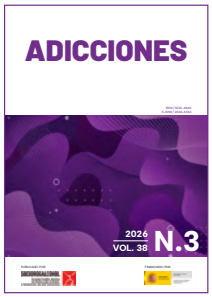
SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

ADICCIONES
2026 ■ VOL. 38 ■ N. 3 ■ PÁGS. 199–202
www.adicciones.es



CARTA AL EDITOR

Factores sociales y familiares asociados a la exposición accidental a drogas ilícitas en pacientes pediátricos

Social and family factors associated with accidental exposure to illicit drugs in pediatric patients

Tania Esperanza Hernández Tobías*; Víctor García Olmos*; Carlos Sánchez García*.

* Hospital del Niño "Dr. Federico Gómez Santos", Saltillo, Coahuila, México.

Las intoxicaciones accidentales por drogas ilícitas en pediatría representan un problema emergente cuya dimensión social ha sido escasamente explorada en Latinoamérica. En México, más del 70% de las intoxicaciones pediátricas se atribuyen a medicamentos; sin embargo, la exposición a drogas ilícitas permanece insuficientemente caracterizada, en particular en lo que respecta a los factores familiares y sociales asociados (Olguin et al., 2011).

Sin embargo, podemos inferir una prevalencia con base en un estudio realizado en un servicio de urgencias de un hospital del occidente de México entre 2016 y 2020; se documentaron 328 casos de intoxicación por diversas sustancias en pacientes menores de 16 años; el 4,8% correspondió a drogas adictivas, si bien los autores no especifican si la exposición fue accidental en todos los casos (Robledo-Aceves et al., 2024).

En este contexto, consideramos relevante compartir nuestra experiencia clínica con el objetivo de aportar evidencia que contribuya a la comprensión de este fenómeno desde una perspectiva social. Enfatizamos que este trabajo es un estudio exploratorio o piloto; no obstante, los resultados visibilizan el problema y sientan las bases para incentivar la realización de investigaciones más amplias.

Realizamos un estudio transversal que incluyó a pacientes menores de 15 años hospitalizados con diagnóstico de intoxicación accidental por drogas ilícitas entre enero de 2021 y enero de 2025. El estudio fue aprobado por el comité de ética en investigación; no se incluyeron datos que permitieran identificar individualmente a cada paciente.

Se analizaron variables demográficas, el tipo de sustancia implicada y las características del entorno familiar, incluyendo el nivel socioeconómico, la escolaridad y la edad materna, la estructura familiar y las condiciones vida.

Las variables cuantitativas se describieron como media y desviación estándar (DE), y las variables cualitativas, como número total y porcentaje.

Se analizaron 18 pacientes con una edad media de 2,5 años (DE 2,0). El 88,8% correspondió a lactantes mayores y preescolares. La sustancia más frecuentemente involu-

■ *Recibido: Marzo 2026; Aceptado: Mayo 2026.*

■ ISSN: 0214-4840 / E-ISSN: 2604-6334

■ **Enviar correspondencia a:**
Carlos Sánchez García. Hospital del Niño "Dr. Federico Gómez Santos". Boulevard Eje 5 No. 549, Col Nuevo Centro Metropolitano, CP 25022. Saltillo, Coahuila, México. Tel: +52 844 175 72 44. Email: sanchez.carlos8516@gmail.com

crada fueron las anfetaminas (72,2%), seguida de opioides (22,2%) y en tercer lugar cannabis (5,6%).

Desde el punto de vista social, identificamos un perfil consistente de vulnerabilidad: 77,8% pertenecía a nivel socioeconómico bajo y 83,3% de las madres tenía solo escolaridad básica; la edad materna promedio fue de 25,3 años (DE 5,7). En el 33,3 % de los casos, el padre se encontraba fuera del núcleo familiar. El promedio de habitantes por vivienda fue de 5,3 (DE 2,5), lo que sugiere condiciones de hacinamiento. De manera particularmente relevante, en el 72,2 % de los casos se documentó el consumo intradomiciliario de drogas ilícitas (Tabla 1).

