



HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS
JUAN A. FERNANDEZ



“MOTIVO DE CONSULTA EN UNA MUESTRA DE PACIENTES INGRESADOS A UN SERVICIO DE EMERGENCIAS POR CONSUMO AGUDO DE COCAÍNA”

AUTORES: CORTEZ A., ORELLANA F., DI BIASI B., DAMIN C.
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS JUAN A. FERNÁNDEZ CERVIÑO
3356 CABA

- A. **Introducción.** En el año 2010 se observaron un total de 4421 consultas en guardia de Toxicología por Uso indebido de Drogas. De éste total; 229 consultas por consumo de cocaína, un 14 % del total de consultas de guardia por UID. Siendo ésta la segunda causa mas frecuente de consulta en guardia por sustancias de abuso.
- B. **Material y métodos.** Se analizaron 110 historias clínicas de pacientes que consultaron al Servicio de Urgencias del Htal J. A. Fernández, Guardia de Toxicología por consumo de cocaína agudo.

El objetivo principal fue analizar el motivo de consulta mas frecuente en la población observada.

El secundario fue analizar la evolución temporal de los pacientes, evaluar datos epidemiológicos, clínicos y toxicológicos descriptos en la historia clínica de guardia.

Materiales: Pacientes que consultaron al servicio de urgencias durante un período de 6 meses por síntomas relacionados con el consumo de cocaína en las horas previas.

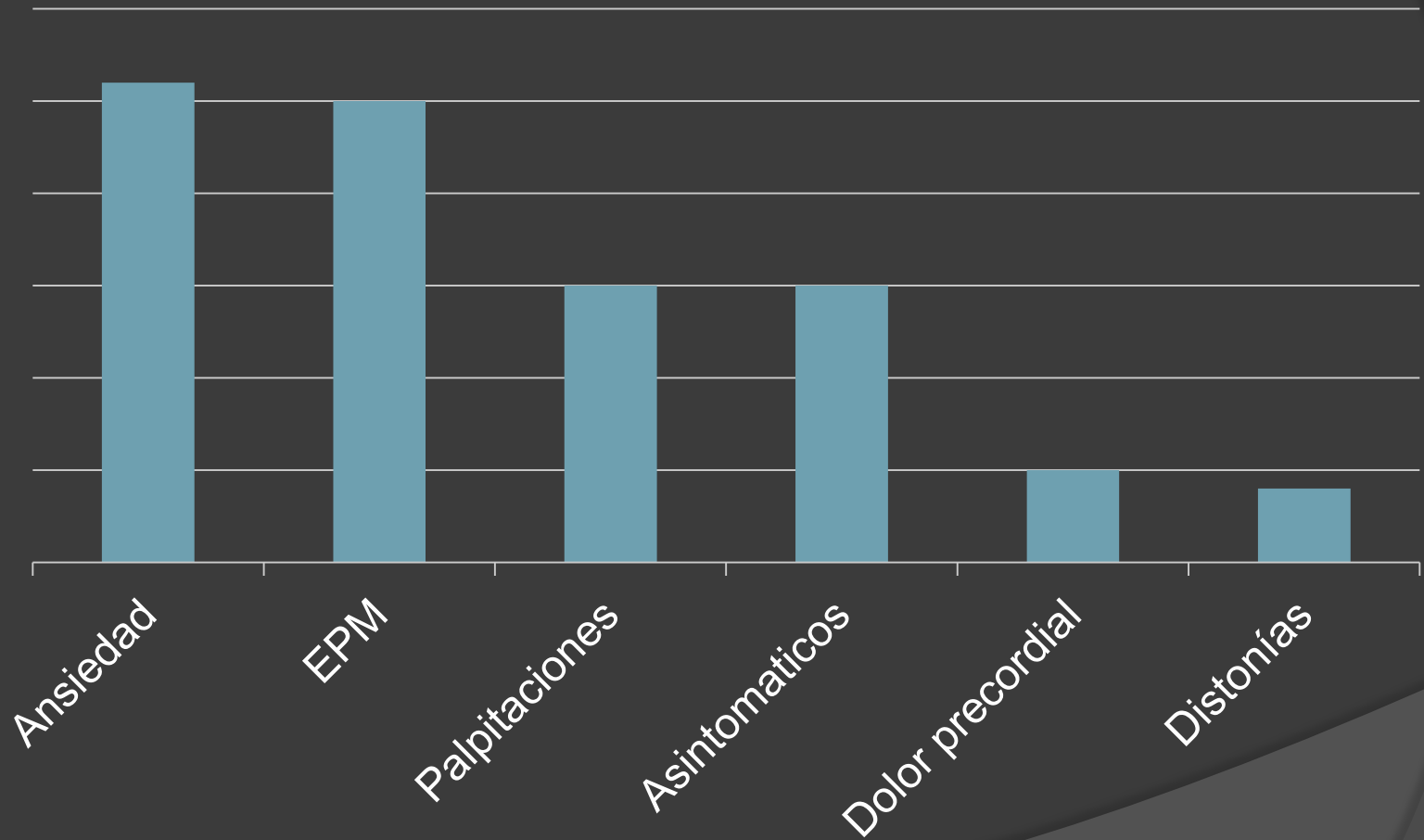
c. Resultados.

El 75% de las consultas son motivadas por el consumo de sustancias psicoactivas. Se identificaron 110 pacientes, con predominio del sexo masculino (80 %), edad promedio de 35 años.

La forma de consumo más habitual fue por vía nasal (95%), el lugar de procedencia fue Ciudad de Buenos Aires en el 84 %, el patrón de consumo fue grupal en el 72 % de los casos, asociada a otras sustancias de abuso (83%), especialmente Alcohol, BZD, THC, PACO y éxtasis.

Los principales motivos de consulta fueron la ansiedad (26%), Excitación psicomotriz (25 %), palpitaciones (15 %), asintomáticos y deseos de iniciar tratamiento (15%). dolor precordial (5 %), distonías (4%). El 35 % requirió ingreso hospitalario, siendo la evolución favorable en guardia del 76% de los casos, internados en sala de toxicología el 22 %, 2 % en cuidados intensivos. Los principales motivos de permanencia durante más de 24 hs. fueron internación en comunidades terapéuticas, rabdomiólisis y necesidad de cuidados intensivos en UTI/UCO.

Motivo de consulta



d. Discusión. El mecanismo de acción de la cocaína es la inhibición de los canales de sodio, esto produce un efecto anestésico y el efecto tóxico sobre el miocardio. Además, inhibe la recaptación presináptica de neurotransmisores: SE y las catecolaminas, dando como resultado un efecto simpaticomimético.

Esto se manifiesta en la clínica como alteraciones neuropsiquiátricas (excitación psicomotriz, ansiedad, agitación, distonias, movimientos anormales, cuadros psicóticos), además de las manifestaciones en la esfera cardiovascular (palpitaciones, HTA, dolor precordial). Destacamos como principal limitante la falta de datos en la HC y alta voluntaria.

e. Conclusión. Las sobredosis de cocaína puede ocasionar cuadros severos con afectación del miocardio, SNC y fallo renal entre otras.

El consumo de cocaína se encuentra en el segundo lugar después el alcohol en la consulta al servicio de emergencias.

Se observa asociación con otras sustancias que pueden generar cuadros de mayor toxicidad, entre estos la generación del metabolito cocaetileno en la asociación con el alcohol.

Los motivos de consulta por consumo agudo de cocaína requieren una evaluación interdisciplinaria.

Es necesario continuar con análisis en trabajos prospectivos .