



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**

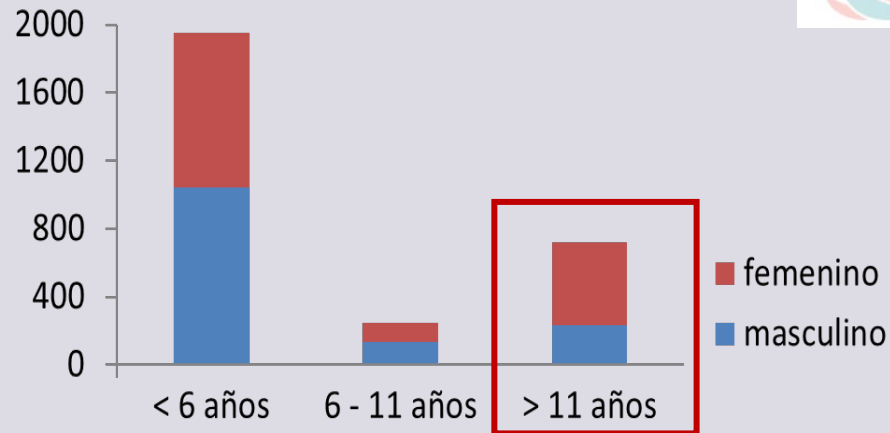
**Pediatra. Área de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona**  
**Coordinadora del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de SEUP**



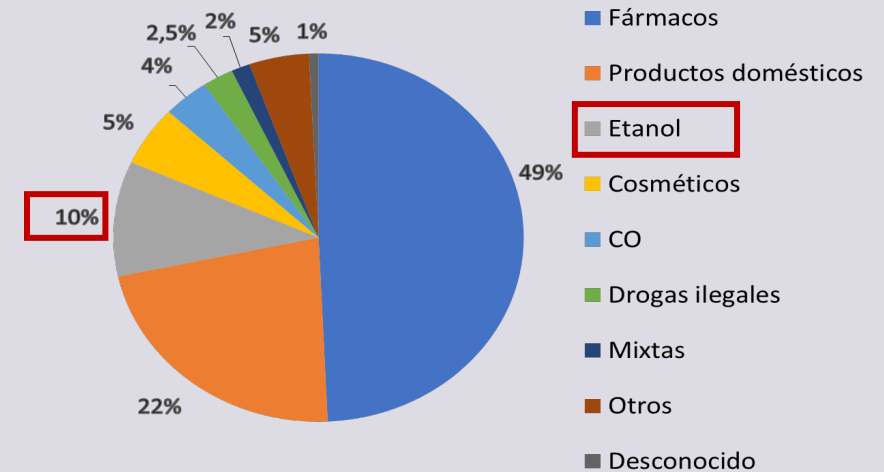
# CONSULTAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

