

REVISIÓN DE CASOS DE INGESTA ACCIDENTAL DE CANNABIS EN NUESTRO SERVICIO

Alejandra García Montoya - R1

Tutoras: M^a Carmen Vicent y Amelia Herrero
Hospital General Universitario Dr. Balmis

ÍNDICE

01
CASO CLÍNICO

03
**ACTUALIZACIÓN -
REVISIÓN DE LA
BIBLIOGRAFÍA**

05
CONCLUSIONES

02
INTRODUCCIÓN

04
**REVISIÓN DE CASOS 2016
- ACTUALIDAD**

06
BIBLIOGRAFÍA

CASO CLÍNICO



Niño de 17 meses que acude a urgencias por alteración del nivel de consciencia, sin traumatismo previo y se niega la posible ingesta de tóxicos

* Exploración física: hipoactivo aunque reactivo, fuerza y tono conservados, pupilas isocóricas normorreactivas

Constantes: TA 110/65 mmHg; FC 132 lpm; Sat.O2 100% (sin oxígeno)

CASO CLÍNICO



Niño de 17 meses que acude a urgencias por alteración del nivel de consciencia, sin traumatismo previo y se niega la posible ingesta de tóxicos

* Exploración física: hipoactivo aunque reactivo, fuerza y tono conservados, pupilas isocóricas normorreactivas

Constantes: TA 110/65 mmHg; FC 132 lpm; Sat.O2 100% (sin oxígeno)

- Analítica sanguínea sin alteraciones
- Tóxicos en orina: **positivo para derivados cannabinoides**

CASO CLÍNICO



Niño de 17 meses que acude a urgencias por alteración del nivel de consciencia, sin traumatismo previo y se niega la posible ingesta de tóxicos

* Exploración física: hipoactivo aunque reactivo, fuerza y tono conservados, pupilas isocóricas normorreactivas

Constantes: TA 110/65 mmHg; FC 132 lpm; Sat.O2 100% (sin oxígeno)

- Analítica sanguínea sin alteraciones
- Tóxicos en orina: **positivo para derivados cannabinoides**



Se rehistoria a la madre

CASO CLÍNICO

EL ESPAÑOL

DE ALICANTE

ALICANTE / SUCEOS

Detenida una madre en Alicante por dar marihuana a su bebé supuestamente presente en unos snacks

El menor ya ha recibido el alta tras ser derivado por su centro de salud al Hospital General de Alicante donde ingresó tras dar positivo en THC en los análisis.

1 marzo, 2023 - 12:52

GUARDAR

Real examples of products **deceptively designed** to look like standard snacks and candy.



