

Intoxicaciones atendidas en servicios de urgencias de hospitales españoles (Registro EPITOX): conocer para poder evitar

Poisonings treated in emergency departments of spanish hospitals (EPITOX Registry): knowing to prevent

Florencia Giné¹, Eva Elisa Álvarez-León^{1,2}

El artículo presentado por Supervía et al.¹ en este número de Rev Esp Urg Emerg describe las características de más de 5.500 intoxicaciones atendidas en el año 2024 en 12 servicios de urgencias hospitalarios (SUH) de 6 comunidades autónomas españolas. El perfil más frecuente fue el de un varón menor de 40 años, de nacionalidad española, que acudió en ambulancia por intoxicación etílica recreativa, y fue dado de alta directamente desde el SUH. No obstante, no todos los casos presentaron un pronóstico favorable, ya que el 7% precisó de ingreso hospitalario, y en 0,5% de los casos se produjo la muerte. Además, el artículo detalla la asociación entre perfiles sociodemográficos y tipos de intoxicaciones, lo que ayuda a orientar de forma rápida el diagnóstico y tratamiento, en un entorno en el que el tiempo es oro.

Disponer de datos epidemiológicos detallados facilita que, de forma periódica, se puedan realizar análisis comparativos tanto dentro del mismo SUH (en diferentes momentos del tiempo) como entre diferentes SUH, regiones e incluso realizar comparaciones internacionales. Es fundamental considerar siempre el 'case mix' o perfil de los pacientes atendidos, para evitar que diferencias sociodemográficas generen conclusiones erróneas. Este tipo de análisis permite transformar datos crudos en información relevante para la acción. Cuando hablamos de un importante problema de Salud Pública, como son las intoxicaciones, la información debe servir para plantear estrategias preventivas y evitar futuros casos. Cabe destacar que, el ritmo de trabajo actual en los SUH y en la sanidad pública limita el tiempo para analizar y reflexionar sobre los casos atendidos. Por ello, es imprescindible que las conclusiones derivadas del análisis de casos permitan proponer y aplicar mejoras concretas. En el artículo de Supervía et al., se menciona que la información generada por EPITOX podría ayudar a

valorar la correcta indicación del antídoto flumazenilo en un elevado porcentaje de intoxicaciones. Además, se menciona que la accesibilidad a productos domésticos potencialmente dañinos fue mayor en las mujeres. Este tipo de análisis puede ayudar a diseñar estrategias educativas preventivas orientadas a grupos específicos, así como a mejorar la calidad de la asistencia sanitaria.

El Registro EPITOX también es una oportunidad para la colaboración entre los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública y los SUH. Los preventivistas disponemos de experiencia en varias herramientas que pueden ser útiles en el diseño, análisis y decisiones a tomar a partir de EPITOX². En el caso de las herramientas de vigilancia epidemiológica y de metodología de la investigación, podría favorecer que se incluyeran en EPITOX variables importantes a la hora de hacer una intervención desde Salud Pública. Por ejemplo, la inclusión de variables sociodemográficas como nacionalidad; variables indirectas de nivel socioeconómico o cultural incluyendo lengua materna del paciente; circunstancias que rodearon la intoxicación como si estaba solo/acompañado... siempre considerando que las variables se puedan recoger de un modo sencillo. También se pueden mencionar, más en el entorno hospitalario, la utilización de herramientas de seguridad del paciente y calidad asistencial para incluir en el análisis de EPITOX, indicadores que sean importantes desde el punto de vista de evaluación de la asistencia sanitaria prestada al paciente en el hospital. Por ejemplo, tiempos de espera; adecuación de la práctica asistencial; o la elaboración de un cuadro de mandos para evaluar la asistencia a las intoxicaciones en el SUH. El análisis periódico de la información recabada por EPITOX, y su enlace con otros sistemas de información hospitalaria (como los que manejan los Servicios de Admisión y Documentación,

Filiación de los autores:

¹Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Medicina Preventiva. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil. Servicio Canario de la Salud, Las Palmas de Gran Canaria, España.

²Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS), Las Palmas de Gran Canaria, España.

E-mail:

ealvleo@gobiernodecanarias.org

Información del artículo:

Recibido: 27-5-2025.

Aceptado: 28-5-2025.

Online: 12-6-2025.

Editor responsable:

Guillermo Burillo-Putze.