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

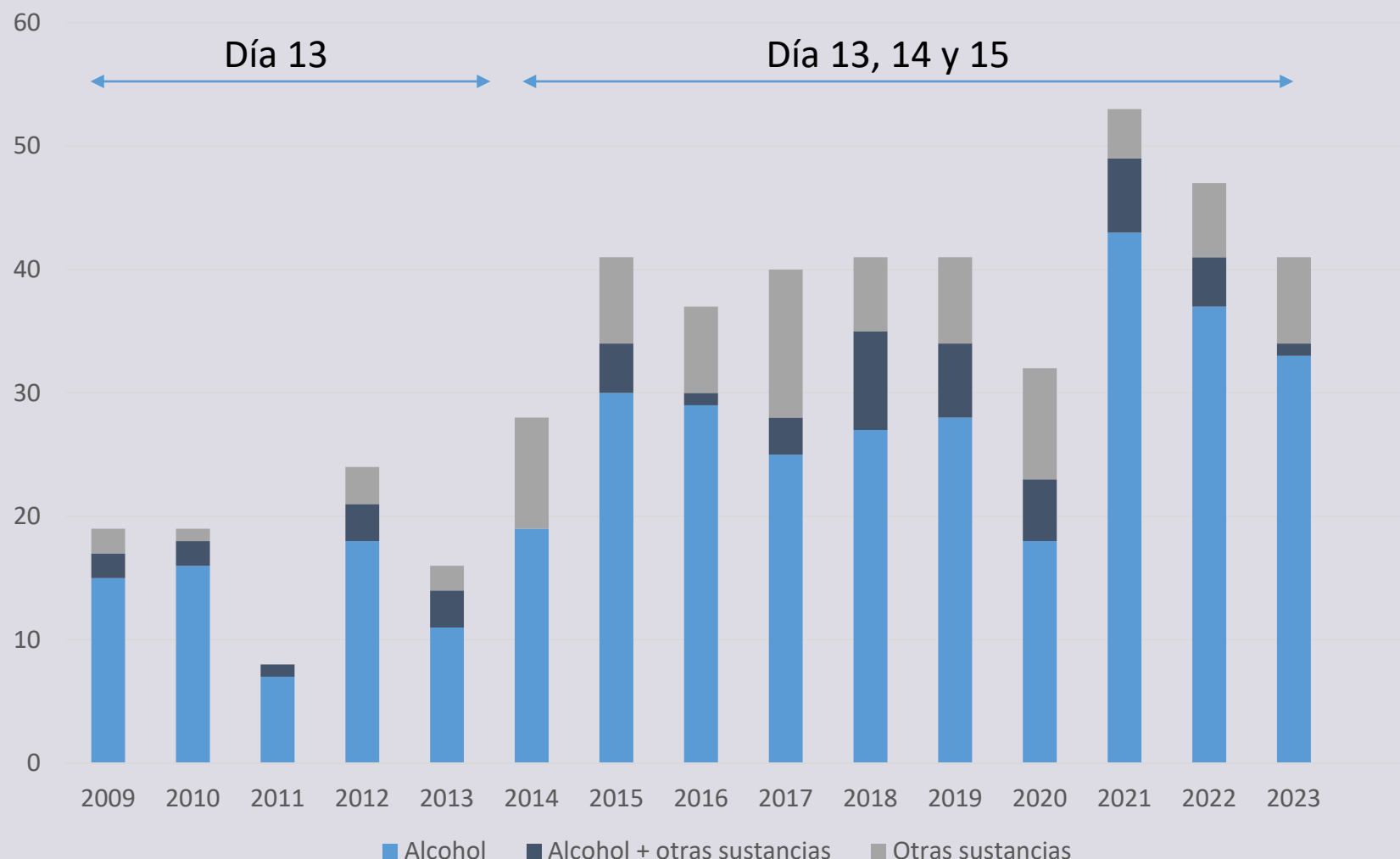
## OBSERVATORIO TOXICOLÓGICO SEUP 2008-2022



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





## 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>

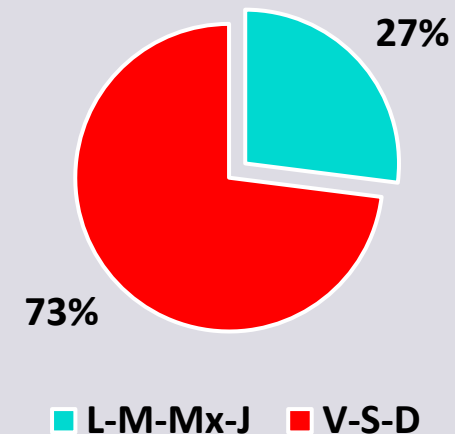
**n = 569**

- Chicas 326 casos (**57%**)
- Edad mediana: **15,7 años** (RIC: 14,9-16,6)
- Policonsumo de sustancias: 87 (**15,3%**)
- Gravedad:

