



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/288 - A propósito de un caso: intoxicación en niño por ingesta accidental de THC

M. Torres Florido^a, J.D. Gutiérrez Vera^b y E. Duque Castilla^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Algeciras. ^bUnidad de Gestión Clínica de Atención Primaria Algeciras Sur. Saladillo. Algeciras. ^cMédico de Familia. Dispositivo de Apoyo Unidad de Gestión Clínica Algeciras Centro. Algeciras.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 3 años. Acude con la abuela muy alarmada diciendo que al llegar a la casa se ha encontrado al niño “muy lacio” y que le respondía muy poco y muy lentamente a estímulos, con dolor abdominal, sudoroso y pálido. No refiere fiebre ni traumatismo previo, ni convulsiones ni pérdida de conciencia. Ante el mal estar general, la bradipsiquia y el no encontrar un foco claro se deriva a urgencias hospitalarias diagnosticándose de intoxicación aguda por THC. Los padres cuando se les pregunta activamente por posible ingesta de drogas comentan que es posible que se comiera “una bellota” de hachís que dejaron en la mesa del salón. El paciente fue dado de alta tras lavado gástrico y medidas de soporte con resolución completa del cuadro. Son avisados servicios sociales pertinentes.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, Glasgow 15/15, eupneico en reposo, pupilas midriáticas, pálido y sudoroso. ACR: normal. Neurológico: normal a excepción de una leve bradipsiquia, con pares craneales conservados. No meningismo, no rigidez de nuca, signos de Kerning y Brudzinsky negativos. Abdomen: normal. Afebril, TA 140/85, SatO2 99%. Tóxicos en orina: positivo para THC (descartado uso de ibuprofeno anteriormente). Hemograma y bioquímica sin hallazgos reseñables.

Juicio clínico: Intoxicación aguda por ingestión accidental de THC.

Diagnóstico diferencial: Los más importantes son los que cursan con alteración del SNC: meningitis y TCE principalmente.

Comentario final: La ingestión accidental en nuestro medio de THC por los niños más pequeños es una realidad que cada vez se está haciendo más frecuente. Ante clínica compatible debe sospecharse y tratarse precozmente para evitar desenlaces indeseables y en muchos casos trágicos (coma y muerte).

Bibliografía

1. Weinberg D, Lande A, Hilton N, Kerns DL. Intoxication from accidental marijuana ingestion. Pediatrics. 1983;71:848-9.
2. Boros CA, Parsons DW, Zolanetti GD, Ketteridge D, Kennedy D. Cannabis cookies: A cause of coma. J Pediatr Child Health. 1996;32:194-5.

Palabras clave: Intoxicación. Drogas. Niño. Urgencia.