CASO CLÍNICO

Real examples
of products

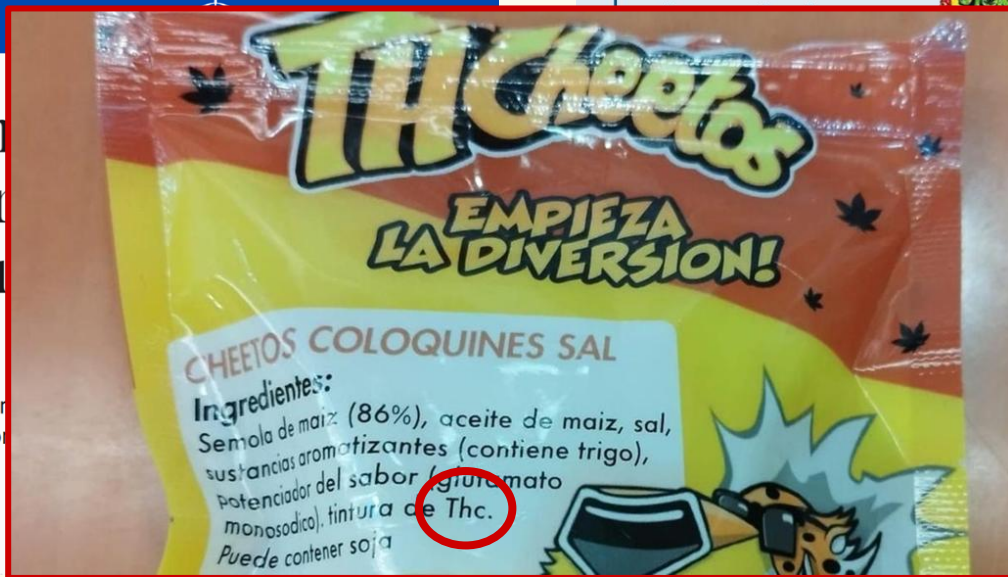
EL ESPAÑOL

ALICANTE / SUCESOS

Detenida un Alicante por a su bebé su presente en

El menor ya ha recibido el alta tr
Hospital General de Alicante do
análisis.

1 marzo, 2023 - 12:52



INTRODUCCIÓN

El cannabis es una droga que se extrae de la planta *Cannabis sativa* de la cuál se elaboran las drogas ilegales más consumidas en España, en Europa y en el mundo: la **marihuana** y el **hachís**

Cannabis sativa → se conocen al menos 60 cannabinoides. Los tres cannabinoides más importantes, por sus efectos psicoactivos:

- **THC** (es el responsable de la mayoría de los efectos)
- **cannabidiol** (CBD)
- **cannabinol**

El THC se encuentra en diferente proporción en función del preparado utilizado:

1. Marihuana
2. Hachís
3. Aceite de hachís

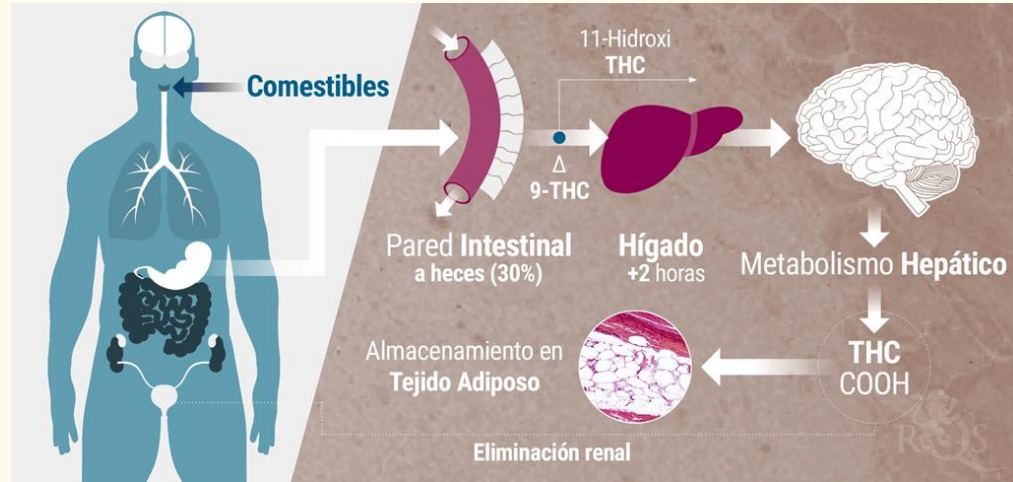
Se consume habitualmente fumado en un cigarrillo liado, o con menor frecuencia se fuma en pipas de agua, se vaporizan con cigarrillos electrónicos o se **ingiere directamente**



INTRODUCCIÓN

Por vía oral, la absorción es más lenta.

- Su biodisponibilidad puede variar entre un **5 y un 10%**
- La concentración máxima de THC en plasma aparece a las 2-4 horas y el inicio de los efectos se da **entre media hora y 2 horas postadministración**
- Se ha estimado que para obtener la misma intensidad de efectos se requieren dosis unas **tres o cuatro veces superiores** a las usadas por vía pulmonar



INTRODUCCIÓN

Efectos **neurológicos**:



- **Disminución del nivel de consciencia (70%)** → coma (1.9%)
- Ataxia (7.4%)
- Agitación (7.1%)
- Confusión (6.1%)
- Temblor (2.0%)

Efectos **cardiológicos**:



- **Taquicardia (11.4%)**
- Bradicardia (1.4%)
- Hipotensión (2.5%)
- Hipertensión (0.9%)



Efectos **oculares**:



- **Midriasis (5.9%)**
- Miosis (0.5%)
- Hiperemia (2.3%)
- Nistagmo (1.1%)

Efectos **respiratorios**:



- Depresión respiratoria (3.1%)
- Hiperventilación / taquipnea (0.6%)

Efectos **gastrointestinales**:



- **Vómitos (9.5%)**
- Náuseas (1.6%)
- Dolor abdominal (1.0%)

ACTUALIZACIÓN - REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA

> Paediatr Child Health. 2022 Jun 22;27(5):265-271. doi: 10.1093/pch/pxab090. eCollection 2022 Sep.

Unintentional cannabis exposures in children pre- and post-legalization: A retrospective review from a Canadian paediatric hospital

Alon Coret ¹, Anne Rowan-Legg ¹

> J Child Health Care. 2022 May 9;13674935221099158. doi: 10.1177/13674935221099158. Online ahead of print.

Acute pediatric cannabis intoxication: A scoping review

Lindsay A Gaudet ¹, Kaitlin Hogue ², Shannon D Scott ³, Lisa Hartling ¹, Sarah A Elliott ^{1, 4}

> Pediatrics. 2023 Feb 1;151(2):e2022057761. doi: 10.1542/peds.2022-057761.

Pediatric Edible Cannabis Exposures and Acute Toxicity: 2017–2021

Marit S Tweet ^{1, 2}, Antonia Nemanich ^{2, 3}, Michael Wahl ^{2, 4}



Accidental cannabis presentations to CHEO (by year)

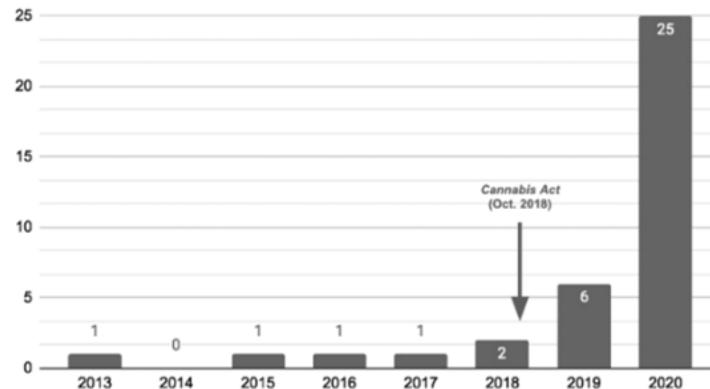


Figure 3. Accidental cannabis presentations to CHEO (by year).

- Se ha visto un **aumento en la incidencia** de intoxicaciones agudas por cannabis concurrente a la legalización del cannabis

ACTUALIZACIÓN - REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA

> Paediatr Child Health. 2022 Jun 22;27(5):265-271. doi: 10.1093/pch/pxab090. eCollection 2022 Sep.

Unintentional cannabis exposures in children pre- and post-legalization: A retrospective review from a Canadian paediatric hospital

Alon Coret¹, Anne Rowan-Legg¹

> J Child Health Care. 2022 May 9;13674935221099158. doi: 10.1177/13674935221099158. Online ahead of print.

Acute pediatric cannabis intoxication: A scoping review

Lindsay A Gaudet¹, Kaitlin Hogue², Shannon D Scott³, Lisa Hartling¹, Sarah A Elliott^{1,4}

> Pediatrics. 2023 Feb 1;151(2):e2022057761. doi: 10.1542/peds.2022-057761.

