

**INSTITUTO NACIONAL DE TOXICOLOGÍA  
Y CIENCIAS FORENSES**



**SERVICIO DE  
INFORMACIÓN  
TOXICOLÓGICA**



**Memoria 2022**

Esta publicación es propiedad del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses (INTCF) y está protegida por los derechos de autor. El INTCF no acepta responsabilidad alguna por las consecuencias que pudieran derivarse del uso de los datos contenidos en este documento.

© Servicio de Información Toxicológica, 2023

Reproducción autorizada siempre que se cite la fuente.

Citación recomendada: *Servicio de Información Toxicológica. Memoria 2022. Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses*. Madrid: Ministerio de Justicia, 2023.



Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses  
José Echegaray, 4. 28232 Las Rozas. Madrid.  
[intcf@justicia.es](mailto:intcf@justicia.es)

<https://www.mjusticia.gob.es/es/institucional/organismos/instituto-nacional>

# **Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses**

## **Servicio de Información Toxicológica**

### **Memoria 2022**



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE JUSTICIA

Madrid, 2023

Memoria presentada por Antonio Alonso Alonso  
Director del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses

EDITA:  
Ministerio de Justicia. Secretaría General Técnica

NIPO: 051-21-027-4  
ISSN: 2792-4874

Publicaciones del Ministerio de Justicia: <https://www.mjusticia.gob.es/es/areas-actuacion/documentacion-publicaciones/publicaciones>

Catálogo de publicaciones de la Administración General del Estado: <https://cpage.mpr.gob.es>

MAQUETACIÓN: Safekat, S. L.

# Índice

1. NOTA INTRODUCTORIA Y AGRADECIMIENTOS.....	6
2. DATOS ESTADÍSTICOS GENERALES DE LAS CONSULTAS REGISTRADAS.....	8
3. CONSULTAS POR INTOXICACIONES Y EXPOSICIONES TÓXICAS EN HUMANOS.....	12
3.1. Intoxicaciones producidas por medicamentos.....	16
3.2. Intoxicaciones producidas por productos de limpieza.....	18
3.3. Intoxicaciones producidas por productos cosméticos.....	23
3.4. Intoxicaciones de etiología voluntaria.....	24
4. CONSULTAS POR INTOXICACIONES EN ANIMALES.....	31
5. SUMARIO DE RESULTADOS MÁS RELEVANTES.....	33

## 1. NOTA INTRODUCTORIA Y AGRADECIMIENTOS

El Servicio de Información Toxicológica (SIT) del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses (INTCF) recoge en esta memoria anual, como en años anteriores, los datos estadísticos de las distintas consultas recibidas a lo largo de 2022 sobre intoxicaciones o exposiciones a sustancias tóxicas, que son atendidas por un equipo de veinte médicos a través de un servicio telefónico disponible las 24 horas del día y que funciona de forma ininterrumpida los 365 días del año.

Los datos que se presentan corresponden a un total de 79.450 consultas telefónicas, la mayoría de las cuales (62.651) tienen que ver con intoxicaciones producidas en humanos. Los datos indican un incremento en el número de consultas por intoxicaciones del 7% con respecto al año 2021 (58.443 consultas).

Los registros toxicológicos de las consultas (etiología, tipo de sustancia o producto, vía de entrada, estimación de la gravedad de la intoxicación...) se relacionan con diversas variables epidemiológicas (edad, sexo, distribución geográfica, distribución mensual y horaria...). Este análisis estadístico, al igual que los presentados en las memorias anteriores, aporta información muy relevante para quienes trabajan en la prevención de las intoxicaciones, tanto accidentales como voluntarias, en la población general.

Por segundo año consecutivo, el tratamiento estadístico de los datos se ha realizado utilizando la herramienta de analítica avanzada Qlick Sense, que ha permitido poner estos datos a disposición de las distintas Administraciones y de los ciudadanos de forma dinámica a través de un portal web de acceso público desarrollado por la Dirección General de Transformación Digital (DGTD) del Ministerio de Justicia (<https://datos.justicia.es/consultas-toxicologicas>). De esta forma, las distintas comunidades autónomas (CC. AA.) pueden explorar de una manera sencilla los datos toxicológicos registrados por el SIT dentro del territorio de su propia comunidad.

Hemos querido también resaltar en esta memoria los datos obtenidos en las consultas ocasionadas por intoxicaciones voluntarias autolíticas, por ser un importante indicador para el desarrollo de políticas de prevención del suicidio en nuestro país. Las consultas por intoxicaciones autolíticas en 2022 han supuesto un total de 6.997 registros, lo que refleja un incremento muy significativo (29%) con respecto a los casos registrados en 2021 (5.411 consultas). Los datos indican que los intentos de suicidio se producen a una edad muy temprana. El 19,7% se produjeron en la franja de edad de los 11-15 años y mayoritariamente en niñas (1.134 consultas), frente a 224 consultas en niños. Los medicamentos son las sustancias predominantes en este tipo de intoxicaciones voluntarias, con una prevalencia muy significativa de los medicamentos que afectan al sistema nervioso central, y, entre estos últimos, destaca fundamentalmente el uso de los ansiolíticos y los antidepresivos, de forma aislada o en combinación.

Como director del INTCF quiero expresar mi agradecimiento al personal médico del SIT por su abnegada dedicación y compromiso en el asesoramiento toxicológico continuado, tanto a la población general como a los profesionales sanitarios, así como a la labor de la Sección de Documentación del SIT en el desarrollo, el mantenimiento y la actualización de las bases de datos de las sustancias y mezclas químicas que hacen posible un asesoramiento médico adecuado y riguroso en las consultas sobre intoxicaciones que recibe el SIT.

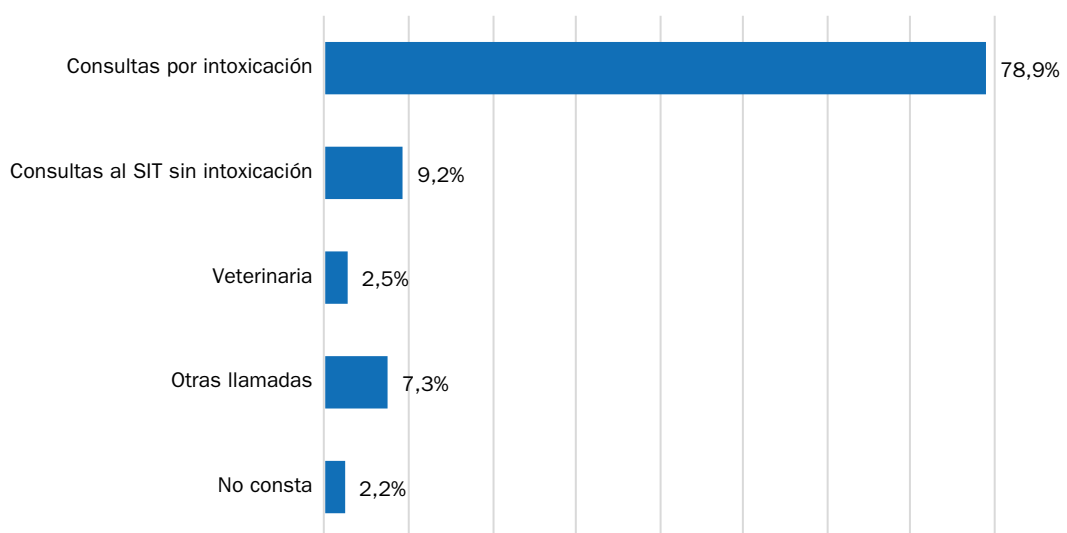
De forma muy especial quiero reconocer la imprescindible labor de coordinación y de compilación y tratamiento de los datos que han realizado tanto José Luis Conejo Menor, jefe del SIT, como Rosa Martínez Arrieta, exjefa de la Sección de Documentación y recientemente jubilada, así como a Beatriz Ibor Alonso por la revisión de la edición del texto y las figuras de esta memoria. Por último, nuestro agradecimiento al equipo de personas responsables del tratamiento del dato de la DGTD del Ministerio de Justicia, sin cuya labor esta memoria no habría sido posible.

Antonio Alonso Alonso  
Director del INTCF

## 2. DATOS ESTADÍSTICOS GENERALES DE LAS CONSULTAS REGISTRADAS

Se muestran en este epígrafe los datos generales de las consultas telefónicas recibidas en el SIT durante el año 2022 clasificadas por el tipo de consulta, el tipo de solicitante de información, la distribución geográfica del lugar desde donde se realizan y la distribución mensual de las mismas, así como una clasificación del tipo de producto que originó la consulta. Por último, se muestra la distribución del tipo de consultas informativas registradas, las cuales no están relacionadas con eventos toxicológicos.

**Figura 2.1. Distribución de llamadas atendidas por el tipo de consulta**

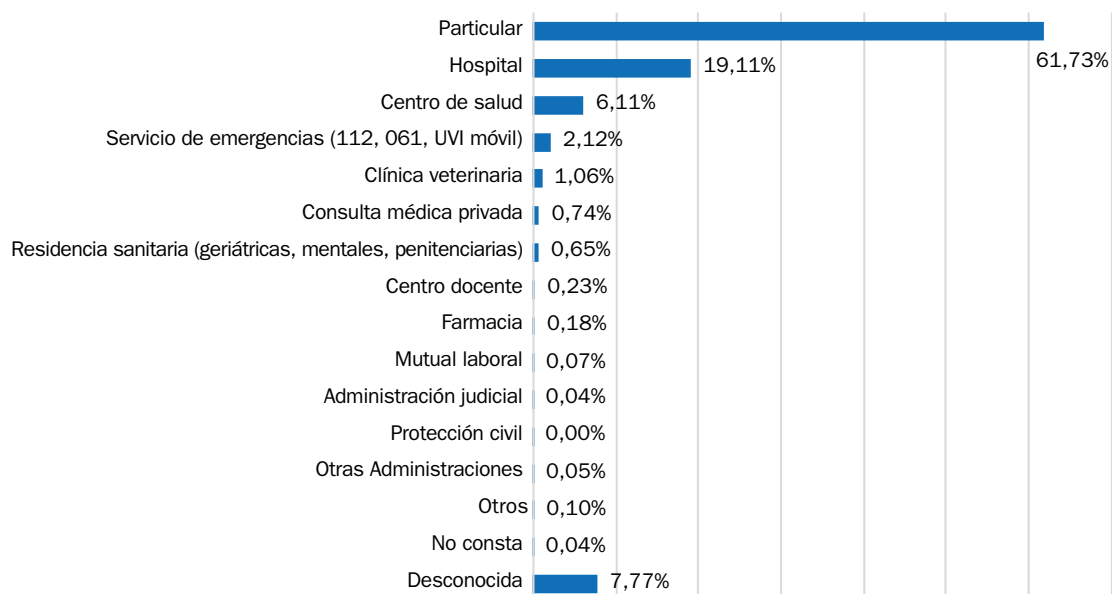


Durante el año 2022 el SIT ha atendido un total de 79.450 consultas telefónicas, que se clasifican de acuerdo con los datos recogidos en la figura 2.1 de la siguiente manera:

- Consultas por intoxicaciones en humanos: 62.651 (78,9%), que son los casos registrados tras consultas por exposiciones tóxicas o intoxicaciones en humanos.
- Consultas informativas: 7.292 (9,2%), solicitando información y sin registro por intoxicación.
- Consultas veterinarias: 1.983 (2,5%), aquellos casos relacionados con las intoxicaciones producidas en animales.
- Otras llamadas: 5.790 (7,3%), consultas registradas fuera del contexto propiamente toxicológico o informativo.
- No consta: 1.734 (2,2%).

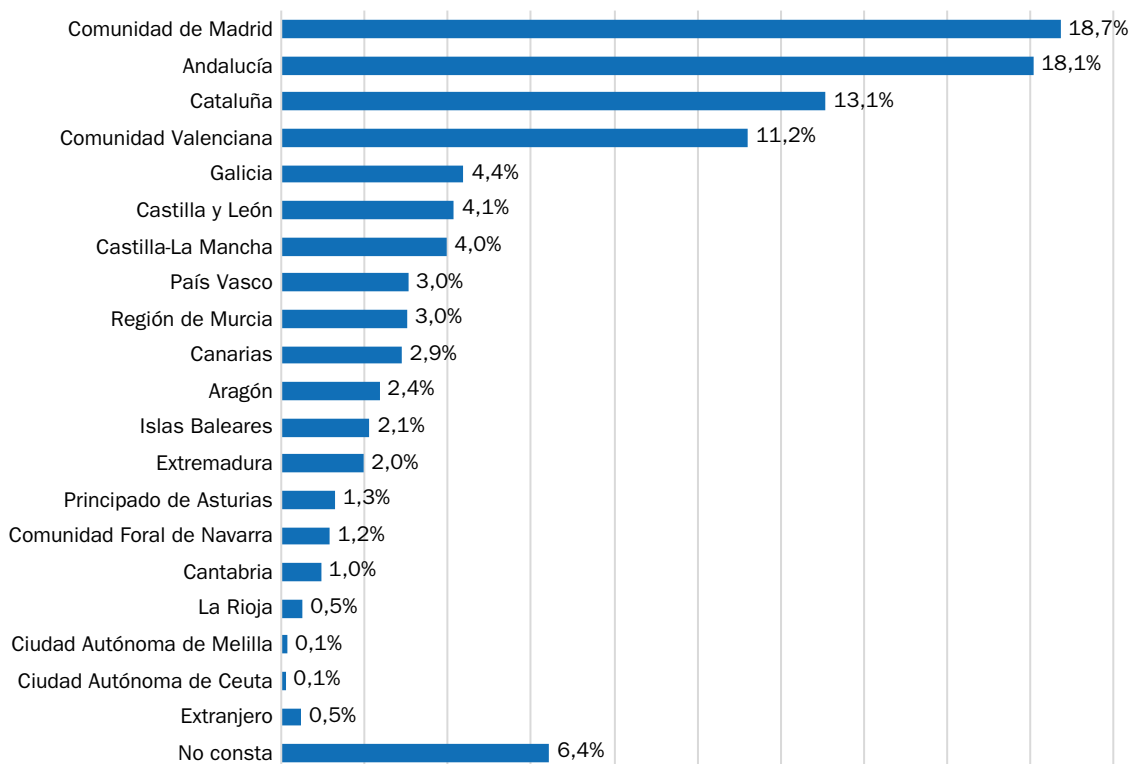


**Figura 2.2. Distribución de consultas según el solicitante de información**



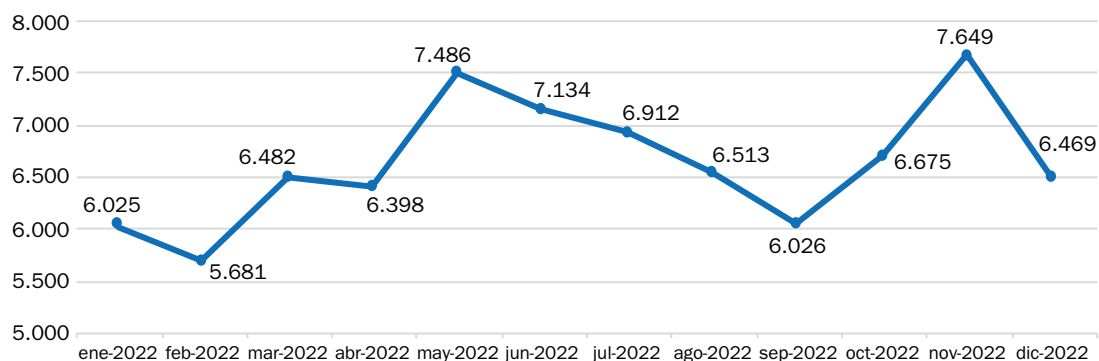
El porcentaje mayoritario de consultas al SIT (61,7 %) proviene de particulares sin formación sanitaria, seguido de las consultas realizadas desde hospitales y centros o servicios sanitarios, los cuales suman un porcentaje cercano al 30 %.