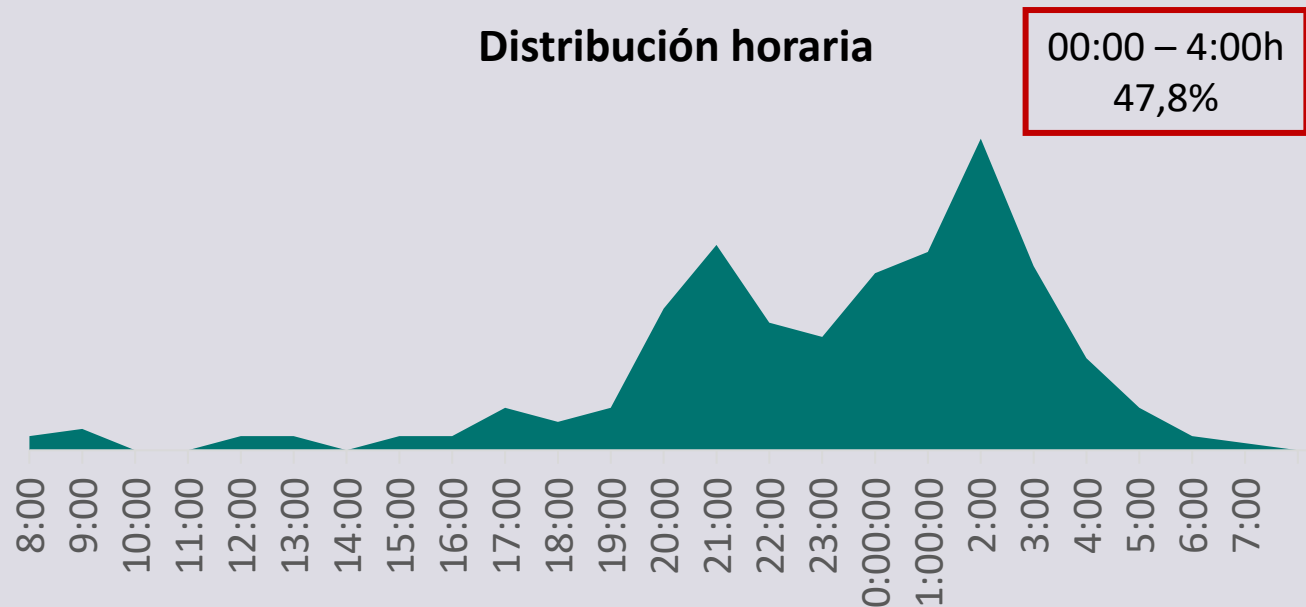
PSS 1 (toxicidad leve) = 74,8%

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)	<b>&lt; 0,001</b>
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)	<b>&lt; 0,001</b>
<b>Indicadores de calidad</b>										
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)	<b>&lt; 0,001</b>
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)	<b>&lt; 0,001</b>
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 ingesta combinada de sustancias cardiotoxicas (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: 12-13 a</b>	4 (7,1%)	6 (6,8%)	3 (8,1%)	<b>13 (17,1%)</b>	26 (10,1%)	0,170
<b>14-15 a</b>	28 (50,0%)	42 (47,7%)	23 (62,2%)	38 (50,0%)	131 (51,0%)	
<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

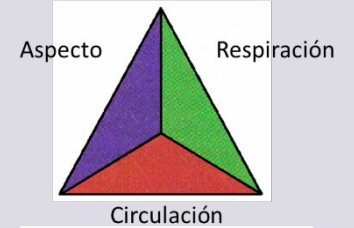
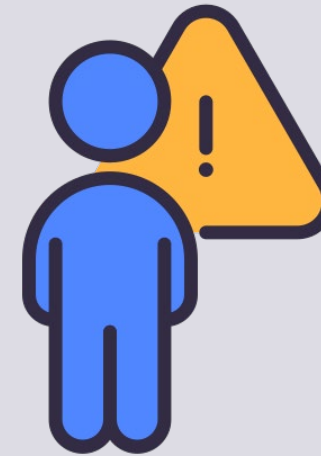
ETS/embarazo  
(relaciones no protegidas)



Problemas escolares:  
↓ memoria y capacidad  
de aprendizaje

Problemas en las  
relaciones

Problemas legales



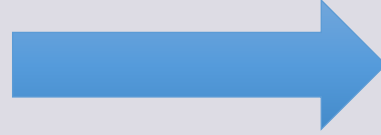
- A** Airway
- B** Breathing
- C** Circulation
- D** Disability
- E** Exposure



# ¿CÓMO REDUCIMOS EL RIESGO?



1-2 semanas



CONSULTA DE TOXICOLOGIA

Inicio novembre 2019

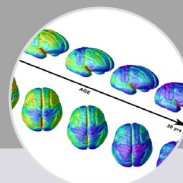
- Entrevista
- Guía del NIAAA\*
- AUDIT

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



\* Alcohol screening and brief intervention for youth. National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism

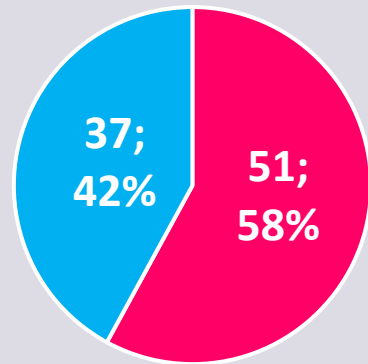


# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

Nov 2019- Dic 2024 = 130 I.B

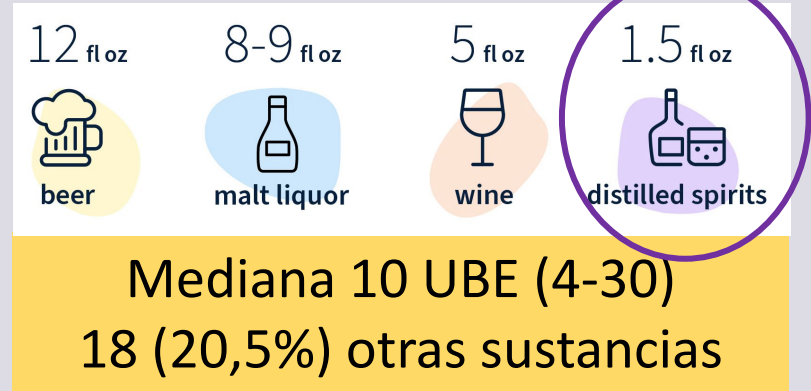
88 pacientes

Edad media 14,7 años (DE 1,19)



