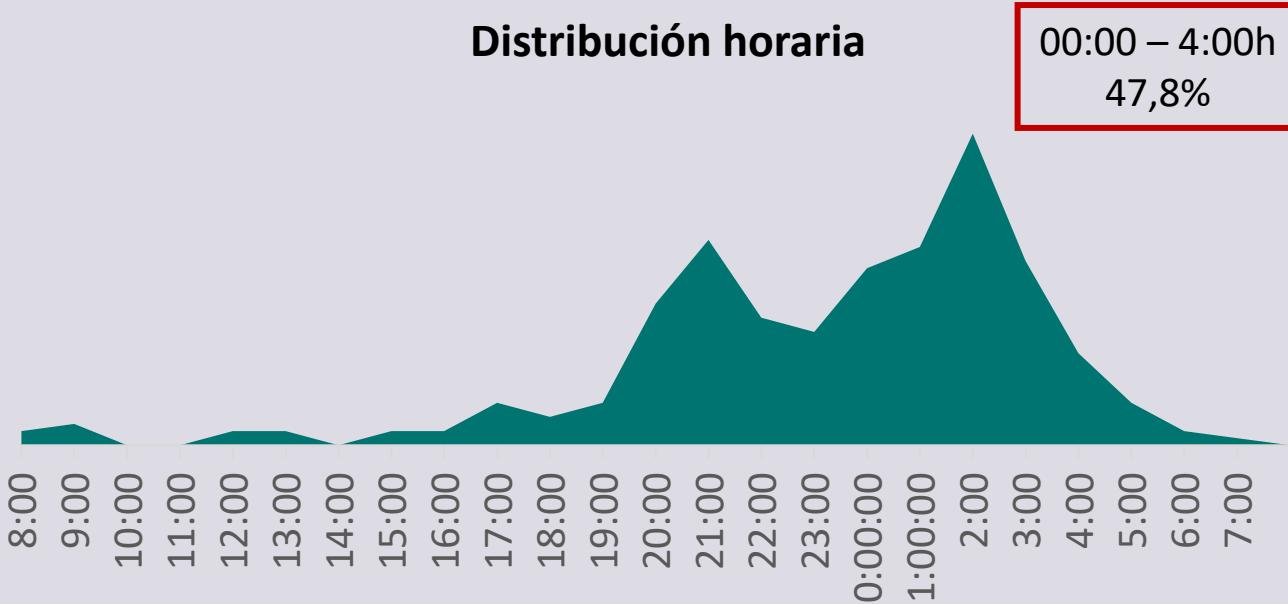
**n = 569**

- Chicas 326 casos (57%)
- Edad mediana: **15,7 años (RIC: 14,9-16,6)**
- Policonsumo de sustancias: 87 (**15,3%**)
- Gravedad:  
PSS 1 (toxicidad leve) = 74,8%  
PSS 2 – 3 (responde al dolor/no responde/agitación) = **25,2%**

## Día de Consulta



## Distribución horaria



**Tabla 1.** Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes y resultado de los indicadores de calidad según los años analizados

