Carta al editor anales de pediatría:

Ruiz-Goikoetxea, M; Cortese S; Soutullo C , Arrondo G.

Hiperactividad como factor de riesgo en intoxicaciones y lesiones no intencionales.

Sr Editor.

Hemos leído con gran interés los estudios publicados por Rubio-García et al(1). y García-González et al(1,2) en el último número de la revista, cuyo tema común son las lesiones no intencionales.

Según la Organización Mundial de la Salud las lesiones no intencionales son responsables de alrededor 830.000 muertes anuales en niños y adolescentes, cuyos costes directos rondan los 4.000 millones de euros. Las causas más frecuentes son los accidentes de tráfico, ahogamientos, quemaduras, caídas y envenenamientos /intoxicaciones. Los envenenamientos o intoxicaciones suponen un subgrupo importante entre las lesiones no intencionales siendo los tóxicos más comúnmente identificados los productos del hogar, los fármacos y en menor medida pesticidas y mordeduras de animales(3). Si bien en los primeros años de la infancia el mecanismo es accidental y su frecuencia es menor; a medida que se avanza en edad, el patrón se asemeja al del adulto y predominan los envenenamientos e intoxicaciones intencionadas. Según datos del CDC esta es la segunda causa de mortalidad entre los 15-24 años. Así pues, como señalan Rubio García et al. y García González et al, la prevención de lesiones no intencionales es una prioridad de salud pública y un deber para los pediatras(1,2).

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es el trastorno del neurodesarrollo más frecuente con una prevalencia mundial del 3-5%. Un reciente meta-análisis(4), en el que se combinaron datos de aproximadamente 350.000 niños y adolescentes con TDAH y 4.000.000 sin TDAH, ha destacado su papel como factor de riesgo para sufrir una lesión no intencional (OR=1,53; IC 95%=1,47-1,67) así como el efecto protector que ofrece la medicación estimulante frente a este riesgo (Riesgo relativo 0.879 IC 95%=0,838-0,922).

Así mismo, el haber padecido un episodio de intoxicación supone un riesgo añadido de padecer un nuevo episodio. Señalan García González et al. que el 60.9% de las intoxicaciones en su estudio no eran intencionadas, si bien en el grupo de episodios repetidos aumentaba el porcentaje de intención suicida/maltrato desde hasta un 59.1% frente al 14.9% del grupo en el que sólo se presentó una intoxicación (2). Consideramos muy interesante valorar la comorbilidad médica y psiquiátrica como factor de riesgo de intoxicación en este tipo de estudios. Por un lado la existencia de patologías médicas (por ejemplo Diabetes Mellitus) va a suponer un mayor acceso a la medicación, pero por otro lado va a asociarse a una mayor carga psicológica de enfermedad que puede hacer más proclive al individuo a una intoxicación intencionada o accidental. Nuestro grupo también está llevando a cabo un meta-análisis para estudiar la relación entre el TDAH y riesgo de envenenamientos/intoxicaciones( número registro en PROSPERO CRD42017079911)

En resumen, creemos que un mayor conocimiento de la relación entre TDAH y lesiones no intencionales, incluyendo intoxicaciones, puede ayudar a tomar decisiones clínico-terapéuticas más acertadas, así como para establecer las medidas de prevención más adecuadas en este tipo de pacientes.

1. Rubio García E, Jiménez de Domingo A, Marañon Pardillo R, Triviño Rodríguez M, Frontado Haiek LA, Gilabert Iriondo N, et al. [Falls in less than one year-old infants: Management in the emergency department]. An Pediatr (Barc) [Internet]. 2017 Nov;87(5):269–75. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27865726

2. García González E, Trenchs Sainz de la Maza V, Martínez Sánchez L, Ferrer Bosch N, Luaces Cubells C. [Repeated poisoning episodes: Alarm sign of risk situations]. An Pediatr (Barc) [Internet]. 2017 Nov;87(5):284–8. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28223070

3. Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Rahman AF, et al. World report on child injury prevention [Internet]. World Health Organization. Geneva, Switzerland; 2008. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43851/1/9789241563574\_eng.pdf

4. Ruiz-Goikoetxea M, Cortese S, Aznarez-Sanado M, Magallón S, Zallo NA, Luis EO, et al. Risk of unintentional injuries in children and adolescents with ADHD and the impact of ADHD medications: a systematic review and meta-analysis. Neurosci Biobehav Rev [Internet]. 2017 Nov 18; Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29162520