Pediatric Edible Cannabis Exposures and Acute Toxicity: 2017-2021

Marit S Tweet^{1,2}, Antonia Nemanich^{2,3}, Michael Wahl^{2,4}

- Se ha visto un **aumento en la incidencia** de intoxicaciones agudas por cannabis concurrente a la legalización del cannabis

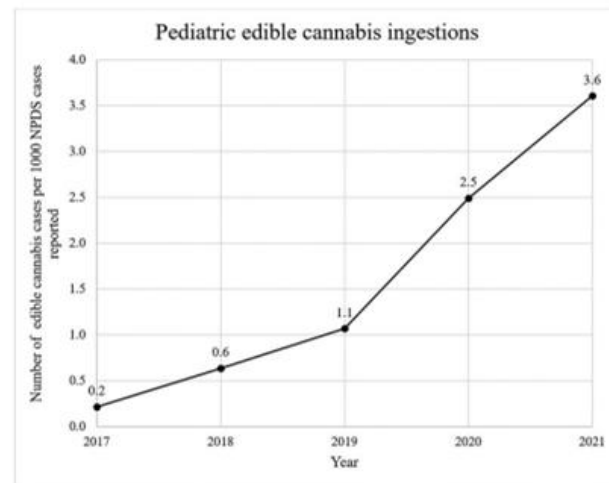


FIGURE 1

Pediatric edible cannabis product ingestions per 1000 pediatric calls to the National Poison Data System by year.

ACTUALIZACIÓN - REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA

> Paediatr Child Health. 2022 Jun 22;27(5):265-271. doi: 10.1093/pch/pxab090. eCollection 2022 Sep.

Unintentional cannabis exposures in children pre- and post-legalization: A retrospective review from a Canadian paediatric hospital

Alon Coret ¹, Anne Rowan-Legg ¹

> J Child Health Care. 2022 May 9;13674935221099158. doi: 10.1177/13674935221099158. Online ahead of print.

Acute pediatric cannabis intoxication: A scoping review

Lindsay A Gaudet ¹, Kaitlin Hogue ², Shannon D Scott ³, Lisa Hartling ¹, Sarah A Elliott ^{1, 4}

> Pediatrics. 2023 Feb 1;151(2):e2022057761. doi: 10.1542/peds.2022-057761.

Pediatric Edible Cannabis Exposures and Acute Toxicity: 2017–2021

Marit S Tweet ^{1, 2}, Antonia Nemanich ^{2, 3}, Michael Wahl ^{2, 4}

- El aumento de las intoxicaciones graves en niños a causa del cannabis se ha vinculado principalmente a la exposición a **comestibles**
- A diferencia de otros productos de cannabis, los **comestibles** son **más atractivos** para los niños; con frecuencia se asemejan a productos horneados u otros dulces y se comercializan con una marca similar a las golosinas comerciales populares
- Los efectos del THC son dosis-dependiente del peso corporal, por lo que este tipo de productos que son desarrollados para el consumo de adultos pueden tener efectos graves en los niños

ACTUALIZACIÓN - REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA

> Paediatr Child Health. 2022 Jun 22;27(5):265-271. doi: 10.1093/pch/pxab090. eCollection 2022 Sep.

Unintentional cannabis exposures in children pre- and post-legalization: A retrospective review from a Canadian paediatric hospital

Alon Coret¹, Anne Rowan-Legg¹

> J Child Health Care. 2022 May 9;13674935221099158. doi: 10.1177/13674935221099158. Online ahead of print.

Acute pediatric cannabis intoxication: A scoping review

Lindsay A Gaudet¹, Kaitlin Hogue², Shannon D Scott³, Lisa Hartling¹, Sarah A Elliott^{1, 4}

> Pediatrics. 2023 Feb 1;151(2):e2022057761. doi: 10.1542/peds.2022-057761.