**Figura 2.3. Distribución geográfica de las consultas registradas**



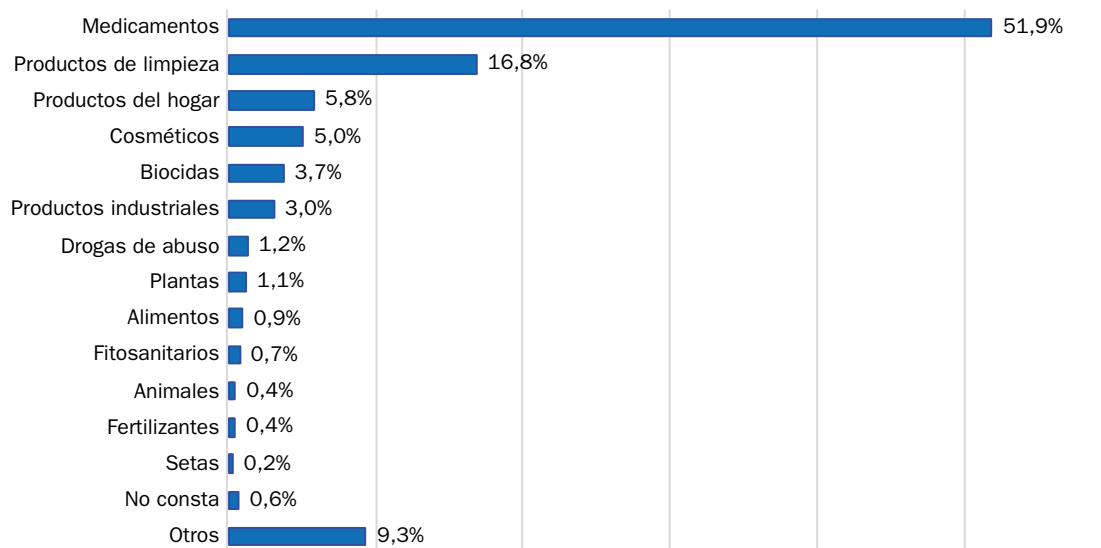
La Comunidad de Madrid, Andalucía, Cataluña y la Comunidad Valenciana son las comunidades autónomas con mayor incidencia de consultas efectuadas al SIT. Esta distribución es semejante a las registradas en años anteriores.

**Figura 2.4. Distribución mensual del número de consultas registradas**



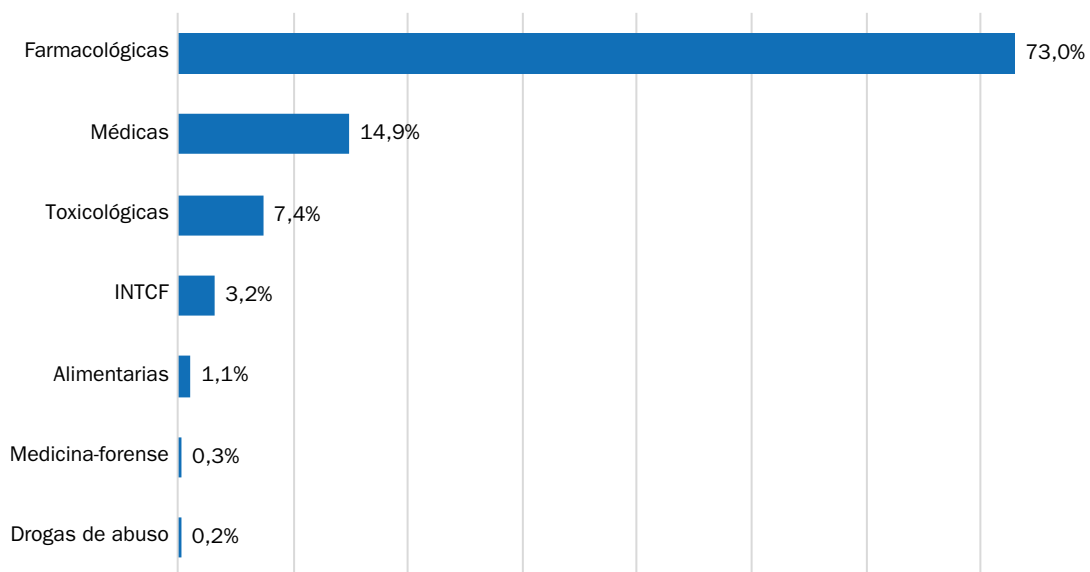
El número de consultas se mantiene bastante constante a lo largo del año, con un ligero incremento durante los meses de mayo a agosto, así como el pico de mayor incidencia en noviembre.

**Figura 2.5. Distribución de las consultas registradas según tipo de producto**



Los medicamentos son el tipo de producto que ha generado el mayor número de consultas al SIT (51,9%) en el año 2022, seguidos por los productos de limpieza (16,8%), los productos del hogar (5,8%) y los productos cosméticos (5,0%). Las consultas relativas a los productos de limpieza descienden ligeramente respecto al año anterior.

**Figura 2.6. Distribución del tipo de consultas informativas registradas en el SIT**



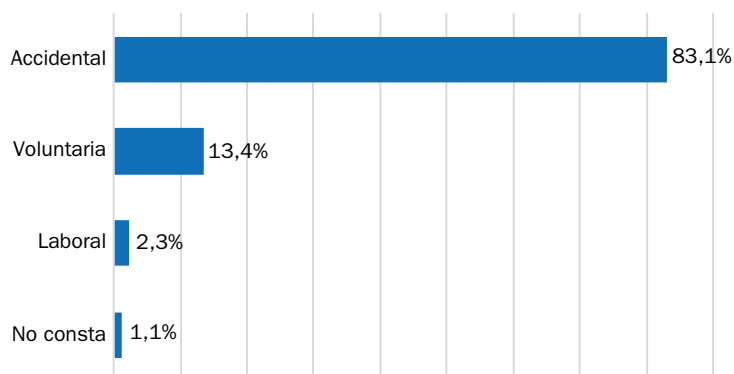
Además de atender consultas por intoxicaciones en humanos y animales, el SIT recibe llamadas solicitando información de diversa índole y sin que exista en realidad ningún evento toxicológico, denominadas consultas informativas. A lo largo del año 2022 se han registrado 7.292 consultas (9,2%). Los tipos de consultas informativas atendidas por los médicos del SIT han sido distribuidos como:

- Farmacológicas (73%), en la que solicitan información relacionada con los medicamentos, como efectos adversos, interacciones farmacológicas, posología, teratogénesis, posibilidad de utilización en periodo de lactancia, etc.
- Médicas (14,9%), como reacciones alérgicas y otras consultas recibidas por la accesibilidad del médico del SIT a la población general.
- Toxicológicas (7,4%), en las que se solicita información de sustancias, mezclas químicas o toxinas naturales, con fines de prevención, efectos sobre el medioambiente, teratogénesis, lactancia, etc.
- Alimentarias (1,1%), en la mayoría de los casos relacionadas con preguntas de carácter preventivo al respecto de toxiinfecciones alimentarias.
- Sobre el INTCF y de medicina-forense (3,5%), en las que solicitan información de los análisis que se realizan en el INTCF, protocolo de envío de muestras forenses, contacto con los diversos servicios del INTCF, etc.
- Drogas de abuso (0,2%), solicitando información de centros de atención al drogodependiente, procedimientos de acceso a los mismos, etc.

### 3. CONSULTAS POR INTOXICACIONES Y EXPOSICIONES TÓXICAS EN HUMANOS

Se exponen en este apartado los resultados del análisis estadístico de las intoxicaciones y exposiciones tóxicas registradas en humanos. Este grupo es claramente mayoritario, e incluye 62.651 consultas (78,9%) registradas en el SIT durante el año 2022.

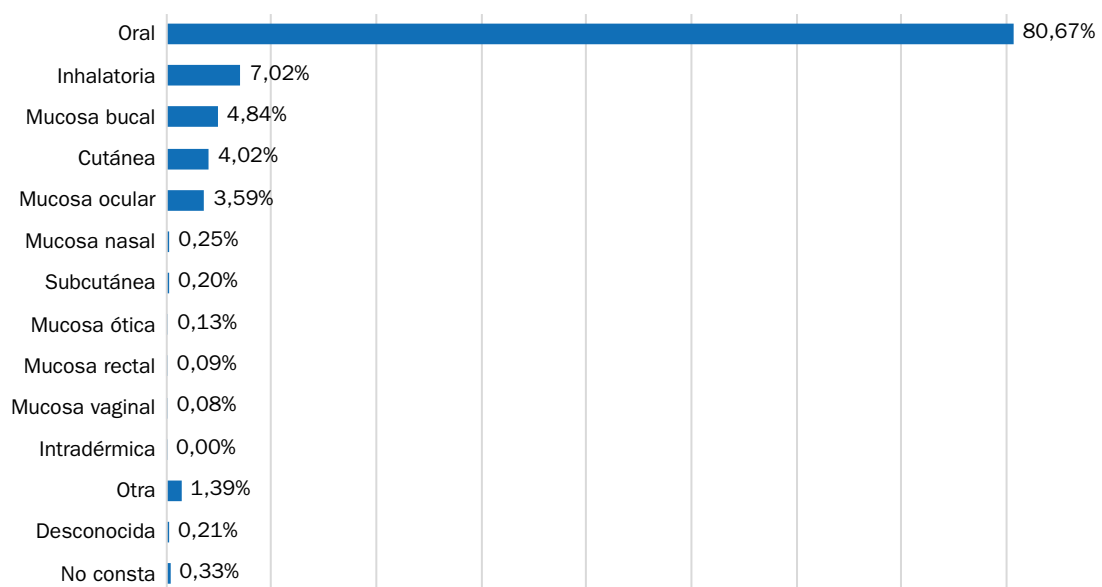
**Figura 3.1. Distribución de las intoxicaciones en humanos según la etiología**



La etiología prevalente de consultas por intoxicaciones en humanos registradas en el SIT es la accidental (83,1%), seguida de la voluntaria (13,4%).

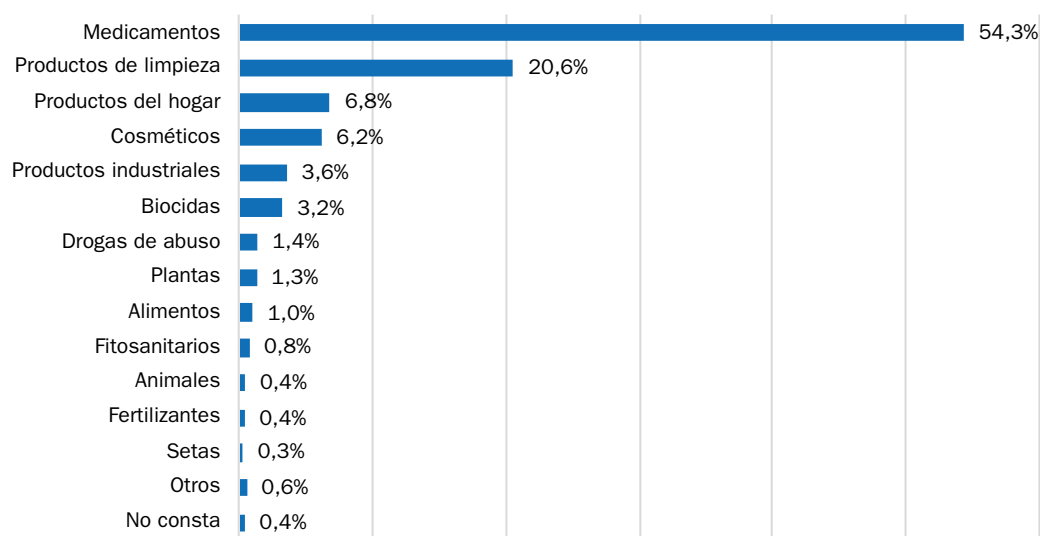
Las intoxicaciones voluntarias, tanto por su relevancia como por el aumento detectado en estos últimos años, será motivo de estudio detallado en el epígrafe 3.4 de la presente memoria.

**Figura 3.2. Distribución de las intoxicaciones en humanos según la vía de entrada**



La vía de entrada predominante en las intoxicaciones en humanos es la oral (80,67%), seguida de la inhalatoria (7,02%). Estos porcentajes mantienen similitud con los patrones estadísticos registrados en años anteriores.