Variable	2013 N = 56 n (%)	2014 N = 61 n (%)	2015 N = 79 n (%)	2016 N = 69 n (%)	2017 N = 47 n (%)	2018 N = 56 n (%)	2019 N = 88 n (%)	2020 N = 37 n (%)	2021 N = 76 n (%)	p
Edad < 15 años	17 (30,4)	15 (24,6)	21 (26,6)	19 (27,1)	10 (21,3)	15 (26,8)	12 (21,6)	11 (29,7)	29 (38,2)	0,492
Sexo femenino	31 (55,4)	35 (57,4)	41 (51,9)	40 (58,0)	26 (55,3)	33 (58,9)	55 (62,5)	16 (43,2)	49 (64,5)	0,565
Ingesta combinada sustancias psicoactivas	11 (19,6)	9 (14,8)	16 (20,3)	9 (13,0)	6 (12,8)	9 (16,1)	12 (13,6)	11 (29,7)	4 (5,3)	0,061
PSS 2-3	18 (32,1)	21 (34,4)	20 (25,3)	21 (30,4)	16 (34,0)	4 (7,1)	4 (4,6)	18 (48,6)	21 (27,6)	< 0,001
Derivación dispositivo conductas riesgo	1 (1,8)	2 (3,3)	2 (2,5)	1 (1,4)	1 (2,1)	1 (1,8)	1 (1,1)	13 (35,1)	55 (72,4)	< 0,001
Indicadores de calidad										
IC-1	26 (46,4)	54 (88,5)	55 (69,6)	58 (84,1)	23 (48,9)	35 (62,5)	49 (55,7)	30 (81,1)	42 (55,3)	< 0,001
IC-2	56 (100)	61 (100)	79 (100)	67 (97,1)	47 (100)	54 (96,4)	84 (95,5)	36 (97,3)	74 (97,1)	0,310
IC-3	2 (3,6)	4 (6,6)	1 (1,3)	4 (5,8)	12 (25,5)	6 (10,7)	0 (0)	2 (5,4)	5 (6,6)	< 0,001
IC-4	0/2 (0)	0/2 (0)	1/3 (33,3)	0/1 (0)	1/1 (100)	0/2 (0)	0/4 (0)	---	---	0,161

PSS: *Poisoning Severity Score*; IC-1: inicio atención < 15 minutos de la llegada a urgencias (estándar  $\geq 90\%$ ); IC-2: valoración neurológica (estándar  $\geq 95\%$ ); IC-3: registro del conjunto mínimo de datos (estándar  $\geq 90\%$ ); IC-4: electrocardiograma en ingestión combinada de sustancias cardiotóxicas (estándar  $\geq 95\%$ ).

Los valores en negrita denotan significación estadística ( $p < 0,05$ ).

	2018 (n=56)	2019 (n=88)	2020 (n=37)	2021 (n=76)	Total (n=257)	p
<b>Edad:</b>						
<b>12-13 a</b>	4 (7,1%)	6 (6,8%)	3 (8,1%)	<b>13 (17,1%)</b>	26 (10,1%)	
<b>14-15 a</b>	28 (50,0%)	42 (47,7%)	23 (62,2%)	38 (50,0%)	131 (51,0%)	0,170
<b>16-17 a</b>	24 (42,9%)	40 (45,5%)	11 (29,7%)	25 (32,9%)	100 (38,9%)	



# EFFECTOS DEL CONSUMO INTENSIVO EN MENORES DE EDAD

Intoxicación

Accidentes y lesiones

Agresiones físicas y sexuales

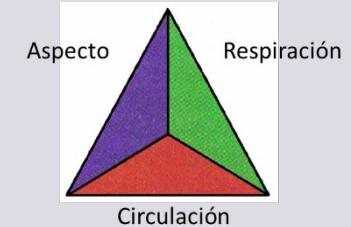
ETS/embargo  
(relaciones no protegidas)



Problemas escolares:  
↓ memoria y capacidad de aprendizaje

Problemas en las relaciones

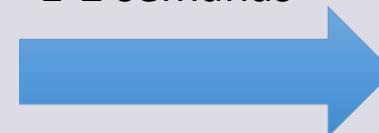
Problemas legales



# ¿CÓMO REDUCIMOS EL RIESGO?



1-2 semanas



## CONSULTA DE TOXICOLOGIA

Inicio noviembre 2019

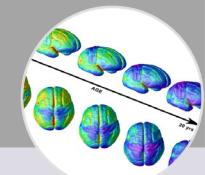
- Entrevista
- Guía del NIAAA\*
- AUDIT

Valoración del riesgo



- Efectos del alcohol
- Riesgos
- ¿Te propones un objetivo?