Nuestros hallazgos delinean un entorno caracterizado por la pobreza, la baja escolaridad materna, las estructuras familiares vulnerables y la exposición directa en el hogar.

A diferencia de series internacionales en las que predominan el cannabis u los opioides, en nuestra muestra destacaron las anfetaminas, lo que podría reflejar patrones locales de disponibilidad y consumo (Azkunaga et al., 2017; Oral et al., 2011). Este hallazgo subraya la importancia de comprender el fenómeno desde una perspectiva regional y no extrapolar automáticamente datos de otros contextos.

Tabla 1
Características de los pacientes hospitalizados por intoxicación accidental por drogas ilícitas

Características	
Edad [años], media (DE)	2,5 (2,0)
Grupo de edad	
1 mes a 1 año, n (%)	1 (5,6)
1 a 2 años, n (%)	6 (33,3)
3 a 5 años, n (%)	10 (55,6)
6 a 12 años, n (%)	1 (5,6)
13 a 15 años, n (%)	0 (0)
Femenino, n (%)	9 (50)
Tipo de droga implicada	
Anfetaminas, n (%)	13 (72,2)
Opioides, n (%)	4 (22,2)
Cannabis, n (%)	1 (5,6)
Nivel socioeconómico	
Bajo, n (%)	14 (77,8)
Medio, n (%)	4 (22,2)
Alto, n (%)	0 (0)
Edad materna [años], media (DE)	25,3 (5,7)
Escolaridad materna	
Educación básica, n (%)	15 (83,3)
Educación media-superior, n (%)	3 (16,7)
Padre fuera del núcleo familiar, n (%)	6 (33,3)
Número total de habitantes en el domicilio, media (DE)	5,3 (2,5)
Consumo intradomiciliario de drogas ilícitas, n (%)	13 (72,2)

Nota. N=18. DE: desviación estándar.

La distribución etaria, con predominio de preescolares y lactantes mayores, coincide con el periodo de mayor vulnerabilidad y curiosidad exploratoria, y una limitada capacidad para reconocer peligros (Schmertmann et al., 2013; Wood et al., 2018).

La edad materna promedio de 25,3 años refleja el perfil de madres jóvenes vulnerables, similar a lo reportado en España y Estados Unidos (Azkunaga et al., 2017). La baja escolaridad materna se relaciona inversamente con el riesgo de intoxicaciones, mediada por un menor conocimiento preventivo y una menor comprensión de la peligrosidad de las sustancias (Olguin et al., 2011).

La ausencia paterna es indicativa de estructuras monoparentales, asociadas a una mayor vulnerabilidad social y a una menor supervisión, asimismo, el hacinamiento representa un factor crítico que incrementa el riesgo al limitar los espacios seguros para el almacenamiento y dificultar la supervisión constante de múltiples niños en espacios reducidos (Gallagher et al., 2025).

La elevada proporción de consumo intradomiciliario observada es especialmente preocupante, ya que implica no solo la disponibilidad física de la sustancia, sino también la normalización del consumo en presencia de menores.

En este sentido, la intoxicación accidental podría interpretarse como la manifestación más visible de un entorno de riesgo más amplio.

Hasta donde sabemos, esta es una de las primeras descripciones en México que integra de manera sistemática variables familiares y sociales en casos de intoxicación pediátrica por drogas ilícitas, más allá del evento clínico agudo. Nuestros datos sugieren que estas intoxicaciones pueden constituir un marcador centinela de vulnerabilidad social y de riesgo intrafamiliar.

Si bien nuestro estudio presenta limitaciones —principalmente el tamaño muestral reducido y el diseño transversal—, consideramos que aporta información relevante para la práctica clínica y la salud pública.