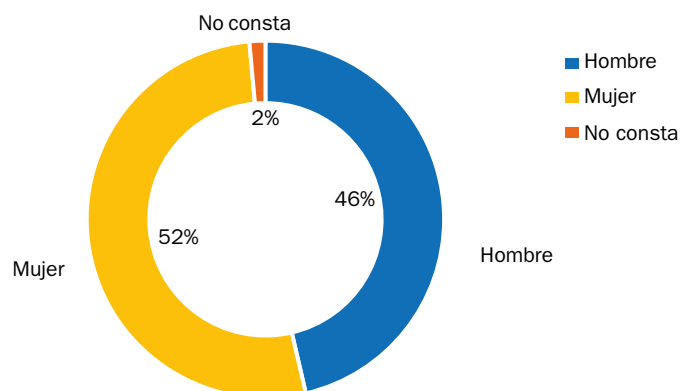
**Figura 3.3. Distribución de las intoxicaciones en humanos según tipo de producto**



Los medicamentos son el tipo de producto predominante en las intoxicaciones en humanos registradas en el SIT (54,3%), seguido de productos de limpieza (20,6%), productos del hogar (6,8%), cosméticos (6,2%), productos industriales (3,6%) y biocidas (3,2%). Sigue siendo significativo que esta distribución en el tipo de producto causante de la intoxicación se mantiene en estos últimos años, en contraposición a décadas previas, en las que las intoxicaciones eran causadas mayoritariamente por productos de limpieza.

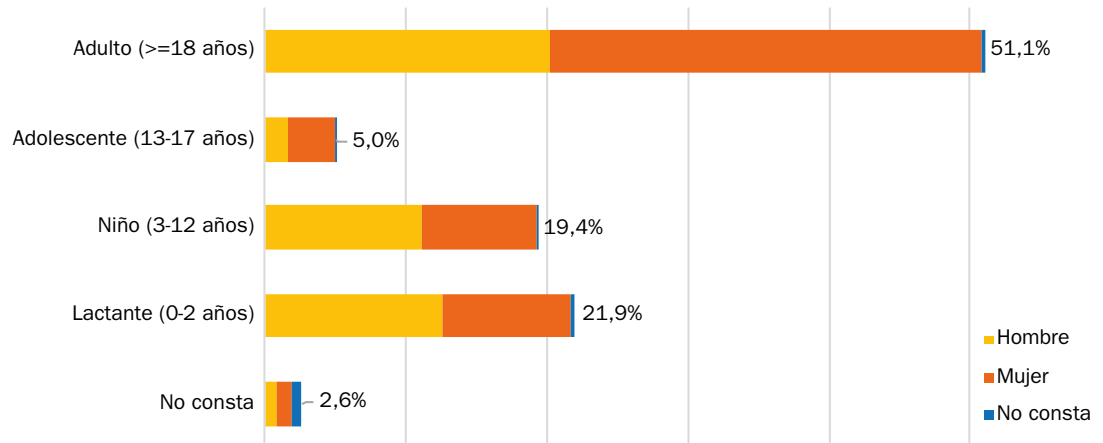
En el año 2021 se observó una gran disminución en la casuística de intoxicaciones en humanos por biocidas (solamente 1,2%), como insecticidas, repelentes, raticidas o plaguicidas en general, así como por fitosanitarios (0,5%), en comparación con años anteriores. Sin embargo, en el año 2022 las intoxicaciones por productos biocidas aumentan hasta el 3,2%, y las causadas por fitosanitarios mantienen la tendencia de otros años (0,8%).

**Figura 3.4. Distribución de las intoxicaciones en humanos según sexo**



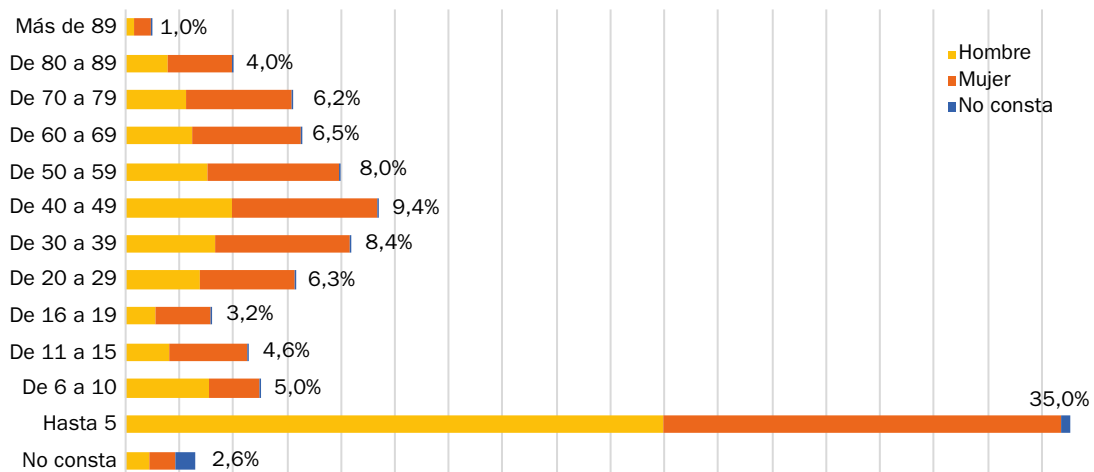
El porcentaje de las intoxicaciones en mujeres es ligeramente superior (52%) respecto a las intoxicaciones en hombres (46%). Esta tendencia es también similar a la de años anteriores.

**Figura 3.5. Distribución de las intoxicaciones según tipo y sexo del intoxicado**



El mayor porcentaje de intoxicaciones se produce en la población adulta (51,1%), existiendo un predominio de intoxicaciones en mujeres (30,5%) con respecto a hombres (20,2%). Las intoxicaciones producidas en lactantes y niños suman un 41,3% del total de las intoxicaciones registradas, de las cuales el 23,7% corresponde al sexo masculino y el 17,3% al sexo femenino.

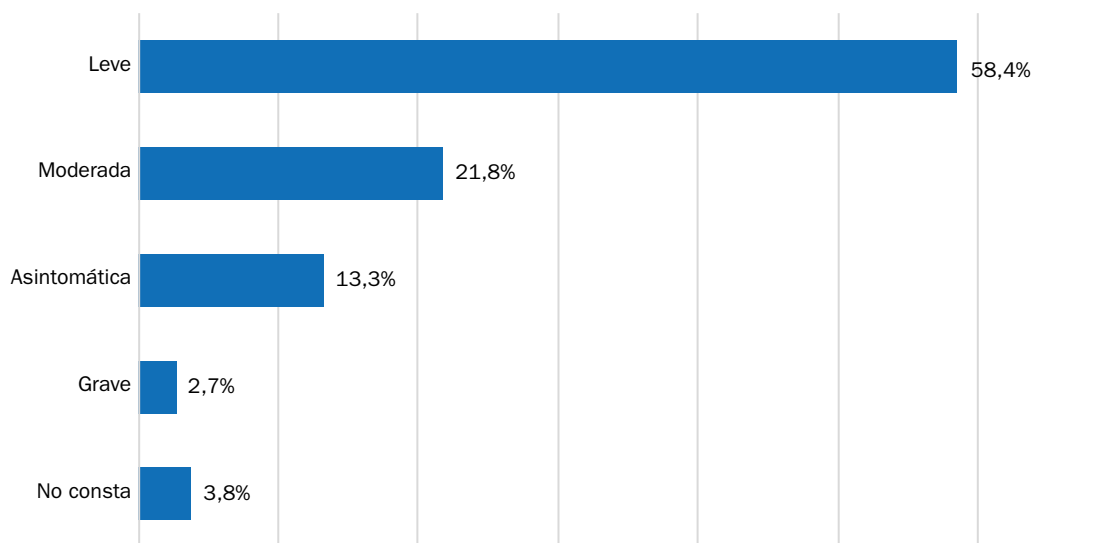
**Figura 3.6. Distribución de las intoxicaciones según rango de edad y sexo**



El análisis por franjas etarias y sexo revela que la mayor incidencia de las intoxicaciones (35,0%) se produce en la población menor de 6 años, lo que supone más de un tercio del total de las intoxicaciones en humanos, con un ligero predominio en niños (19,9%) respecto a niñas (14,8%).

Con respecto a la población adulta, la distribución porcentual por franjas de edad es bastante homogénea, concentrándose el mayor número de intoxicaciones en el rango etario entre los 30 y 59 años (25,8%).

**Figura 3.7. Distribución de las intoxicaciones según estimación de la gravedad**

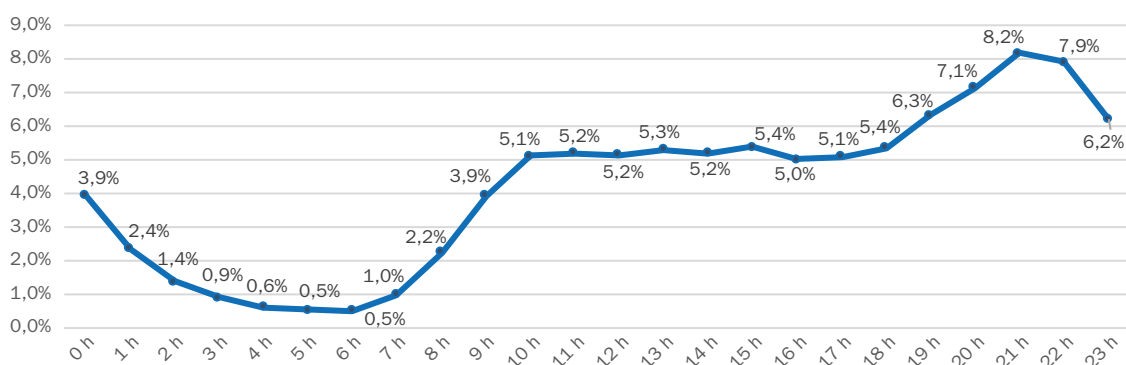


Tras evaluación telefónica inicial de las consultas, los médicos del SIT realizan una estimación previa de la gravedad, en función del estado y los síntomas comunicados. Esta estimación es acorde a la escala internacional PSS (Poison Severity Score, <https://www.who.int/publications/m/item/poisoning-severity-score>), y con diferentes niveles: asintomático, sintomatología leve, moderada o grave.

De forma similar a años anteriores, en el conjunto de todas las intoxicaciones (accidentales y voluntarias) se estima una gravedad leve en el 58,4% de los casos, seguida de una gravedad moderada en el 21,8% y grave en el 2,7% de las consultas.

En el epígrafe 3.4 se detalla que estos porcentajes de estimación de la gravedad son diferentes en las intoxicaciones voluntarias, en las que predomina la sintomatología moderada (59,3%; ver figura 3.4.3).

**Figura 3.8. Distribución de la evolución horaria de las intoxicaciones en humanos**



El patrón horario de las intoxicaciones registradas en humanos tiene una marcada incidencia en las últimas horas de la tarde, sumando entre las 20 y 22 horas del día casi la cuarta parte del total de las consultas por intoxicación y alcanzando un pico máximo en el volumen de llamadas a las 21 horas (8,2%).

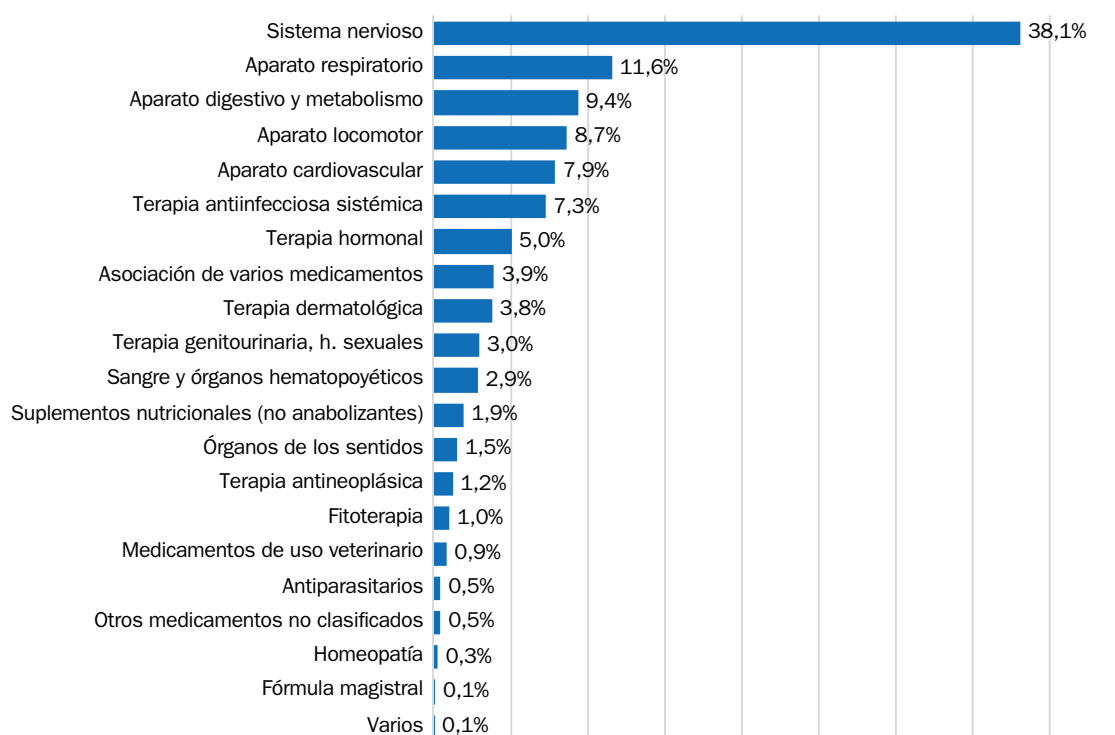
En los siguientes apartados se detallan los resultados del análisis estadístico de las intoxicaciones que se consideran más relevantes durante 2022, clasificadas por el tipo de producto que dio origen a la intoxicación (medicamentos, productos de limpieza y cosméticos).

### 3.1. Intoxicaciones producidas por medicamentos

En el año 2022, las intoxicaciones en humanos originadas por medicamentos fueron 34.046, el 54,3% del total.

En la figura 3.1.1 se muestra la distribución de las intoxicaciones en humanos según el tipo de medicamento, de acuerdo con el código de clasificación anatómica-terapéutica-química y asignado por el Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology de la Organización Mundial de la Salud (Anatomical Therapeutic Chemical Classification System, en adelante Clasificación ATC, <https://www.who.int/tools/atc-ddd-toolkit/atc-classification>).