Intervención breve



- Adolescente
- Acompañante

Encuesta de satisfacción



- Telefónico (1 y 6 meses): AUDITc
- HC<sup>3</sup>

Seguimiento

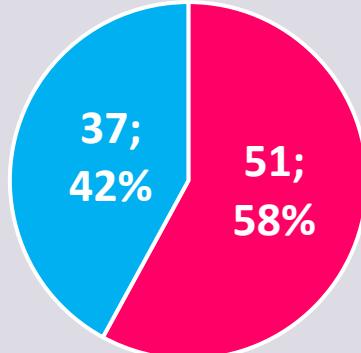


# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

Nov 2019- Dic 2024 = 130 I.B

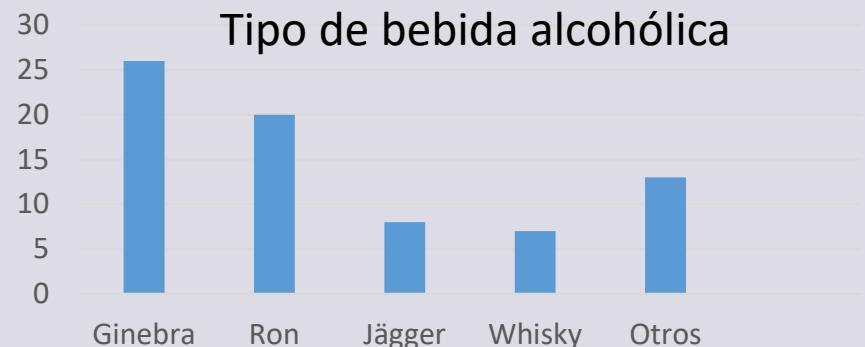
88 pacientes

Edad media 14,7 años (DE 1,19)



- Femenino → Edad media 14,5 años
- Masculino → Edad media 15 años

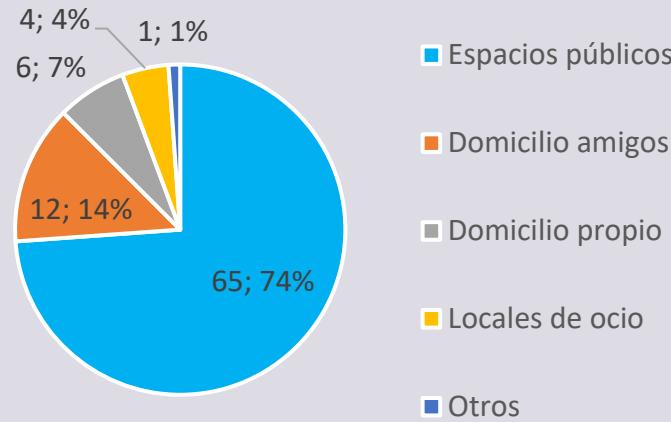
27 (30,7%) 1era ocasión de consumo  
12 (13,6%) intoxicación etílica previa



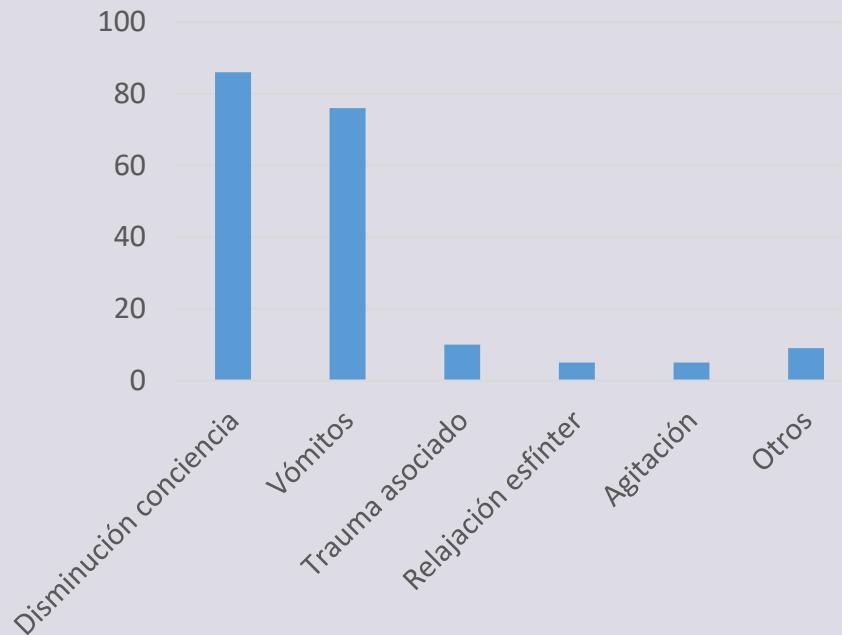
# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