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

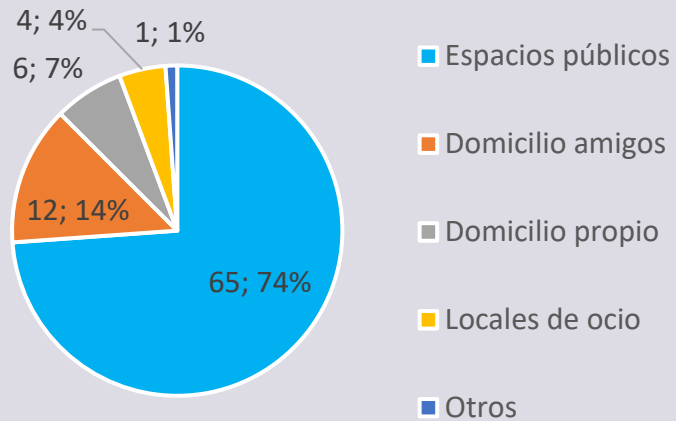
27 (30,7%) 1era ocasión de consumo  
12 (13,6%) intoxicación etílica previa



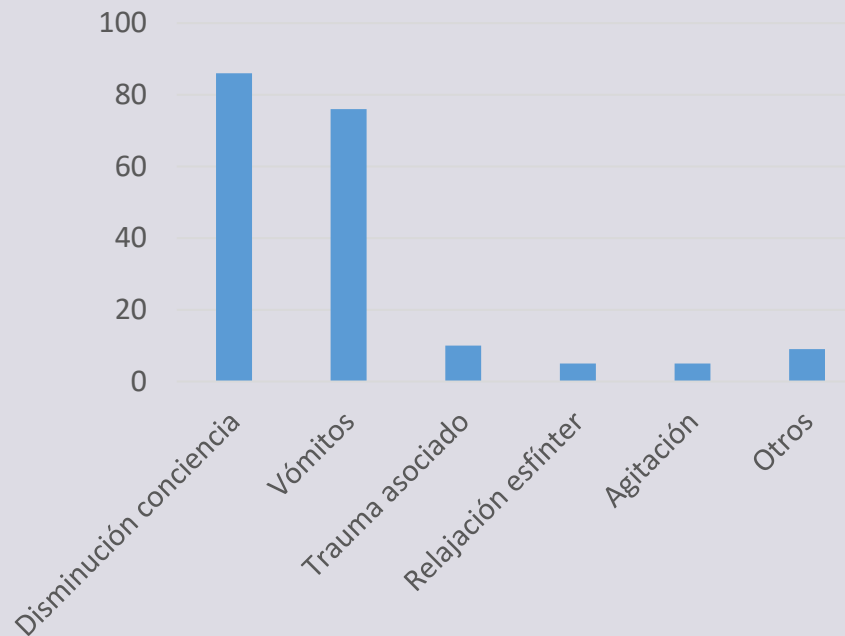
# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