**Figura 3.1.1. Distribución de las intoxicaciones en humanos según tipo de medicamento acorde a la clasificación ATC**

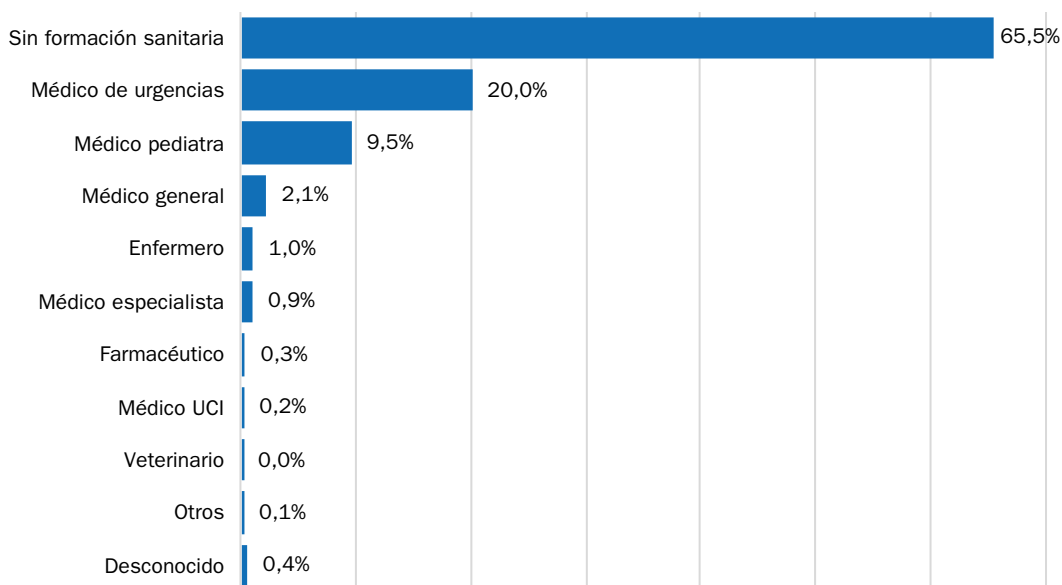


De manera similar a los últimos años, predominan las intoxicaciones por medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central (38,1%, 12.971 consultas), seguidas de los medicamentos que actúan sobre el aparato respiratorio (11,6%, 3.941 consultas), el



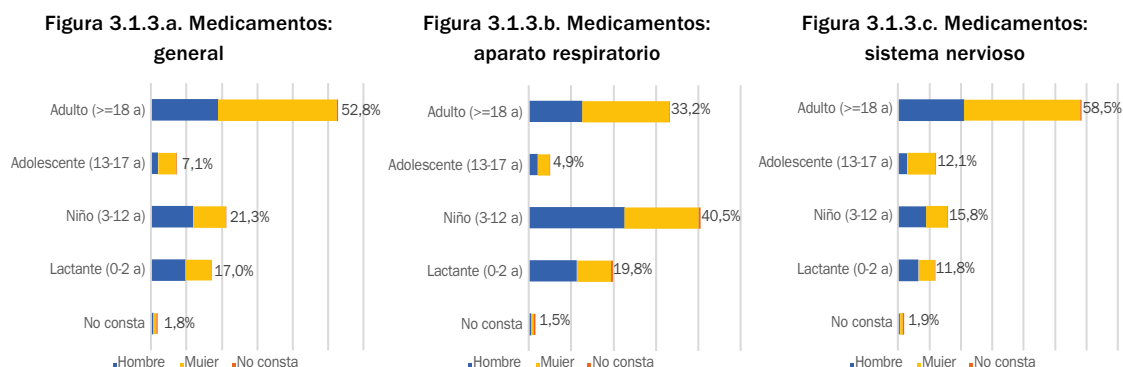
aparato digestivo (9,4% ,3.190 consultas), el aparato locomotor (8,7%, 2.948 consultas) y el aparato cardiovascular (7,9%, 2.692 consultas).

**Figura 3.1.2. Distribución de las intoxicaciones por medicamentos según tipo de formación del solicitante**



Como se observa en la figura 3.1.2, casi en dos tercios de las intoxicaciones por medicamentos el solicitante de información no tiene formación sanitaria (65,49%), aspecto que puede dificultar la interacción telefónica con el usuario y la gestión de la intoxicación, así como la valoración de la estimación de la gravedad.

**Figuras 3.1.3. Distribución del tipo de intoxicado (por sexo y edad) según el tipo de medicamento**



Se muestran ejemplos de gráficas con la diferente distribución del tipo de intoxicado (por sexo y edad) y dependiendo del tipo de medicamento causante. El perfil mayoritario del intoxicado tipo, tanto en el conjunto de todas las intoxicaciones por medicamentos

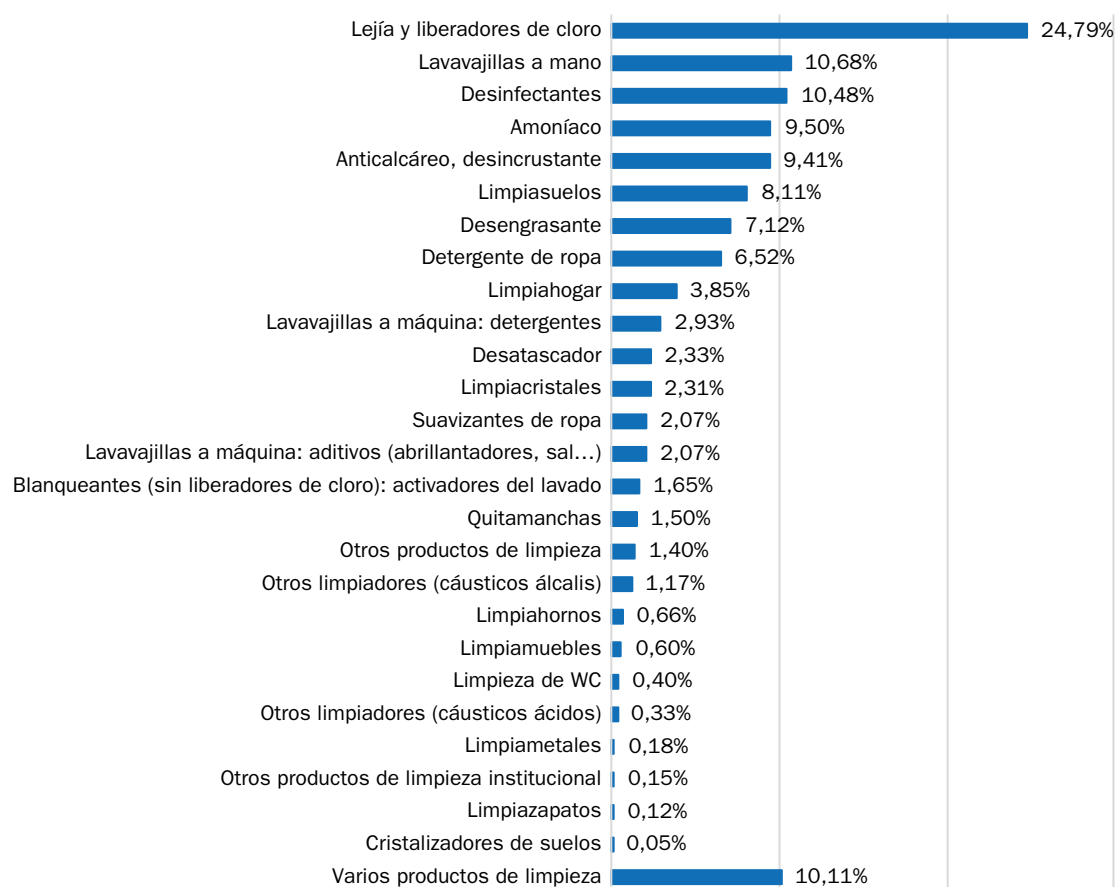
(figura 3.1.3.a) como en las intoxicaciones por medicamentos del sistema nervioso (figura 3.1.3.c), es el de un adulto mayor de 18 años.

Sin embargo, en las intoxicaciones por medicamentos que afectan al aparato respiratorio (figura 3.1.3.b) se observa una mayor incidencia en lactantes y niños (60,3%) respecto a la observada en adultos (33,2%).

### 3.2. Intoxicaciones producidas por productos de limpieza

En el año 2022, las intoxicaciones en humanos originadas por productos de limpieza fueron 12.892 (20,6% del total). En la figura 3.2.1 se muestra la distribución porcentual de este tipo de intoxicaciones clasificadas según el tipo de producto de limpieza.

**Figura 3.2.1. Distribución de las intoxicaciones en humanos según tipo de producto de limpieza**

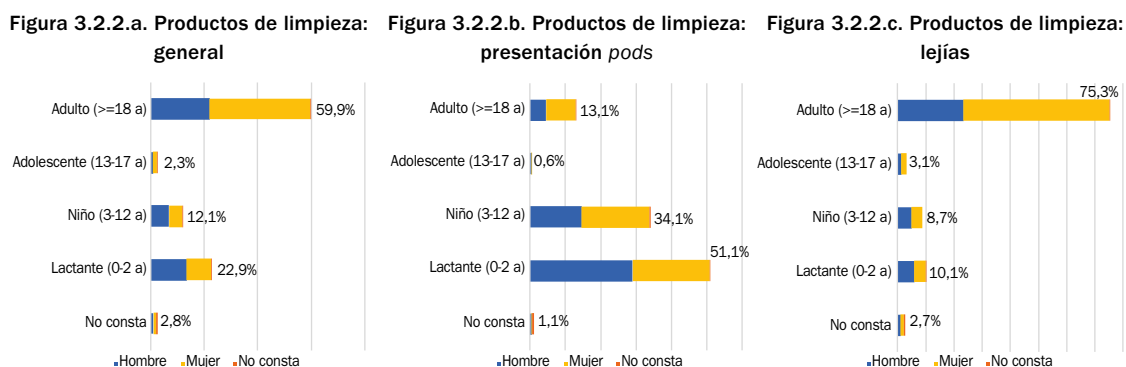


El número de exposiciones tóxicas y de intoxicaciones por productos de limpieza en humanos registradas a lo largo del año 2022 (12.892) ha disminuido ligeramente en relación con el año 2021 (13.391). Se detalla que, en años previos a la pandemia, este tipo de intoxicaciones eran inferiores a 8.500.

Con relación al tipo de producto de limpieza, continúan predominando las lejías y libera-  
dores de cloro (24,79%). En 2022 se mantiene el incremento en comparación con años  
previos a la pandemia (cercano el 15%).

Destaca igualmente el porcentaje de intoxicaciones por asociación de varios productos  
de limpieza (1.303), que suponen el 10,11% del total de las intoxicaciones por tales pro-  
ductos. También aquí se mantiene el incremento observado en 2021 de este tipo de  
intoxicaciones asociadas con respecto a años «prepandemia», cuando suponían solo el  
5% del total de intoxicaciones por productos de limpieza.

### Figura 3.2.2. Distribución de las intoxicaciones en humanos por productos de limpieza según tipo de intoxicado (por sexo y edad)



En la figura 3.2.2.a se muestra la distribución por sexo y edad de las intoxicaciones en  
humanos por productos de limpieza en su totalidad y según el tipo de intoxicado. Se  
observa una incidencia mayoritaria en adultos (59,9%). La misma tendencia se observa  
en intoxicación por lejías (figura 3.2.2.c), con un 75,3% de intoxicaciones en adultos.

Cuando analizamos el dato registrado en el grupo de niños y lactantes para productos de  
limpieza formato *pods* (figura 3.2.2.b), es realmente llamativo que una gran mayoría de  
los intoxicados pertenecen a este grupo (85,2%), por lo que merece comentarlo aparte y  
será objeto del siguiente punto.

Las intoxicaciones por productos de limpieza suponen un 20,6% del total de consultas  
por intoxicación. Dentro de este grupo, el 3,6% (466 consultas) se refiere a la presenta-  
ción *pods*.

Tras establecerse en 2014 las reglas particulares de envasado para los envases solubles  
de un solo uso de detergentes líquidos para la ropa, se publicó en el Reglamento (UE)  
1297/2014, de 5 de diciembre (<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=DOUE-L-2014-83641>), la obligación de adoptar un conjunto de medidas preventivas destinadas a dismi-  
nuir la atracción de estos productos e incrementar la dificultad de acceso a los mismos  
entre la población más vulnerable. Actualmente, la Comisión Europea se está planteando  
la necesidad de reglas equivalentes para los *pods* para lavavajillas.

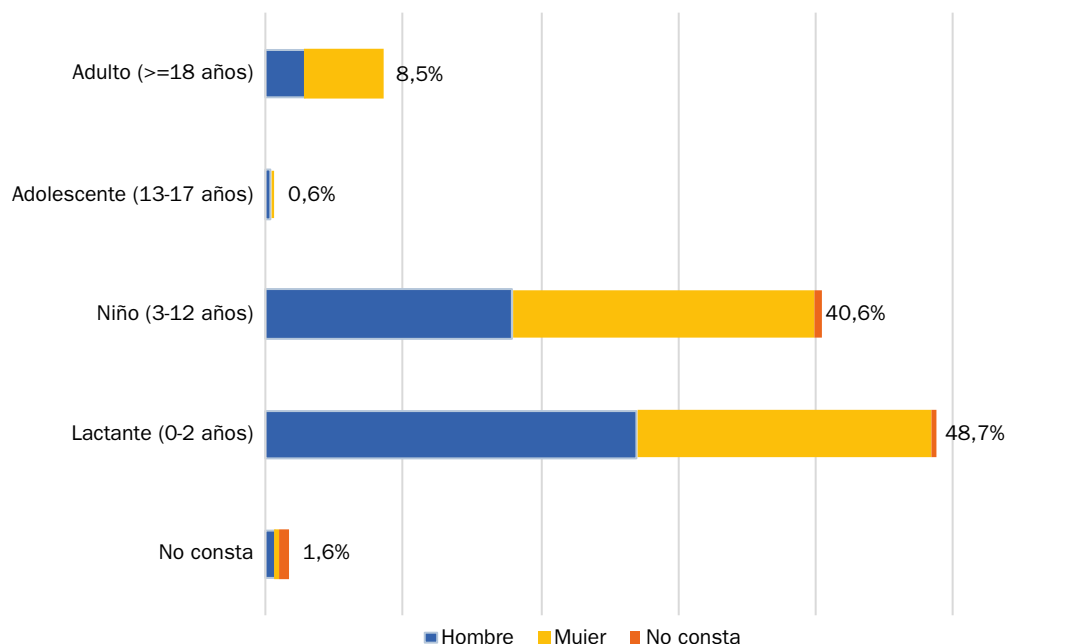
El SIT y otros centros antitóxicos de diferentes Estados miembros participan en el estudio multicéntrico liderado por AISE (International Association for Soaps, Detergents and Maintenance Products, <https://www.aise.eu/#:~:text=A.I.S.E.%2C%20the%20International%20Association%20for%20Soaps%2C%20Detergents%20and,17%20corporate%20members%20and%2011%20value%20chain%20partners>), por el que notifican el número de intoxicaciones producidas por envases tipo *pods* para detergentes de ropa, a fin de evaluar si las medidas preventivas son efectivas de cara a disminuir estas intoxicaciones.