Pediatric Edible Cannabis Exposures and Acute Toxicity: 2017-2021

Marit S Tweet^{1, 2}, Antonia Nemanich^{2, 3}, Michael Wahl^{2, 4}



Table 1. Exposure details, clinical presentation, and patient disposition

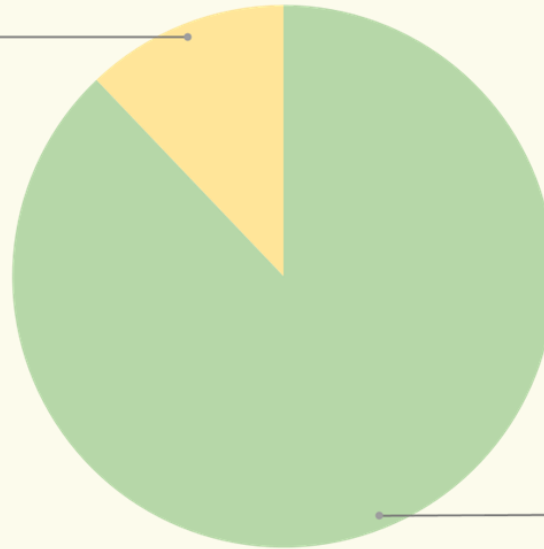
Exposure details	
Type of cannabis product	Gummies, candies=17 (46%) Chocolates, baked goods=11 (30%) Medicinal (nabilone)=1 (3%) Cannabis leaves=1 (3%) Unknown=7 (19%)
Quantity of cannabis product	Estimated/known=22 (59%) <ul style="list-style-type: none">Estimated=5 cases (14%)Known=17 cases (46%)<ul style="list-style-type: none">Average quantity=180 mg±223 [range 17.5-1000] Unknown=15 (41%)
Disclosure of cannabis exposure at presentation?	Yes=31 (84%) No/unknown=6 (16%)
Timing of exposure (prior to Emergency Department presentation)	≤2 h=16 (43%) >2 h=14 (38%) Unknown=7 (19%)
Source person and location	Parent/relative=30 (81%) Home setting=30 (81%)
Documented inquiry into parental cannabis use	Yes=16 (43%) No/not specified=21 (57%)
Vital Signs & Glasgow Coma Scale	
Abnormal vital signs at triage	Tachycardia (18/37; 49%) Bradycardia (1/37; 3%) Tachypnea (3/37; 8%) Hypertension (5/37; 14%) Hypotension (1/37; 3%) Hyperthermia (1/37; 3%) Hypothermia (1/37; 3%)
Glasgow Coma Scale (GCS) at triage	GCS 15=14 (37%) GCS 13-14=14 (37%) GCS 9-12=6 (17%) GCS ≤8=3 (9%)