Es importante realizar este tipo de estudios ante el alto subregistro para documentar epidemiológicamente estas exposiciones accidentales, visibilizar una causa grave de morbilidad prevenible y fundamentar protocolos de detección y prevención.

La detección no estigmatizante del consumo parental durante la consulta pediátrica, la educación sobre el almacenamiento seguro y las intervenciones dirigidas a familias en situación de vulnerabilidad podrían constituir estrategias preventivas clave.

La intoxicación accidental por drogas ilícitas en niños no debe entenderse exclusivamente como un accidente doméstico aislado, sino como un fenómeno que refleja desigualdades sociales, condiciones habitacionales adversas y dinámicas familiares complejas. Reconocer estos eventos

como indicadores de riesgo social podría permitir intervenciones tempranas y multisectoriales orientadas a la protección infantil.

Consideramos que visibilizar este problema es fundamental para generar políticas de prevención contextualizadas y basadas en evidencia.

Conflicto de intereses

Los autores declaramos no tener conflictos de interés.

Contribuciones de los autores

De acuerdo con la taxonomía CReDIT, las contribuciones de los autores se distribuyeron de la siguiente manera:

Tania Esperanza Hernández Tobías: Conceptualización, Metodología, Análisis formal, Investigación, Redacción - Borrador original.

Víctor García Olmos: Conceptualización, Validación, Curación de datos, Software, Supervisión, Redacción – Revisión y edición.

Carlos Sánchez García: Conceptualización, Metodología, Curación de datos, Análisis formal, Validación, Visualización, Redacción - Revisión y edición.

Uso de inteligencia artificial

ChatGPT fue utilizado en la revisión gramatical y ortográfica del manuscrito, no en algún otro aspecto de la realización del mismo.

Referencias

Azkunaga, B., Crespo, E., Oliva, S., Humayor, J. & Mangione, L. (2017). Intoxicaciones por droga ilegal en niños de corta edad en los servicios de urgencias pediátricos españoles. *Anales de Pediatria, 86*(1), 47-49. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.03.018

Gallagher, L., Curran, E., Rosato, M. & Leavey, G. (2025). Socioeconomic circumstances, ethnicity, migration and unintentional early childhood injuries: an analysis of the UK millennium cohort study. *Injury Epidemiology*, *12*(1), Article 54. https://doi.org/10.1186/s40621-025-00603-y

Olguin, H. J., Garduño, L. B., Pérez, J. F. & Pérez, C. F. (2011). Unintentional poisoning with drugs in a Mexican pediatric population. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*, *18*(1), e156-e160.

Oral, R., Bayman, L., Assad, A., Wibbenmeyer, L., Buhrow, J., Austin, A. & Bayman, E. O. (2011). Ilicit drug exposure in patients evaluated for alleged child abuse and neglect. *Pediatric Emergency Care*, *27*(6),490-495. https://doi.org/10.1097/PEC.0b013e31821d860f

Robledo-Aceves, M., Corona-Gutiérrez A. A., Camarena-Pulido, E. E., Barrón-Balderas, A., Meza-López, C., Ramos-Gutierrez, R. Y. & Gutierrez-Rojas, J. (2024). Epidemiología de la intoxicación aguda infantile en urgencias de pediatria del occidente de México. *Boletin del Hospital Infantil de México, 81*(5), 287-293. https://doi.org/10.24875/bmhim.23000183

Schmertmann, M., Williamson, A., Black, D. & Wilson, L. (2013). Risk factors for unintentional poisoning in children aged 1-3 years in NSW Australia: a case-control study. *BMC Pediatrics*, *13*, Article 88. https://doi.org/10.1186/1471/2431-13-88

Wood, K. E., McCarthy, P. J. & Krasowski, M. D. (2018). A case series involving young children presenting with accidental ingestion of amphetamine based stimulants. *Toxicology Reports*, *5*,1129-1133. https://doi.org/10.1016/j.toxrep.2018.11.001