### Intoxicaciones por cápsulas tipo *pods* como producto detergente de ropa

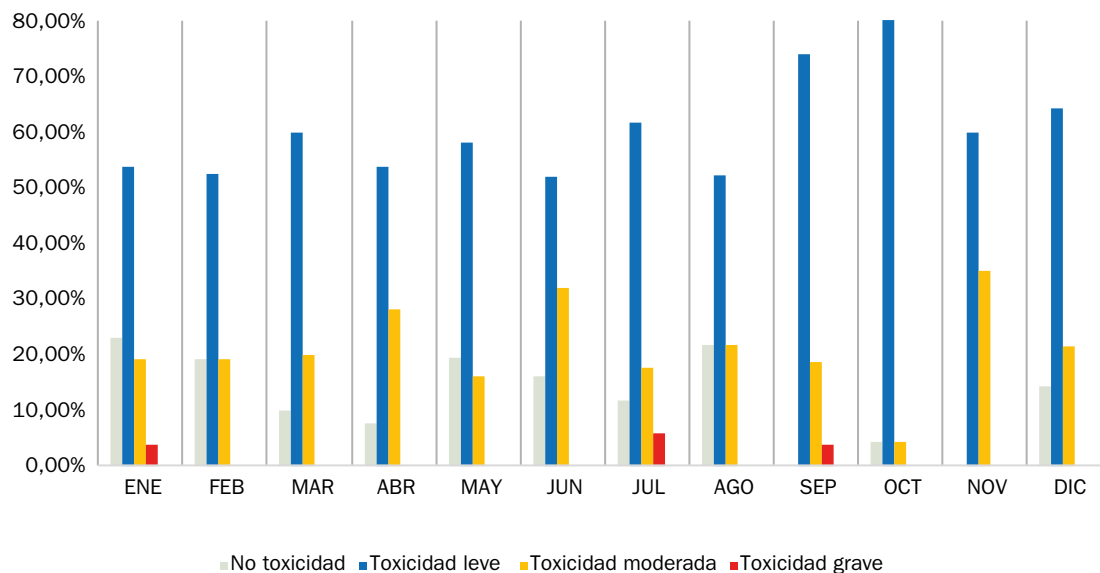
Dentro de las 466 intoxicaciones totales por *pods*, un 68,2% (318 intoxicaciones) pertenece a intoxicaciones por cápsulas tipo *pods* como detergentes de ropa.

Como se observa en la figura 3.2.3, las consultas por exposición a estos productos comercializados como *pods* para detergentes de ropa afectan fundamentalmente al grupo de población de menor edad, es decir, niños y lactantes (89,3%), con etiología predominantemente accidental y vía de entrada oral.

Figura 3.2.3. Intoxicación por cápsulas detergentes de ropa según rango de edad y sexo



**Figura 3.2.4. Intoxicaciones por cápsulas detergentes de ropa según meses y estimación de gravedad (escala PSS)**

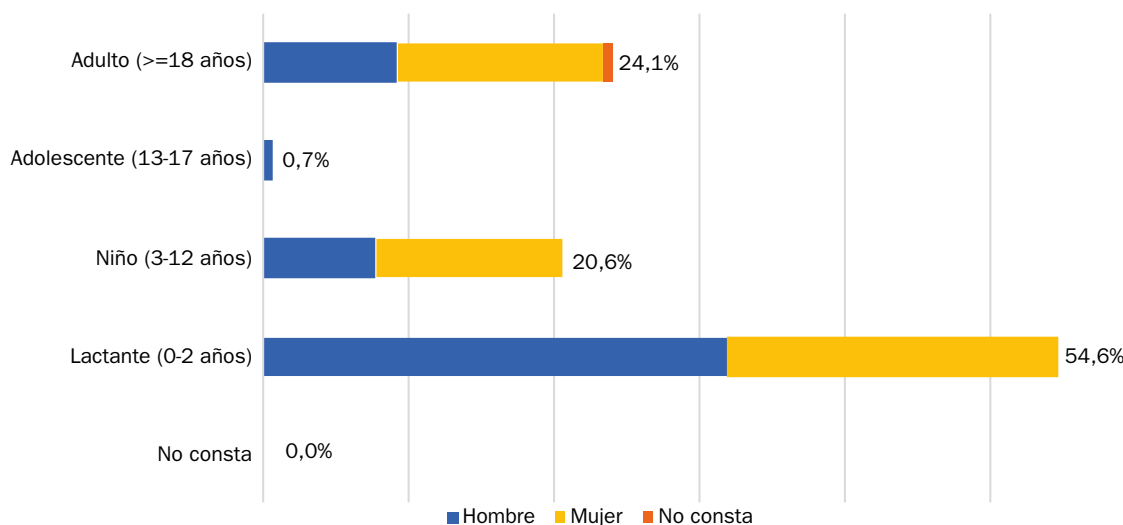


Las exposiciones a estos productos reflejan una distribución homogénea a lo largo del año 2022, así como que tales eventos no producen en general intoxicaciones graves, como podemos observar en la figura 3.2.4.

#### Intoxicaciones por cápsulas tipo pods como producto lavavajillas

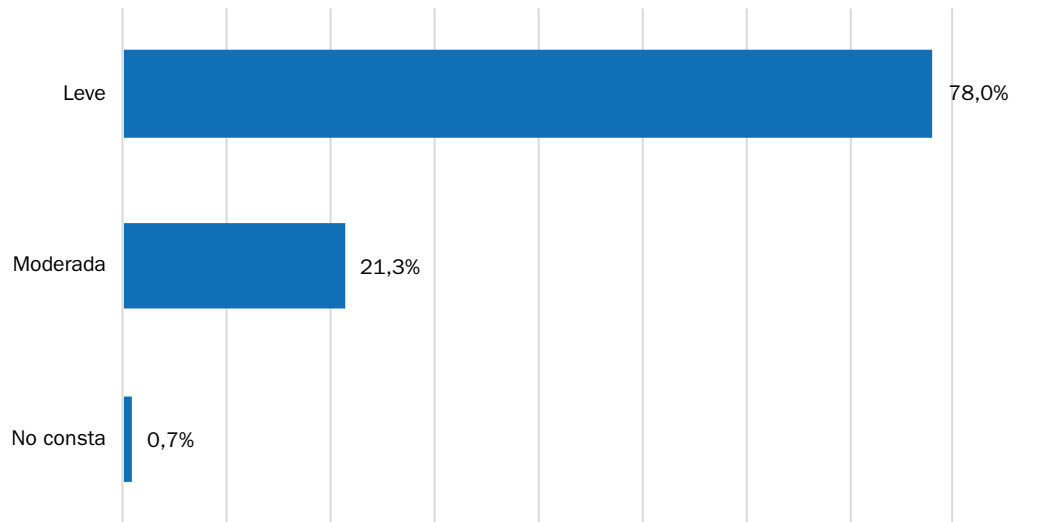
Las intoxicaciones por *pods* para lavavajillas suponen el 30,2% del total de consultas por *pods* y corresponden a 141 intoxicaciones accidentales a lo largo del año 2022.

**Figura 3.2.5. Intoxicación por cápsulas para lavavajillas según rango de edad y sexo**



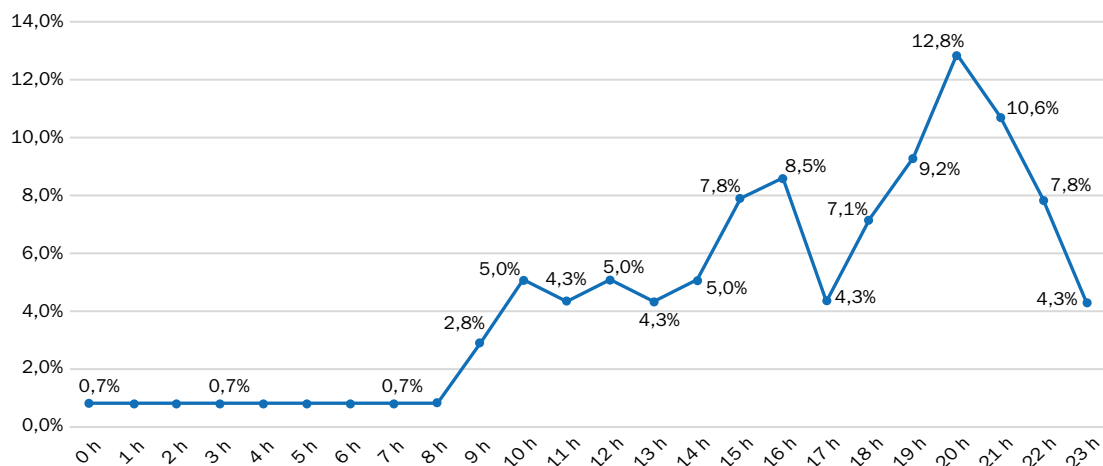
Respecto al rango de edad y sexo, las intoxicaciones más frecuentes se producen en la población infantil (75,2%), con etiología predominantemente accidental y vía de entrada oral.

**Figura 3.2.6. Intoxicaciones por cápsulas para lavavajillas según estimación de la gravedad**



Respecto a la estimación de la gravedad según la escala internacional PSS, fue considerada leve en un 78,0% de los casos y moderada en el 21,3% de ellos.

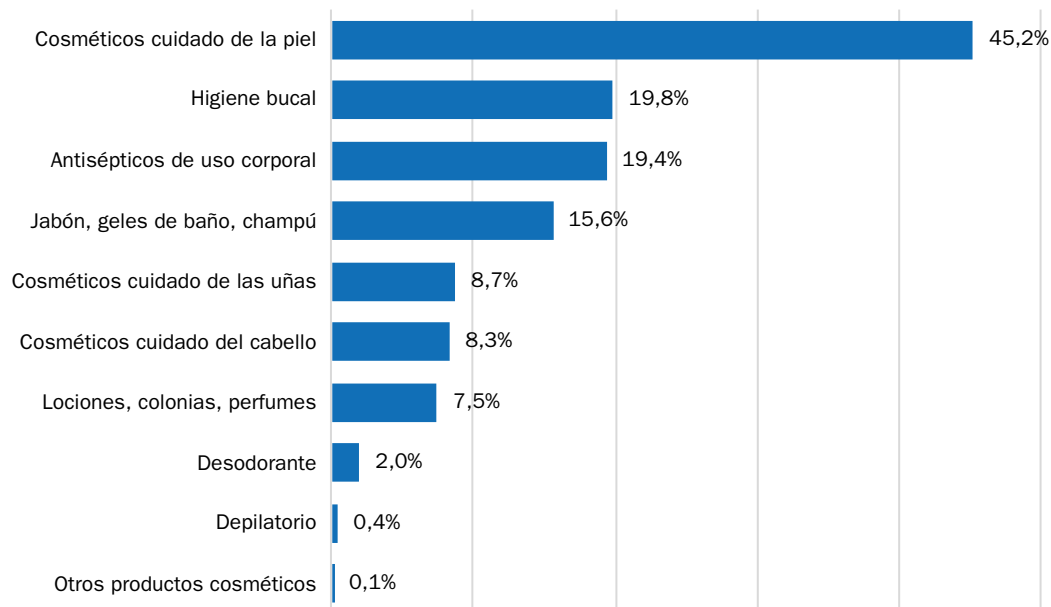
**Figura 3.2.7. Distribución horaria de las intoxicaciones por cápsulas para lavavajillas**



Se muestra en la gráfica la evolución horaria de este tipo de intoxicaciones, donde en la franja horaria de la tarde noche tiene lugar gran parte de los accidentes.

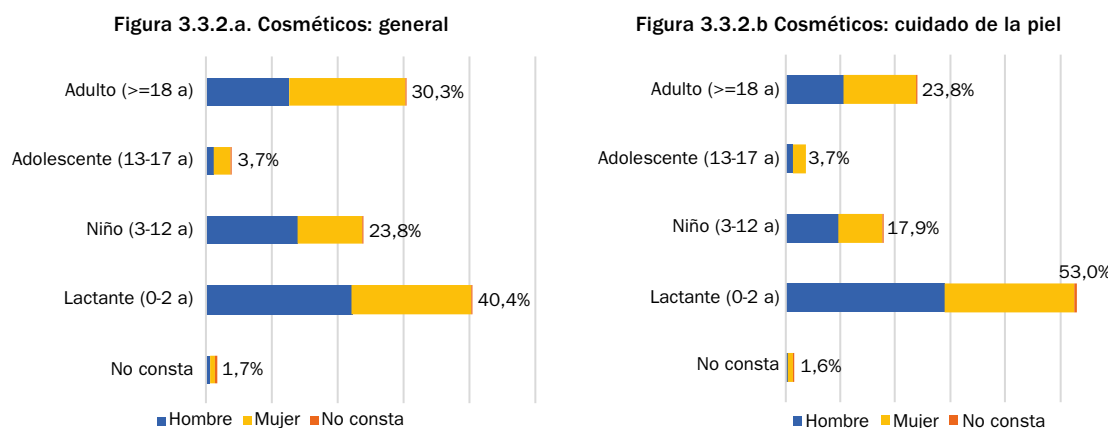
### 3.3. Intoxicaciones producidas por productos cosméticos

**Figura 3.3.1. Distribución de las intoxicaciones en humanos según tipo de cosmético**



En el año 2022, las intoxicaciones registradas en humanos por productos cosméticos fueron 3.875 (6,2% del total de las intoxicaciones). La figura 3.3.1 refleja la incidencia porcentual de los diferentes subtipos de cosméticos en las consultas atendidas por el SIT, siendo los cosméticos para el cuidado de la piel el subtipo de producto predominante (45,2%). Los antisépticos para uso corporal disminuyen hasta un 19,4% desde el 27% del año 2021. Esto se podría explicar por el cambio en la situación sanitaria.