REVISIÓN DE CASOS 2016-ACTUALIDAD

INTOXICACIONES POR CANNABIS EN NUESTRO SERVICIO DE PEDIATRÍA

ABUSO DE CANNABIS
12,1%



INGESTA ACCIDENTAL
87,9%

REVISIÓN DE CASOS 2016-ACTUALIDAD

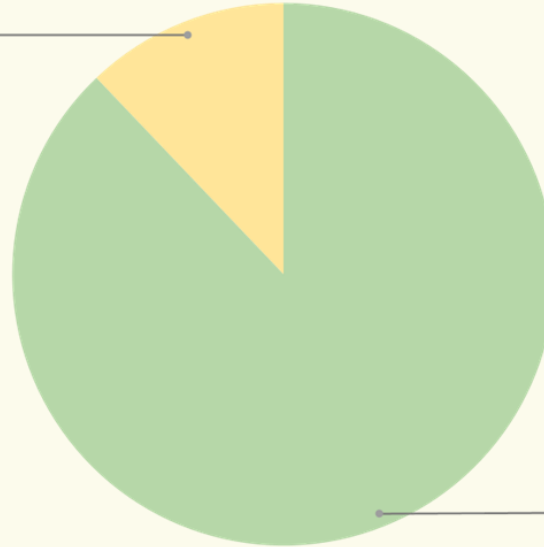
INTOXICACIONES POR CANNABIS EN NUESTRO SERVICIO DE PEDIATRÍA

4 casos

1 ingreso
en UCI

Edad media →
14,01 años

ABUSO DE CANNABIS
12,1%



INGESTA ACCIDENTAL
87,9%

REVISIÓN DE CASOS 2016-ACTUALIDAD

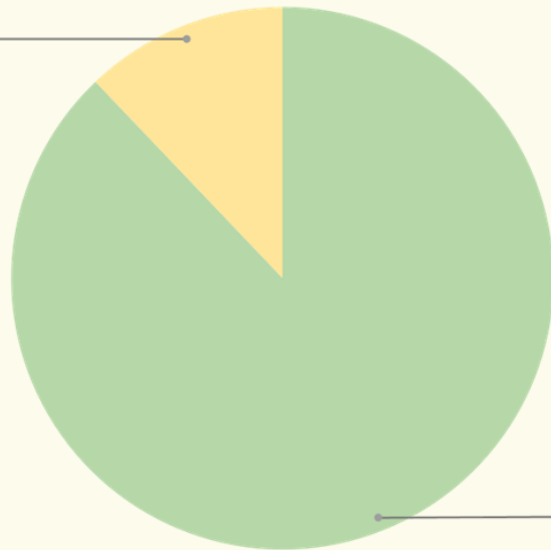
INTOXICACIONES POR CANNABIS EN NUESTRO SERVICIO DE PEDIATRÍA

4 casos

1 ingreso en UCI

Edad media →
14,01 años

ABUSO DE CANNABIS
12,1%



INGESTA ACCIDENTAL
87,9%

29 casos

7 ingreso en UCI

Edad media →
1,25 años

REVISIÓN DE CASOS 2016-ACTUALIDAD

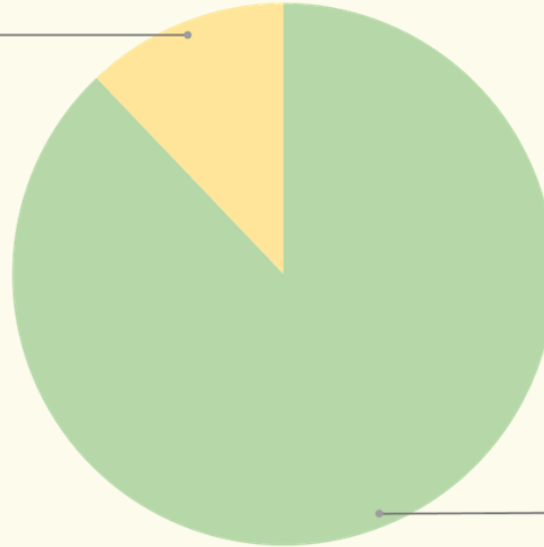
INTOXICACIONES POR CANNABIS EN NUESTRO SERVICIO DE PEDIATRÍA

4 casos

1 ingreso en UCI

Edad media →
14,01 años

ABUSO DE CANNABIS
12,1%



INGESTA ACCIDENTAL
87,9%

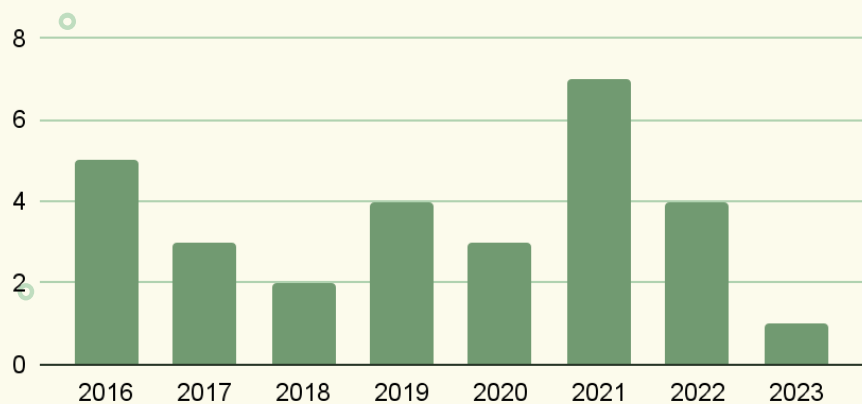
29 casos

7 ingreso en UCI

Edad media →
1,25 años

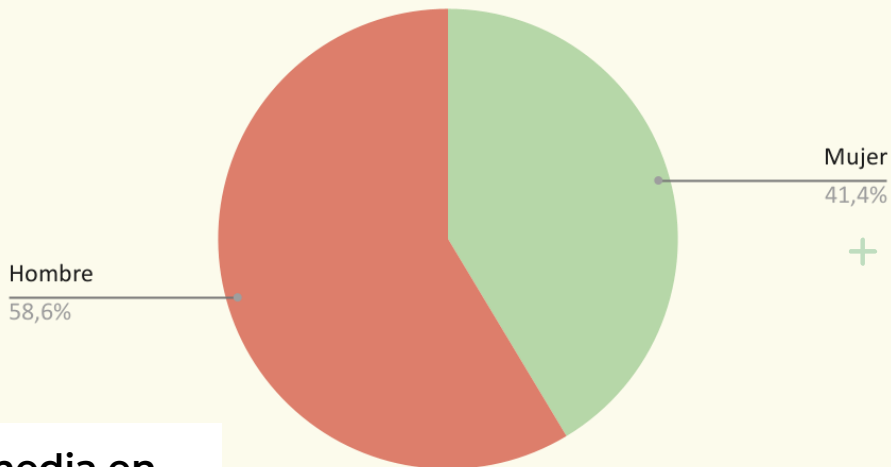
REVISIÓN DE CASOS 2016-ACTUALIDAD

Recuento de AÑO



Recuento de AÑO

Recuento de Sexo



**Estancia media en
planta → 1,6 días**

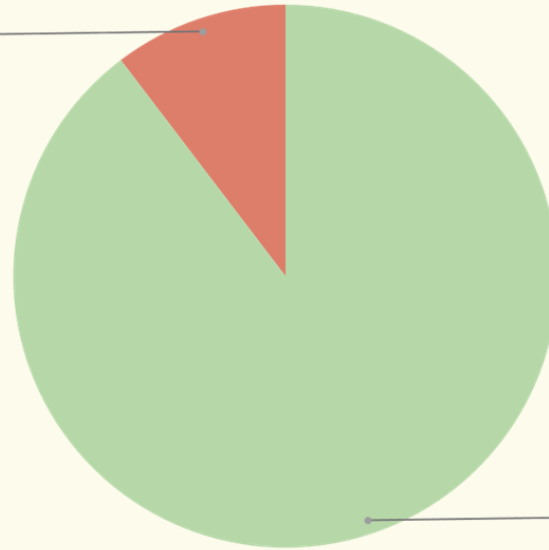
**Estancia media en
UCIp → 0,7 días**

REVISIÓN DE CASOS 2016-ACTUALIDAD