88 pacientes

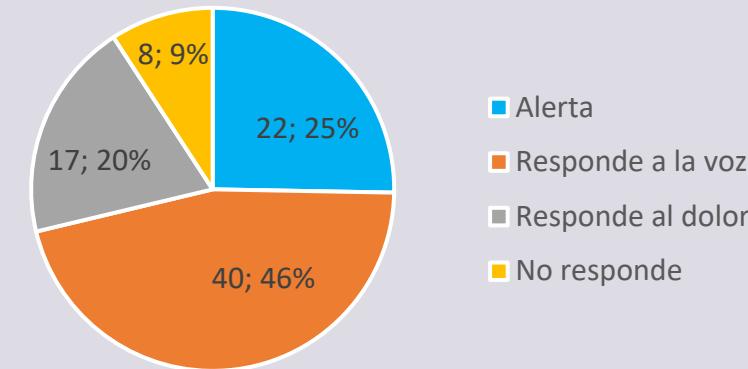
Lugar de consumo

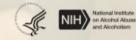


Clínica



Nivel de conciencia en UCIA





# ¿TIENES UN CONSUMO DE RIESGO?

		¿Cuántos días bebiste durante el último año?				
Edad (años)		1 - 5 días	6 - 11 días	12 – 23 días	24 – 51 días	> 52 días
≤ 11						
12 - 15						
16						
17						
18						

		Número de bebidas que corresponden a un patrón <i>"Binge drinking"</i>	
Edad (años)		Varones	Mujeres
< 14		3	3
14 - 15		4	3
≥ 16		5	3

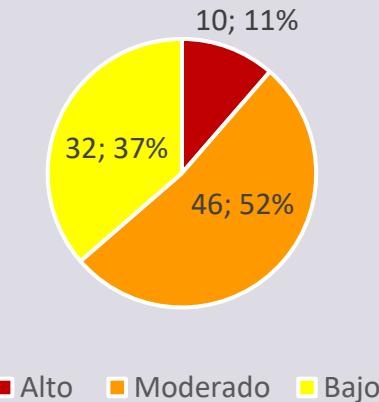
Haber sufrido problemas asociados al consumo de alcohol



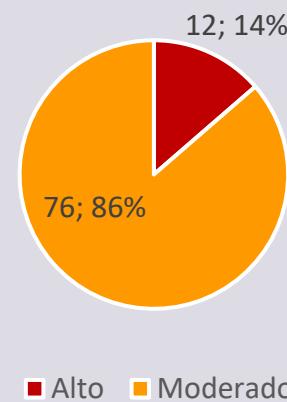
# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