**Figura 3.3.2. Distribución del tipo de intoxicado (por sexo y edad) por todos los tipos de productos cosméticos**

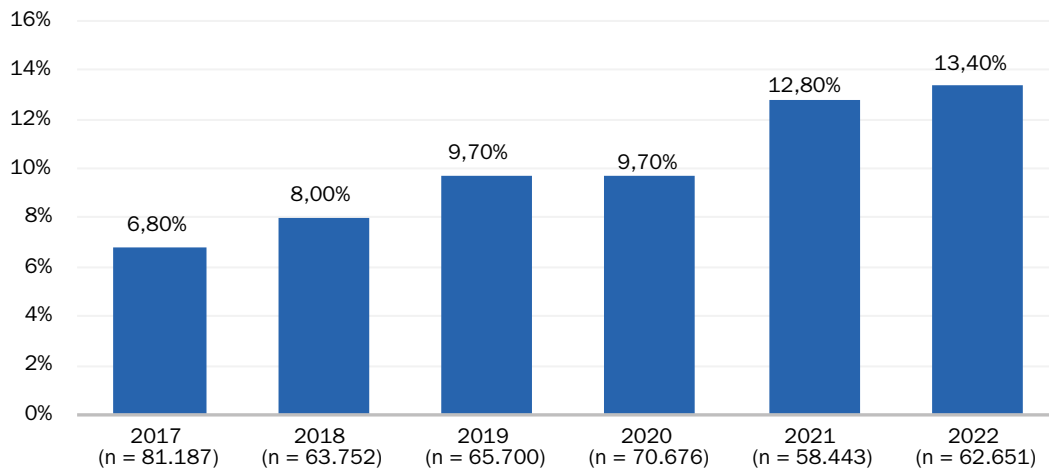


La incidencia de intoxicaciones por productos cosméticos en su conjunto es mayoritaria en la población infantil, correspondiendo a lactantes el 40,4% y niños el 23,8%.

Cuando se trata de productos cosméticos para el cuidado de la piel, la incidencia en lactantes se incrementa considerablemente (53%).

### 3.4. Intoxicaciones de etiología voluntaria

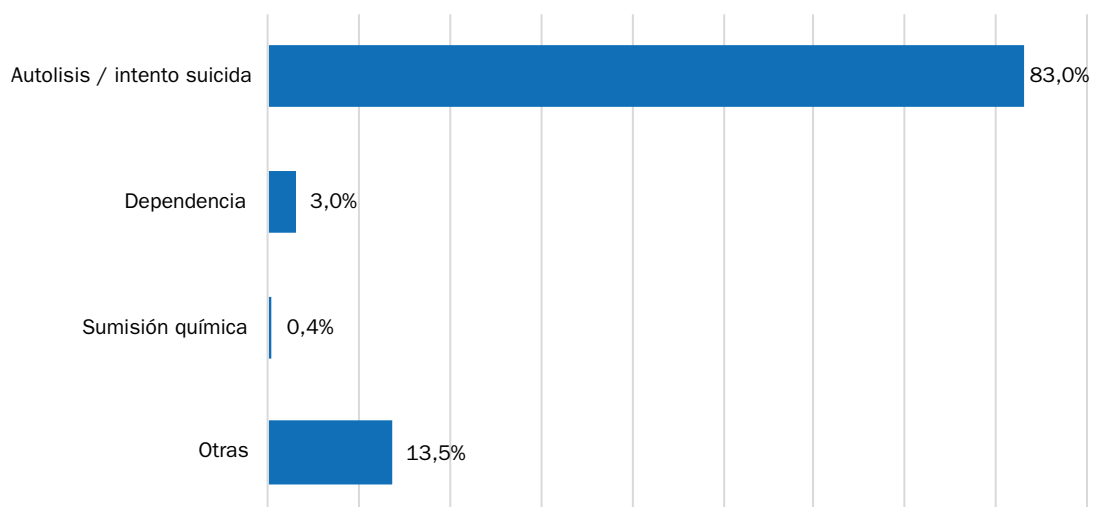
**Figura 3.4.1. Evolución del porcentaje de intoxicaciones voluntarias registradas durante el periodo 2017-2022**



En las consultas por intoxicaciones en humanos (figura 3.1) se refleja la distribución de intoxicaciones voluntarias, que corresponden a 8.426 casos y representan en el año 2022 un 13,4% del total.

La figura 3.4.1 representa el significativo incremento respecto a años prepandemia, cuyos porcentajes no superaron el 10% del total de tales intoxicaciones.

**Figura 3.4.2. Distribución de las intoxicaciones voluntarias según la etiología**

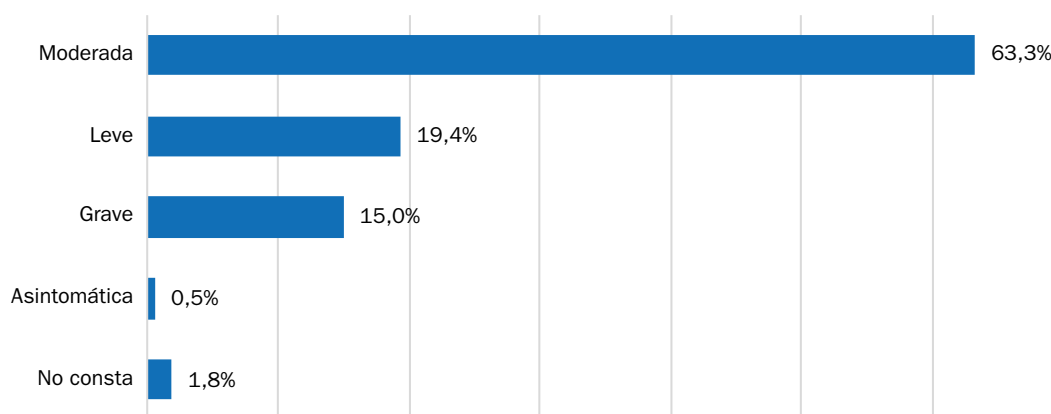




La figura 3.4.2 muestra la distribución porcentual de consultas por intoxicaciones voluntarias según su etiología. El intento de suicidio o autolisis es la etiología predominante (83%), con 6.997 consultas registradas en 2022.

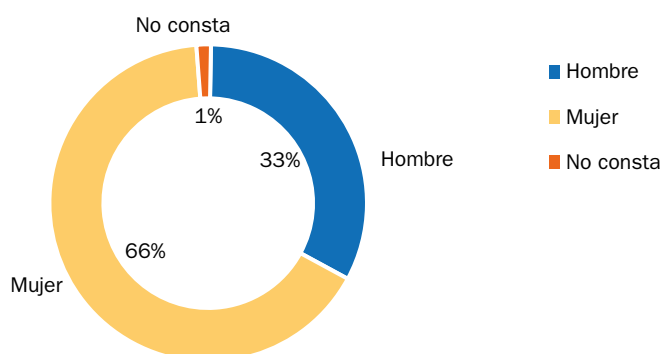
Con el fin de obtener datos estadísticos objetivos y visibilizar este tipo de intoxicaciones con importantes repercusiones sociosanitarias, se estudian en detalle las consultas por intoxicaciones autolíticas o tentativas de suicidio. Para ello se valora la estimación de la gravedad, el rango de edad y el sexo del intoxicado, así como las sustancias más utilizadas y los tipos de medicamentos asociados a este tipo de intoxicaciones.

**Figura 3.4.3. Distribución de las intoxicaciones voluntarias por autolisis según la estimación de la gravedad**



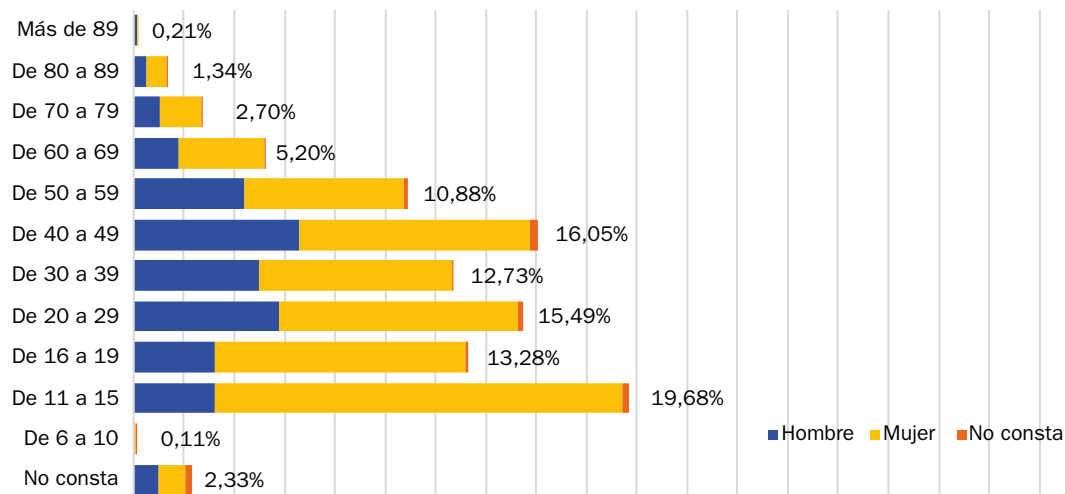
Los casos registrados como intoxicaciones voluntarias por gestos autolíticos han sido estimados con una gravedad moderada en un 63,3%. Cabe destacar el porcentaje de estimación grave (15,0%), acorde a los síntomas relatados telefónicamente, obteniendo una comparativa evidentemente diferenciadora respecto al bajo porcentaje en la estimación de gravedad de las intoxicaciones generales (ver figura 3.7).

**Figura 3.4.4. Distribución de las intoxicaciones voluntarias por autolisis según sexo**



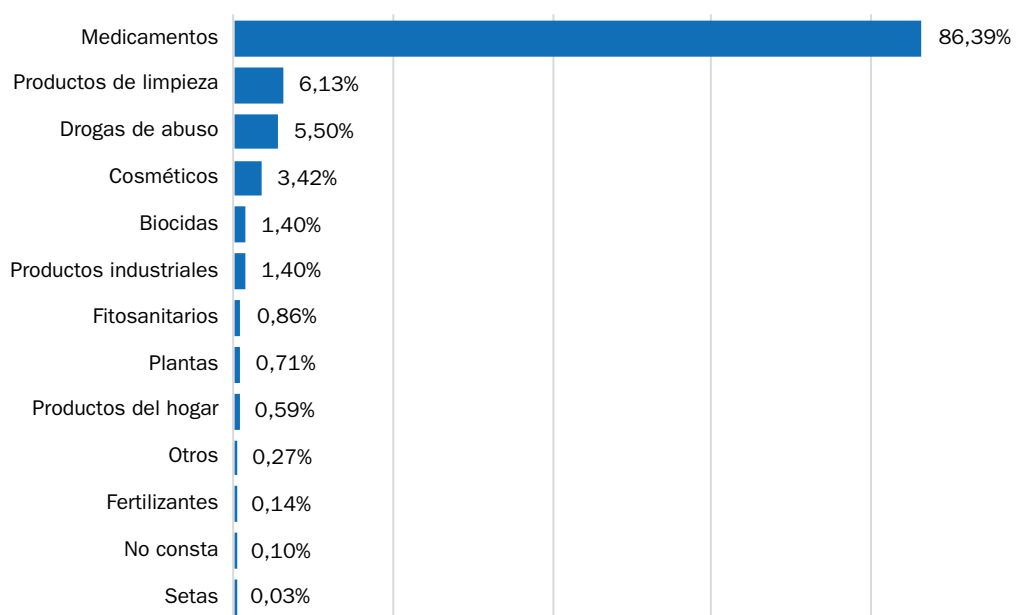
En intoxicaciones voluntarias por autolisis la incidencia fue superior en mujeres (66%) respecto a los hombres (33%).

**Figura 3.4.5. Distribución de las intoxicaciones voluntarias por autolisis según el rango de edad y sexo**



Esta figura refleja que las intoxicaciones de etiología voluntaria mediante gestos autolíticos o tentativas de suicidio se producen mayoritariamente en la población adolescente, y afectaron mayoritariamente a mujeres. En concreto, el 19,68% de los casos totales tuvieron lugar en la franja etaria de los 11 a 15 años, y el 13,28% de las consultas fueron por intoxicaciones en la franja de 16 a 19 años. Esto supone que casi la tercera parte (32,96%) de las intoxicaciones autolíticas registradas acontecen en la segunda década de la vida.

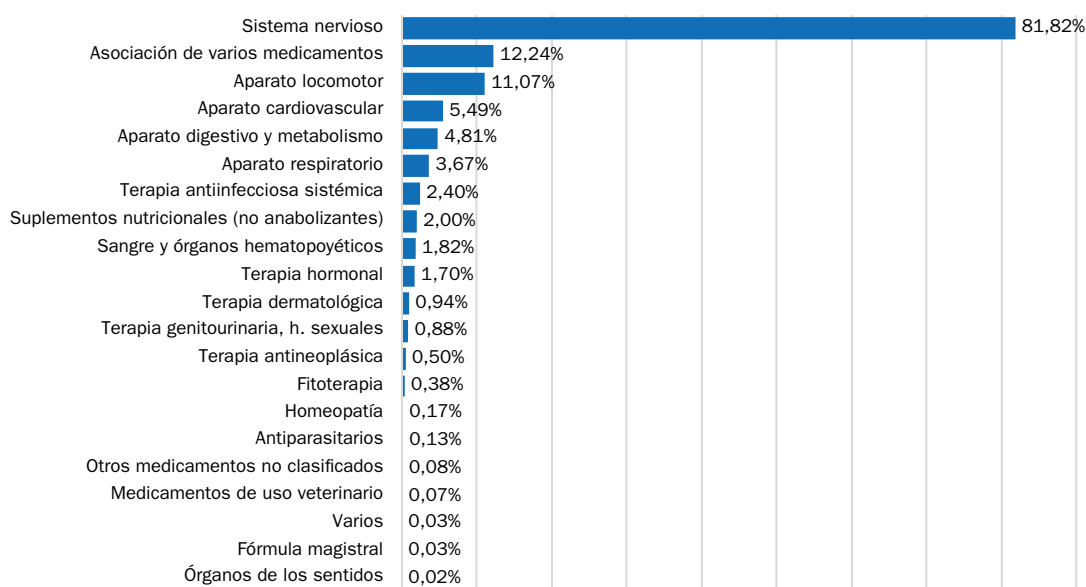
**Figura 3.4.6. Distribución de las intoxicaciones voluntarias por autolisis según el tipo de producto**



En las intoxicaciones con fines autolíticos, el tipo de producto predominante es el grupo de medicamentos (86,39%), muy superior a otros tipos, como productos de limpieza o drogas de abuso.