88 pacientes

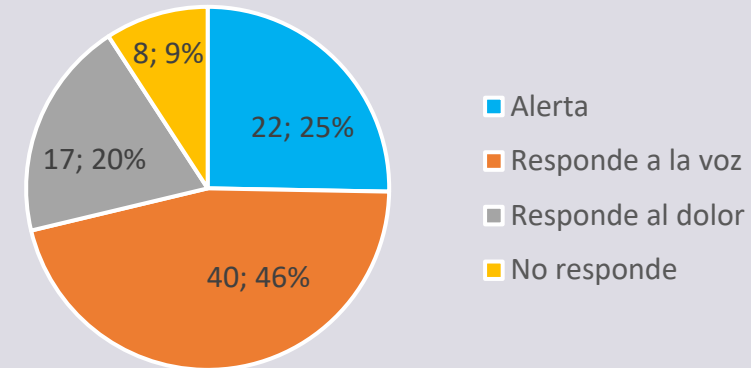
## Lugar de consumo

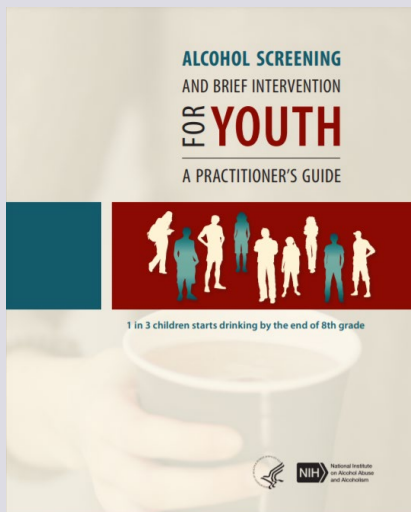


## Clínica



## Nivel de conciencia en UCIAS





# ¿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 “Binge drinking”	
Edad (años)	Varones	Mujeres
< 14	3	3
14 - 15	4	3
≥ 16	5	3

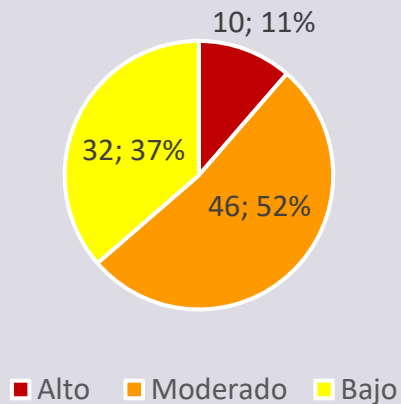
Haber sufrido problemas asociados al consumo de alcohol



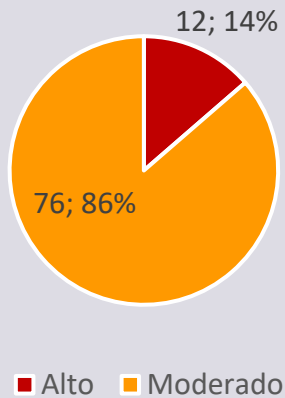
# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

88 pacientes

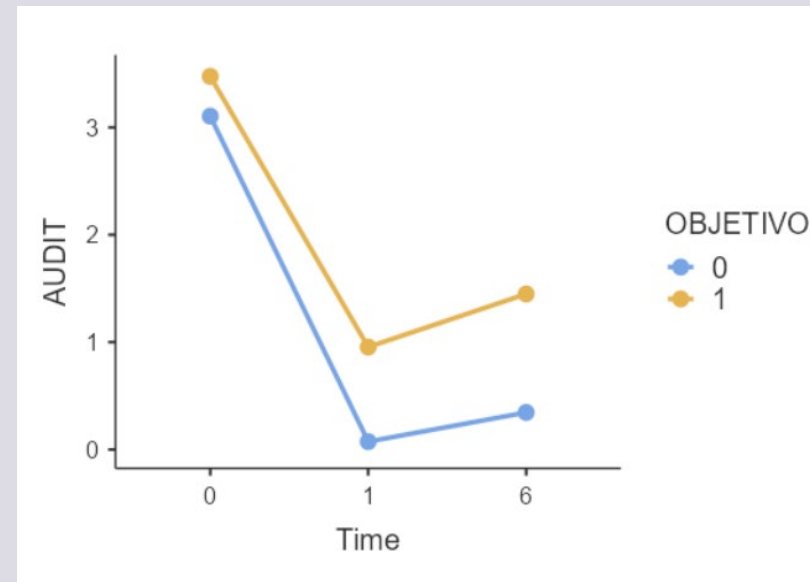
Riesgo percibido



Riesgo medido

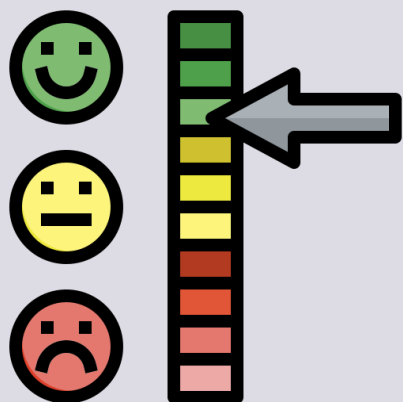


- Consumo 0 = 48 (54,5%)
- Reducción consumo = 40 (45,5%)



# EXPERIENCIA EN LA CONSULTA DE TOXICOLOGÍA HSJD

88 pacientes



	ADOLESCENTES	FAMILIARES
<i>¿Hasta qué punto te ha resultado útil la información recibida?</i> 0 = nada, 10 = mucho	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 replantees 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 preocupemos 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%)