DOI:

10.55633/s3me/REUE032.2025

o los Servicios de Evaluación de la Calidad Asistencial y Sistemas de Información), puede ayudar a optimizar la asistencia sanitaria.

En el artículo se describen los registros actuales que proporcionan información sobre intoxicaciones. Las ventajas de disponer de un registro único como EPITOX, de acceso sencillo y *online*, son evidentes. Cuando los datos se recogen de manera uniforme y completa, la información obtenida es muy valiosa. La Estrategia de Salud Digital del Sistema Nacional de Salud publicada recientemente³, busca establecer sistemas de datos homogéneos y estandarizados, que ofrezcan información epidemiológica fiable y útil sobre los problemas de salud de la población, clave para la toma de decisiones en tiempo real.

La Estrategia también señala que uno de los desafíos del sistema sanitario es el análisis avanzado de los datos que almacena. En España, el nivel de implantación de la historia clínica electrónica es elevado, sin embargo, aún no está extendida la aplicación de metodologías y tecnologías digitales, como el análisis masivo de datos ("*big data*"), herramientas de Inteligencia Artificial "*machine learning*"

(ML) o el procesamiento de lenguaje natural (PNL)⁴. A nivel nacional, el uso de estas tecnologías permitiría unificar la información de la mayoría de las intoxicaciones atendidas en instalaciones sanitarias, así como a los Servicios de Emergencias Médicas, la atención continuada de Atención Primaria y los Institutos de Medicina Legal. Esto facilitaría detectar tendencias temporales, nuevas sustancias, valorar el efecto de eventos puntuales (como adulteraciones de bebidas o sustancias, eventos con gran afluencia de público, influencia del turismo, etc.), así como evaluar la eficacia de las estrategias preventivas, de diagnóstico y tratamiento en el tipo y pronóstico de las intoxicaciones. Como concluyen Supervía *et al.* el análisis periódico de los datos permitirá conocer cambios en el perfil de las personas intoxicadas, lo que facilitará la adaptación de los SUH a sus necesidades específicas, con el objetivo de mejorar la atención que se les ofrece. Solo nos resta felicitar a los investigadores que participaron en EPITOX, tanto en su diseño como en el registro de los datos, su constancia en ello, su análisis posterior y en la aplicación de medidas para abordar las oportunidades de mejora detectadas.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de interés en relación al presente artículo.

Financiación: Los autores declaran la no existencia de financiación en relación al presente artículo.

Responsabilidades éticas: Los autores han confirmado el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes, acuerdo de publicación y cesión de derechos a la Revista Española de Urgencias y Emergencias.

Disponibilidad de datos en abierto: Los datos están disponibles bajo solicitud al autor asignado para la correspondencia.

Contribuciones a la autoría del artículo (CRediT): FG: ha participado en la conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, redacción-borrador original y redacción-revisión y edición del

artículo. EEAL: ha participado en la conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, redacción-borrador original y redacción-revisión y edición del artículo.

Uso de herramientas de inteligencia artificial generativa: Los autores declaran no haber utilizado las herramientas de IA en la elaboración de este artículo.

Artículo encargado y con revisión interna por el Comité Editorial.

BIBLIOGRAFÍA

1. Supervía A, Córdoba F, Ruíz Antorán B, Martín Pérez B, Martínez Baladrón A, Urdangarín A, Ferrer Dufol A, et al. Registro EPITOX de intoxicaciones en España. Año 2024. *Rev Esp Urg Emerg.* 2025;4:210-7.
2. Álvarez León EE. Las herramientas transversales

de la medicina preventiva y la salud pública para hacer del centro sanitario un sitio más seguro. En: *La Medicina Preventiva y la Salud Pública en la Práctica Clínica*. Vol. 1. Capítulo 0. p. 51-57 [Internet]. (Consultado 23 Mayo 2025). Disponible en: <https://documentacion.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/es/media/group/1126144.do>

3. Secretaría General de Salud Digital, Información e Innovación para el SNS. Estrategia de Salud Digital. Sistema Nacional de Salud [Internet]. 2 de diciembre de 2021 (Consultado 23 Mayo 2025). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/saludDigital/doc/Estrategia_de_Salud_Digital_del_SNS.pdf
4. Nogué-Xarau S, Amigó-Tadín M, Ríos-Guillermo J. Evaluación de los conocimientos de varios sistemas de inteligencia artificial sobre una subespecialidad de la medicina de urgencias y emergencias: la toxicología clínica. *Rev Esp Urg Emerg.* 2024;3:15-9.