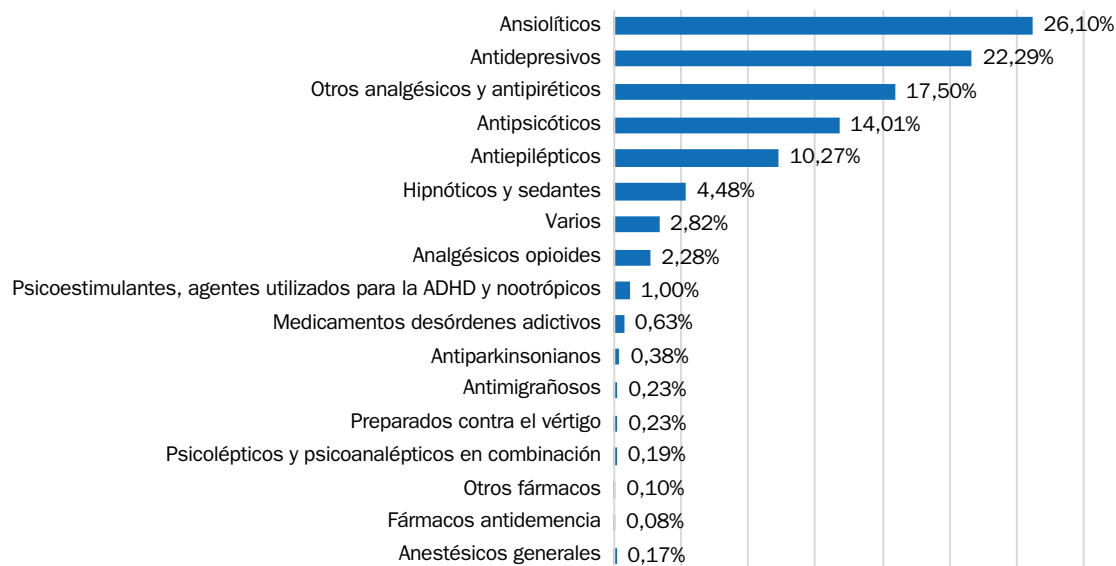
En el caso de la población adolescente entre 11 y 15 años, los medicamentos alcanzan el 90,5% de las intoxicaciones voluntarias por gestos autolíticos.

**Figura 3.4.7. Distribución de las intoxicaciones voluntarias por autolisis según el tipo de medicamento responsable**



Se muestra en esta figura la distribución porcentual de los tipos de medicamentos utilizados con fines autolíticos y acorde a la clasificación internacional ATC. Destacan muy especialmente los medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central en el 81,82% de las consultas, correspondiendo a un total de 4.946 intoxicaciones. Entre los medicamentos de este grupo se pueden incluir ansiolíticos, antidepresivos, analgésicos o antipsicóticos, de manera única o asociada con otros fármacos o con otras sustancias añadidas.

**Figura 3.4.8. Distribución de las intoxicaciones autolíticas por tipo de medicamentos del sistema nervioso según clasificación ATC**



Del total de intoxicaciones autolíticas por fármacos del sistema nervioso (solos o en combinación) destacan las intoxicaciones por fármacos ansiolíticos (26,10%), antidepresivos (22,29%) y otros analgésicos y antipiréticos (17,50%).

A continuación se analizan en detalle los grupos terapéuticos más importantes:

El total de intoxicaciones autolíticas por ansiolíticos fue de 1.248 casos, de los cuales el 41,3% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

El total de intoxicaciones autolíticas por antidepresivos fue de 1.066 casos, de los cuales el 40,7% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

El total de intoxicaciones autolíticas por otros analgésicos y antipiréticos fue de 837 casos, de los cuales el 46,7% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

El total de intoxicaciones autolíticas por antipsicóticos fue de 670 casos, de los cuales el 42,7% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

El total de intoxicaciones autolíticas por antiepilépticos fue de 491 casos, de los cuales el 44,6% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

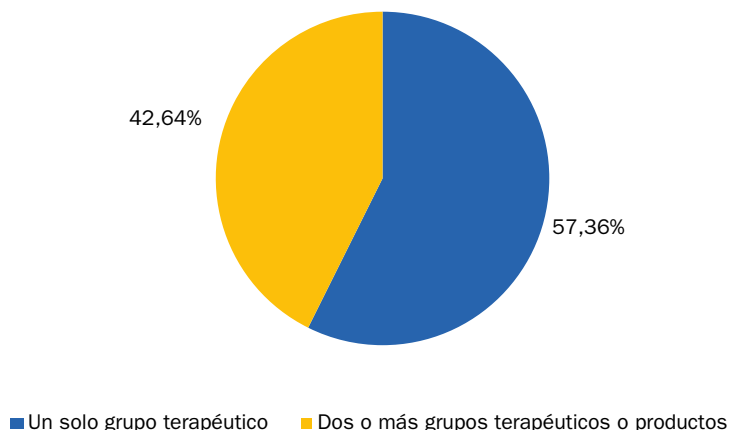
El total de intoxicaciones autolíticas por hipnóticos y sedantes fue de 214 casos, de los cuales el 40,2% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

El total de intoxicaciones autolíticas por analgésicos opioides fue de 109 casos, de los cuales el 54,1% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

El total de intoxicaciones autolíticas por psicoestimulantes, agentes para el TDAH y nootrópicos fue de 48 casos, de los cuales el 22,9% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

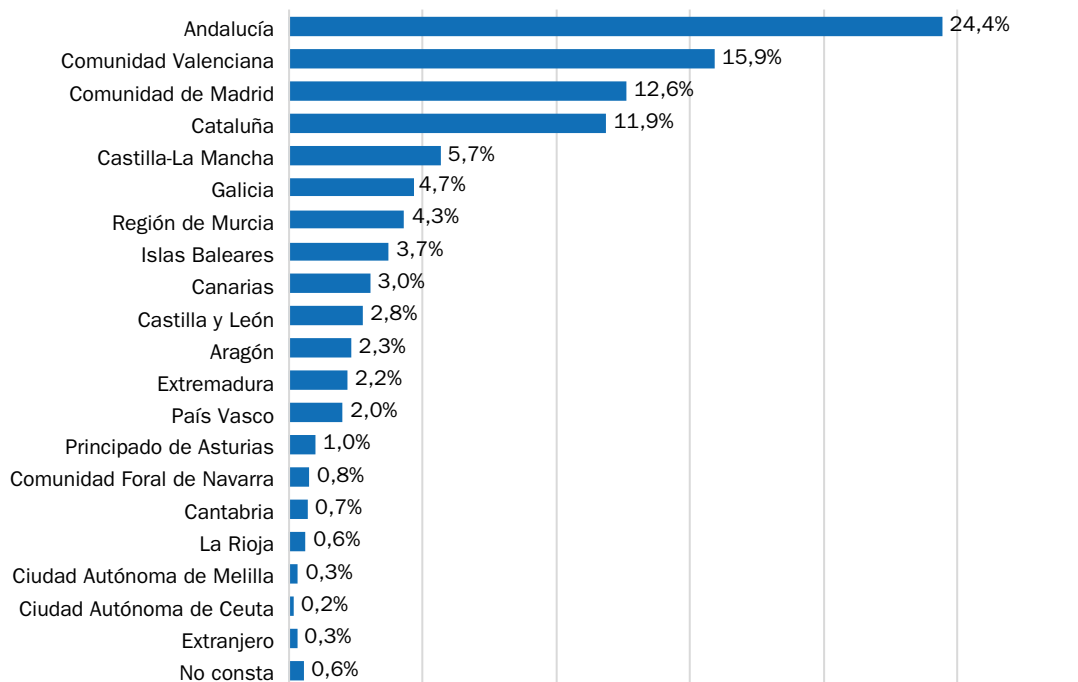
El total de intoxicaciones autolíticas por medicamentos para desórdenes adictivos fue de 30 casos, de los cuales el 53,3% se produjeron asociando otros medicamentos y/o productos.

**Figura 3.4.9. Distribución de las intoxicaciones autolíticas por fármacos de sistema nervioso con o sin asociación a otros medicamentos y/o productos**



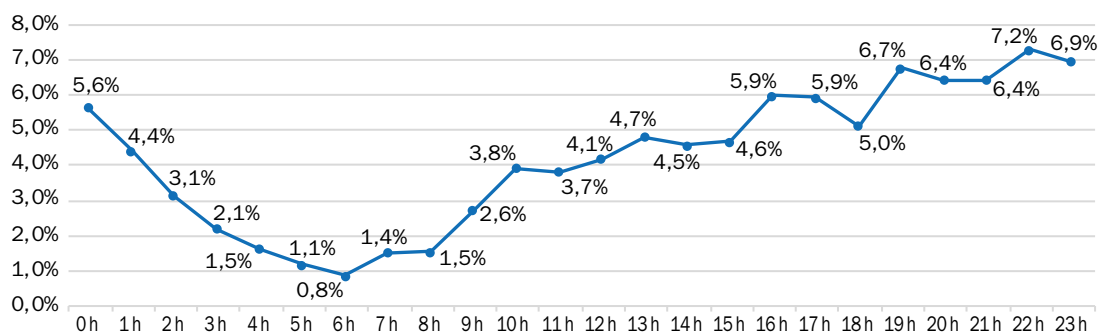
La figura 3.4.9 muestra que más del 40% de las intoxicaciones autolíticas se producen por asociaciones con otros medicamentos y/o productos, tales como drogas de abuso, productos de limpieza, etc.

**Figura 3.4.10. Distribución geográfica de las intoxicaciones voluntarias por autolisis**



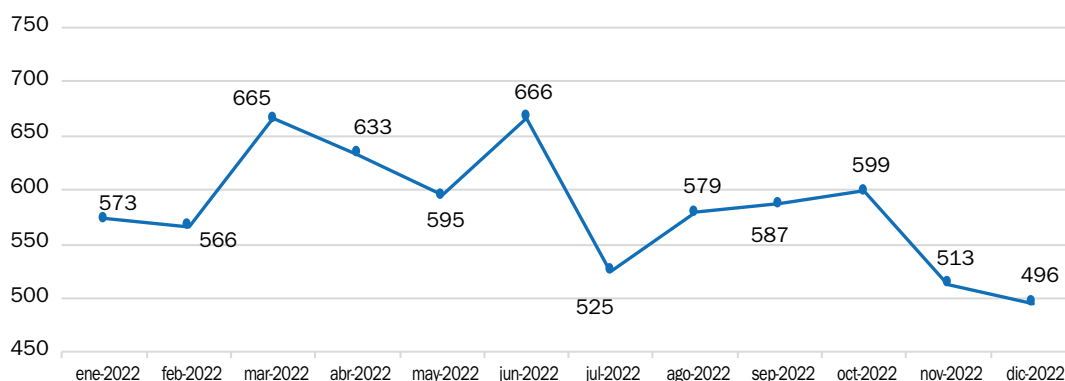
Las comunidades autónomas con mayor incidencia de intoxicaciones autolíticas registradas en el SIT en el año 2022 fueron Andalucía (24,4%), la Comunidad Valenciana (15,9%), la Comunidad de Madrid (12,6%) y Cataluña (11,9%).

**Figura 3.4.11. Distribución horaria de las intoxicaciones voluntarias por autolisis**



La presente figura refleja la tendencia horaria en las intoxicaciones autolíticas, siendo el rango de las 19 a las 24 horas cuando acontecen mayoritariamente.

**Figura 3.4.12. Distribución mensual de las intoxicaciones voluntarias por autolisis**



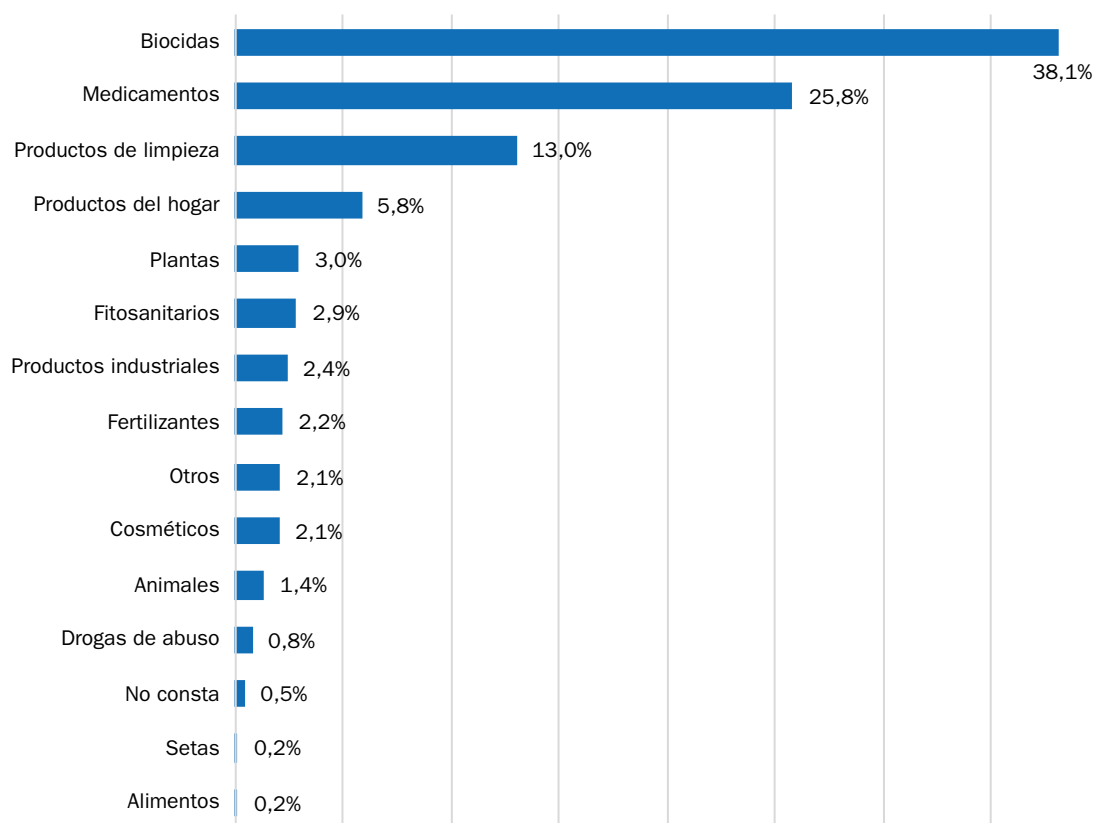
En esta figura se muestra la distribución mensual de las intoxicaciones autolíticas registradas en el SIT en 2022, siendo los meses entre marzo y junio cuando más incidencia se registra. Es coincidente con los meses de primavera, que se correlacionan con la mayor incidencia de acontecimientos asociados a estados de ansiedad o depresión.