88 pacientes

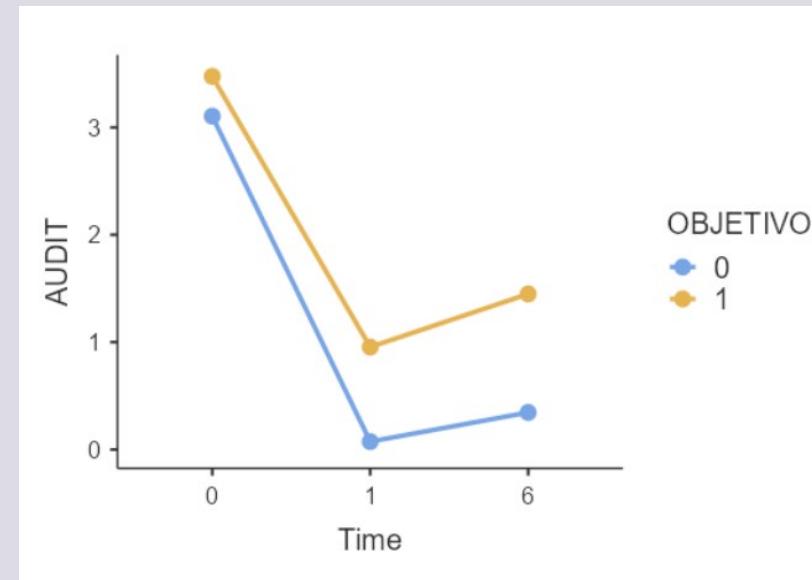
Riesgo percibido



Riesgo medido

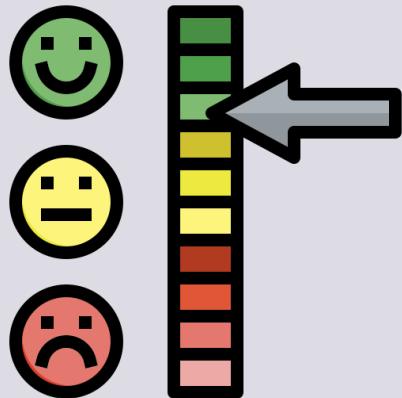


- Consumo 0 = 48 (54,5%)
- Reducción consumo = 40 (45,5%)



# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

88 pacientes



	ADOLESCENTES	FAMILIARES
<i>¿Hasta qué punto te ha resultado útil la información recibida? 0 = nada, 10 = mucho</i>	Puntuación media: <b>8,4 (DE=1,4)</b>	Puntuación media: <b>9,57 (DE=0,82)</b>
<i>¿Consideras que puede reducir el riesgo de nuevos episodios?</i>	<b>Sí: 81 (92%)</b> <b>No: 5 (5,7%)</b>	<b>Sí: 78 (88,6%)</b> <b>No: 3 (3,4%)</b>
<i>¿Hasta qué punto recomendarías la visita a tus compañeros o amigos?</i>	Puntuación media: <b>9,6 (DE=0,7)</b>	Puntuación media: <b>9,6 (DE=0,7)</b>



# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

"Porque te explican cosas que no sabes, te hablan del tema y te dejan explicarte, y por si aun no te habías replanteado nada, hacen que te lo replantes y pienses en los actos y consecuencias"

Porque creo que es necesario hablar de estas cosas con algún adulto informado cómodamente y sabiendo que es confidencial

"es bueno que te expliquen los efectos porque te hace reflexionar"

Me ha parecido muy útil ya que he podido hablar de lo sucedido con alguien que sabe de estas cosas. Me ha ayudado a ser consciente de lo sucedido y me ha enseñado cosas para que no vuelva a ocurrir algo así.

Porque el tratamiento me fue muy bien y creo que el seguimiento ayuda mucho a reducir las posibilidades de que vuelva a pasar



# PUNTOS FUERTES/DÉBILES

**Los adolescentes agradecen que nos preocupe mos por ellos**

- La mayoría se muestran colaboradores
- Tienen interés
- Esperan la llamada
- Agradecimiento
- Encuesta
- Resultados



**Tendencia a quitar importancia al consumo de alcohol en adolescentes**

- Falta de derivación
- Falta de programación o asistencia (53; 28,9%)
- Falta de colaboración (2; 1,5%)
- Pérdida de seguimiento  
1<sup>er</sup> mes: 8 (9%)  
6<sup>º</sup> mes: 28 (31,8%)

