



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 172 - ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA COMO PREDICTOR DE GRAVEDAD EN INGESTAS DE CÁUSTICOS: ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO

A.M. Sánchez Pardo<sup>1</sup>, J. Tosca Cuquerella<sup>1</sup>, R.A. Villagrassa Manzano<sup>1</sup>, A. Sanahuja Martínez<sup>2</sup>, C. Suria Bolufer<sup>1</sup>, M.R. Davis González<sup>1</sup>, B. Herreros Martínez<sup>3</sup>, I. Pascual Moreno<sup>1</sup>, F. Mora Miguel<sup>1</sup> y M. Minguez Pérez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia. <sup>2</sup>Hospital General de Castellón. <sup>3</sup>Hospital Marina Baixa, Villajoyosa.

### Resumen

**Introducción:** Muchas de las ingestas de cáusticos en adultos se producen en pacientes con antecedentes psiquiátricos. La presencia de patología psiquiátrica podría suponer ingestas más graves y peor evolución.

**Objetivos:** Evaluar las características de la ingesta de cáusticos en pacientes con antecedentes psiquiátricos. Valorar si la patología psiquiátrica es predictor de gravedad y evolución desfavorable.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo de una serie que incluye pacientes mayores de 15 años que han consultado por ingesta de cáusticos en Urgencias de un hospital terciario, entre enero de 1995 y julio de 2019. La variable principal es la evolución desfavorable (ingreso en UCI, cirugía urgente y fallecimiento). Se analizan, en función de la comorbilidad psiquiátrica, las características de la ingesta (volumen, tipo de cáustico, voluntariedad, medidas extrahospitalarias empleadas para neutralizar), diversas variables clínicas y analíticas, grado y extensión de las lesiones endoscópicas y desenlace del episodio.

**Resultados:** Se incluyen 500 episodios de ingesta de cáusticos. El 47,4% (IC95% 51,7-43,02%) tienen antecedentes de patología psiquiátrica: la más frecuente es el síndrome depresivo (32,2%; IC95% 28,1-36,3%), seguida de la adicción al alcohol y/o otros tóxicos (4,4%; IC95% 2,6-6,2%). La edad de presentación es similar en ambos grupos (OR 0,82; IC95% 0,58-1,17), igual que la distribución por sexo. Los pacientes con patología psiquiátrica ingieren mayor volumen de cáustico (100 mL frente a 30 mL, p 0,05), escogen productos ácidos (OR 2,47; IC95% 1,51-4,03), llevan a cabo la ingesta de forma voluntaria con más frecuencia (OR 19,64; IC95% 12,49-30,92) y emplean menos medidas extrahospitalarias (OR 0,47; IC95% 0,32-0,69). Clínicamente son más sintomáticas (OR 1,55; IC95% 1,01- 2,38) y presentan mayor afectación otorrinolaringológica (OR 2,23; IC95% 1,55-3,21). Se observa con más frecuencia acidosis metabólica (OR 2,89; IC95% 1,69-4,95), leucocitosis (9.700 frente 7.920, p 0,05) y neutrofilia (6.740,4 frente a 5.060, p 0,05). Las lesiones endoscópicas son más frecuentes (OR 3,39; IC95% 2,13-5,40), más graves (OR 3,17; IC95% 1,96-5,13) y más extensas (OR 1,89; IC95% 1,11-3,19). El riesgo de evolución desfavorable es también más importante en los pacientes con patología psiquiatría (OR 6,59; IC95% 3,35-12,98).

**Conclusiones:** La comorbilidad psiquiátrica en los casos de ingesta de cáustico es frecuente y entraña episodios de mayor gravedad y peor evolución clínica. La evaluación psiquiátrica tras cada caso debería ser un aspecto básico en la evaluación terapéutica.