## 4. CONSULTAS POR INTOXICACIONES EN ANIMALES

Se muestran en este epígrafe los datos estadísticos más relevantes de las consultas registradas en el SIT por intoxicaciones en animales durante el año 2022, que corresponden a un total de 1.983.

Dentro de estas intoxicaciones, las causadas por medicamentos son remitidas quincenalmente al Departamento de Veterinaria de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS), en virtud del acuerdo de colaboración convenido y mediante fichas donde se incluyen el tipo de producto causante de la intoxicación, el animal intoxicado y los síntomas que relata el solicitante de información.

**Figura 4.1. Distribución de las intoxicaciones en animales según el tipo de producto**

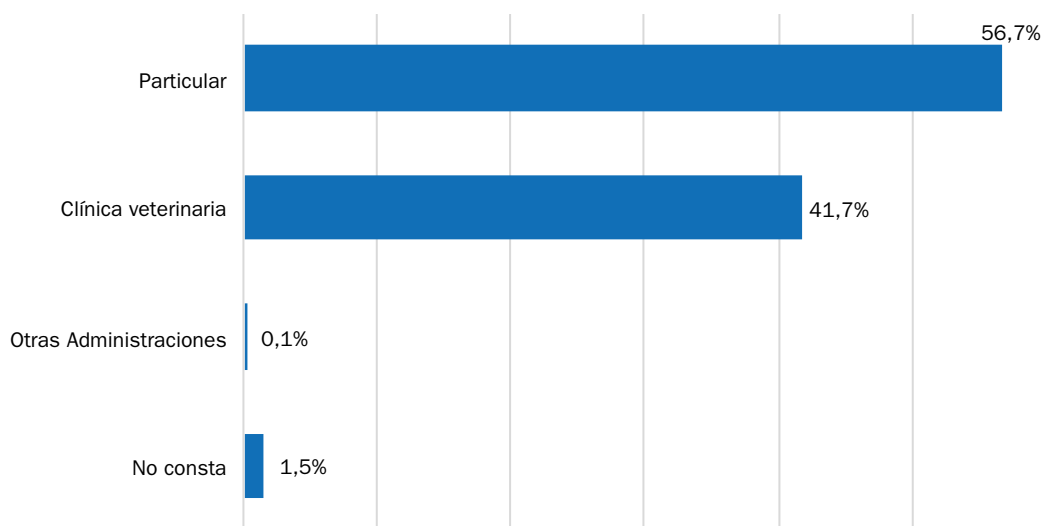


La gráfica muestra la distribución porcentual del producto responsable de las intoxicaciones en animales. Mayoritariamente son los biocidas (38,1%), seguidos por los medicamentos (25,8%).

Los biocidas son sustancias o asociaciones de principios activos que se utilizan para repeler o eliminar organismos o microorganismos nocivos para los seres vivos, entre los que destacan desinfectantes o plaguicidas, entre otros. El empleo de estos productos en

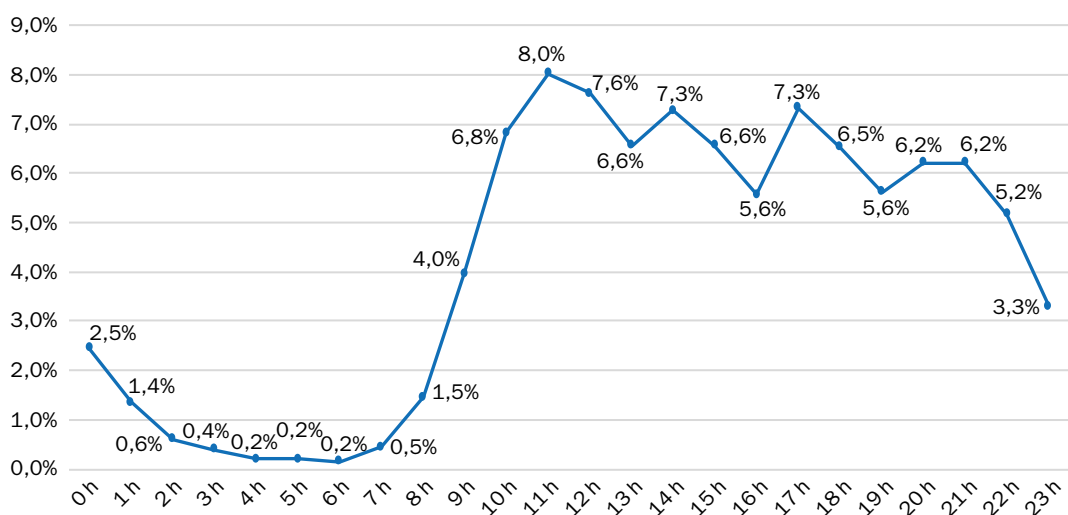
el ámbito agrícola y doméstico de manera habitual justifica la alta incidencia de intoxicaciones en animales.

**Figura 4.2. Distribución de las consultas veterinarias según el solicitante de la información**



Las clínicas veterinarias son las solicitantes en más de la tercera parte de dichas consultas (41,7%), siendo los usuarios particulares (56,7%) quienes mayoritariamente consultan al respecto de accidentes en animales (figura 4.2).

**Figura 4.3. Distribución horaria de las consultas veterinarias**



La franja horaria predominante en las consultas por intoxicaciones en animales se da en horario matutino, a diferencia de las consultas por intoxicaciones en humanos (ver figura 3.7), donde hay una marcada incidencia en las consultas efectuadas en horario de tarde.



## 5. SUMARIO DE RESULTADOS MÁS RELEVANTES

### **Datos estadísticos generales de las consultas y las intoxicaciones**

Durante el año 2022, el SIT ha atendido un total de 79.450 consultas telefónicas, de las cuales 62.651 se produjeron como consecuencia de intoxicaciones y exposiciones tóxicas en humanos, 1.983 fueron por intoxicaciones en animales y el resto (14.816) fueron consultas informativas u otro tipo de consultas no asociadas a eventos de intoxicación.

La mayoría de las intoxicaciones humanas tuvo una etiología accidental (83,1%), seguida de las intoxicaciones de etiología voluntaria (13,4%).

La vía de entrada predominante en las intoxicaciones en humanos fue la oral (80,7%), seguida de la inhalatoria (7,0%).

Los medicamentos fueron el tipo de producto predominante en las intoxicaciones en humanos registradas en el SIT (54,3%), seguido de los productos de limpieza (20,6%), los productos del hogar (6,8%), los cosméticos (6,2%), los productos industriales (3,6%) y los biocidas (3,2%).

El mayor porcentaje de intoxicaciones (51,1%) se produjo en la población adulta, existiendo un predominio de intoxicaciones en las mujeres (29,2%) con respecto a los hombres (18,6%). Las intoxicaciones producidas en lactantes y niños sumaron un 41,3% del total de las intoxicaciones registradas, de las cuales el 23,7% corresponde al sexo masculino y el 17,6% al sexo femenino.

El análisis por franjas de edad y sexo revela que la mayor incidencia de las intoxicaciones (35%) se produjo en menores de 6 años, lo que supone más de un tercio de las intoxicaciones en humanos, con predominio en niños (19,9%).

En el conjunto de todas las intoxicaciones humanas (accidentales y voluntarias) se estimó una gravedad leve en el 58,4% de las intoxicaciones, seguida de una gravedad moderada en el 21,8% y una sintomatología grave en el 2,7% de las consultas.

### **Datos estadísticos de las intoxicaciones humanas producidas por medicamentos**

Destacan las intoxicaciones por medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso (38,1%, 12.971 consultas), seguidas de los que actúan sobre el aparato respiratorio (11,6%, 3.941 consultas), el aparato digestivo (9,4%, 3.190 consultas), el aparato locomotor (8,4%, 2.948 consultas) y el aparato cardiovascular (7,9%, 2.692 consultas).

En el conjunto de las intoxicaciones medicamentosas (34.046), así como en las intoxicaciones de medicamentos que afectan al sistema nervioso central, se observa mayoritariamente una incidencia en adultos (52,8% y 58,5%, respectivamente), mientras que en las intoxicaciones de medicamentos que afectan al sistema respiratorio se observa mayoritariamente una incidencia en lactantes (19,8%) y niños (40,5%).

Es significativo el registro de 1.341 intoxicaciones (3,9% de las intoxicaciones por medicamentos) que corresponden a la asociación de diferentes grupos farmacológicos.

#### **Datos estadísticos de las intoxicaciones humanas producidas por productos de limpieza**

Las lejías y los liberadores de cloro continúan siendo el tipo producto de limpieza responsable del mayor número de intoxicaciones pertenecientes a este grupo (24,8%), con un leve descenso en comparación con el año anterior (27,2%), aunque en años prepandemia este porcentaje se situaba cercano al 15%.

Destacan las intoxicaciones por la asociación de varios productos de limpieza (1.303 consultas), que suponen el 10,1% del total de las intoxicaciones por estos productos.

En el conjunto de todas las intoxicaciones por productos de limpieza, así como en las intoxicaciones producidas por lejías, se observa una incidencia mayoritaria en adultos (59,9% y 75,3%, respectivamente).

Respecto a los datos de intoxicaciones humanas por productos tipo *pods* durante el año 2022, se registraron 466 intoxicaciones, correspondientes al 3,6% de las totales por productos de limpieza.

En estas intoxicaciones por productos tipo *pods* se observa mayoritariamente una incidencia en lactantes (51,1%) y niños (34,1%), siendo muy minoritaria la observada en adultos (13,1%).

Respecto al rango de edad y sexo para intoxicaciones por capsulas *pods* para lavavajillas, las intoxicaciones más frecuentes se producen en la población infantil (75,2%), con etiología predominantemente accidental y vía de entrada oral.

Las consultas por exposición a productos comercializados en forma de *pods* detergentes para ropa acontecen sobre todo en el grupo de población de menor edad (niños y lactantes: 89,13%).

#### **Datos estadísticos de las intoxicaciones humanas producidas por productos cosméticos**

Las intoxicaciones registradas por productos cosméticos a lo largo del año 2022 fueron 3.875, lo que supone el 6,2% del total de las intoxicaciones. Los cosméticos del cuidado de la piel alcanzan el mayor porcentaje de estos productos (45,2%), seguidos de los productos para higiene bucal (19,8%) y antisépticos de uso corporal (19,4%). Los antisépticos de uso corporal fueron los productos cosméticos que más consultas generaron en 2021 (27%).

La incidencia de intoxicaciones por productos cosméticos en general es mayoritaria en lactantes (40,5%) y niños (23,8%), y, en el caso de productos cosméticos para el cuidado de la piel, la incidencia de intoxicaciones sube en lactantes hasta un 53,0%.

### **Datos estadísticos de las intoxicaciones voluntarias autolíticas**

Dentro del grupo de las intoxicaciones voluntarias (8.426 consultas), el intento de suicidio o autolisis es la etiología predominante (83,0%), con 6.997 consultas registradas en 2022. Estos datos reflejan un incremento muy significativo (29%) con respecto a los casos registrados en 2021 (5.411 consultas).

En el 63,3% del total de las intoxicaciones voluntarias por gestos autolíticos se estimó una gravedad moderada, siendo grave en el 15,0%.

La distribución del tipo de intoxicado por sexo indica que los intentos de suicidio se producen mayoritariamente en mujeres (65,9%). Por rango de edad, destaca que estos casos acontecen fundamentalmente en preadolescentes; en concreto, el 19,7% de los casos se produjeron en la franja de edad de los 11-15 años. Este llamativo dato, unido al porcentaje del 13,3 de casos entre los 16 a 19 años, indica que un tercio de los intentos de autolisis registrados por el SIT acontecen en la segunda década de la vida.

El tipo de producto predominante en las intoxicaciones por autolisis son los medicamentos (86,4%), con una incidencia mucho mayor que el resto de los productos.

Destacan las intoxicaciones autolíticas por medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso (81,8%), lo que supuso un total de 4.946 intoxicaciones, dato marcadamente superior a las 3.915 consultas registradas en el año 2021.

De estas intoxicaciones autolíticas por fármacos que actúan sobre el sistema nervioso (solos o en combinación) destacan las intoxicaciones por fármacos ansiolíticos (26,10%), por antidepresivos (22,29%) y por otros analgésicos y/o antipiréticos (17,50%).

Los ansiolíticos, especialmente los derivados de las benzodiazepinas, se encuentran involucrados en el 34,8% de las consultas por intoxicaciones voluntarias por medicamentos del sistema nervioso, bien como única causa de la intoxicación (en el 51,3% de las consultas) o asociados a otras especialidades farmacéuticas pertenecientes a diferentes grupos terapéuticos, principalmente antidepresivos (13,6%), antipsicóticos (5,3%), antiepilépticos (5,1%) o analgésicos-antipiréticos (3,8%).

Los antidepresivos están presentes en el 32,5% de las consultas autolíticas registradas en el SIT. En el 48,3% de estas consultas los antidepresivos constituyen el único agente causante de la intoxicación, mientras que en el resto de los casos se encuentran asociados a ansiolíticos (14,6%), antiepilépticos (6,5%), antipsicóticos (4,5%) o analgésicos-antipiréticos (2,6%).

En el 20,6% de las intoxicaciones voluntarias con fines autolíticos están involucrados medicamentos del sistema nervioso pertenecientes al grupo terapéutico de los antiepilépticos, con frecuencia utilizados para la eliminación del dolor neuropático. En el 46% de estas consultas los principios activos involucrados pertenecían a este mismo grupo terapéutico, mientras que un 10,3% se encontraba asociado a antidepresivos, ansiolíticos (8,7%) o antipsicóticos (5,7%).

Con menor frecuencia encontramos los analgésicos-antipiréticos no opioides, que provocan el 17% de las intoxicaciones voluntarias por medicamentos. En este caso, en el 68,6% de las consultas constituyen el único tipo de medicamento involucrado, mientras que en el 7,8% de las consultas se encuentran asociados a benzodiazepinas, y en el 5%, a antidepresivos.

En intoxicaciones autolíticas por drogas de abuso (5,5%) se observa un ligero incremento en relación con el año 2021 (4,4%).

Los meses de marzo a junio son los de mayor incidencia en las intoxicaciones autolíticas registradas por el SIT durante 2022. Este dato coincide con los meses de primavera, cuando se correlaciona una mayor incidencia de acontecimientos asociados a estados de ansiedad o depresión.