3 casos

TÓXICOS

CANNABIS Y COCAÍNA
10,3%



CANNABIS
89,7%

CONCLUSIONES

- La ingesta accidental de cannabis en lactantes es **poco frecuente**
- A causa del **aumento del consumo** de cannabis en la población adulta y de la **comercialización de nuevos productos** que lo contienen, es importante tener una alta sospecha ante déficit neurológico agudo en niño sano
- Ante todo caso de intoxicación realizar interconsulta a Trabajador Social para valoración y seguimiento por los Servicios Sociales

BIBLIOGRAFÍA

1. A Gaudet L, Hogue K, Scott SD, Hartling L, Elliott SA. Acute pediatric cannabis intoxication: A scoping review. J Child Health Care Prof Work Child Hosp Community. 2022.
2. Claudet I, Mouvier S, Labadie M, Manin C, Michard-Lenoir AP, Eyer D, et al. Unintentional Cannabis Intoxication in Toddlers. Pediatrics. 2017; 140(3): e20170017.
3. Tweet MS, Nemanich A, Wahl M. Pediatric Edible Cannabis Exposures and Acute Toxicity: 2017–2021. Pediatrics. 2023; 151(2): e2022057761.
4. Coret A, Rowan-Legg A. Unintentional cannabis exposures in children pre- and post-legalization: A retrospective review from a Canadian paediatric hospital. Paediatr Child Health. 2022; 27(5): 265-71.

REVISIÓN DE CASOS DE INGESTA ACCIDENTAL DE CANNABIS EN NUESTRO SERVICIO

Alejandra García Montoya - R1
alpeframa@gmail.com