



Jornada DE ANTÍDOTOS



Utilización de glucagón en la intoxicación por β -bloqueantes

Patricia Ortiz. Servicio Medicina Intensiva

Mireia Vila. Servicio Farmacia

Hospital Universitario Doctor Josep Trueta



Intento de autolisis

- Mujer 58 años
- Alemana 30 años residente en Pals. Fisioterapeuta
- Hábitos tóxicos: enolismo crónico activo
- Antecedentes
 - HTA, DM2, Espondiloartropatía lumbar
 - Cirrosis CHILD PUGH B, varices esofágicas, encefalopatía hepática
- **Medicación habitual** : carvedilol, espironolactona, furosemida , glicazida, omeprazol y tramadol

Intento de autolisis

**Intoxicación
(hora 0)**

β -bloqueantes

2 gr atenolol

Dosis tóxicas >200mg

Calcioantagonistas

100 mg amlodipino

Dosis tóxicas >100mg

IECAs

200mg enalapril

Dosis tóxicas >300mg

**urgencias Hospital Palamós
(7 horas)**

TA: 69/52 mmHg

FC:64 lpm

T^a: 35 °C

FR: 18 rpm, SatO₂:
100 %

GCS : 15

Creat: 5,9 mg/dL

K: 5,9 mEq/L

Na: 125 mEq/L

HCO₃: 23,41 mEq/L

SvO₂: 70 %

TP 80%

Lactato: 32 mg/dL

ECG 7,5 horas de la intoxicación



Manejo inicial

Volumen 1500 ml SF

Carbón activo 1gr/Kg + solución evacuante

Glucagón ev 5mg

Cloruro Cálcico 10% 20 ml y nueva dosis a los 60 min

Suero Glucosado 10 % e Insulina 12 UI

Mala evolución: Hipotensión y oligoanuria

Mantiene situación neurológica y respiratoria (GN SatO₂; 100 %)

Orientación diagnóstica inicial

- INTOXICACIÓN POR ANTIHIPERTENSIVOS
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON HIPERPOTASEMIA E HIPONATREMIA



Intoxicación
Hora 0

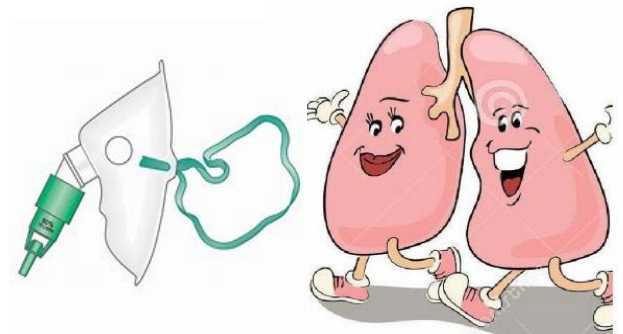
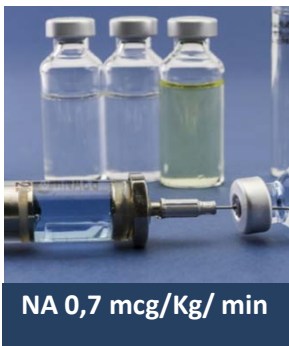
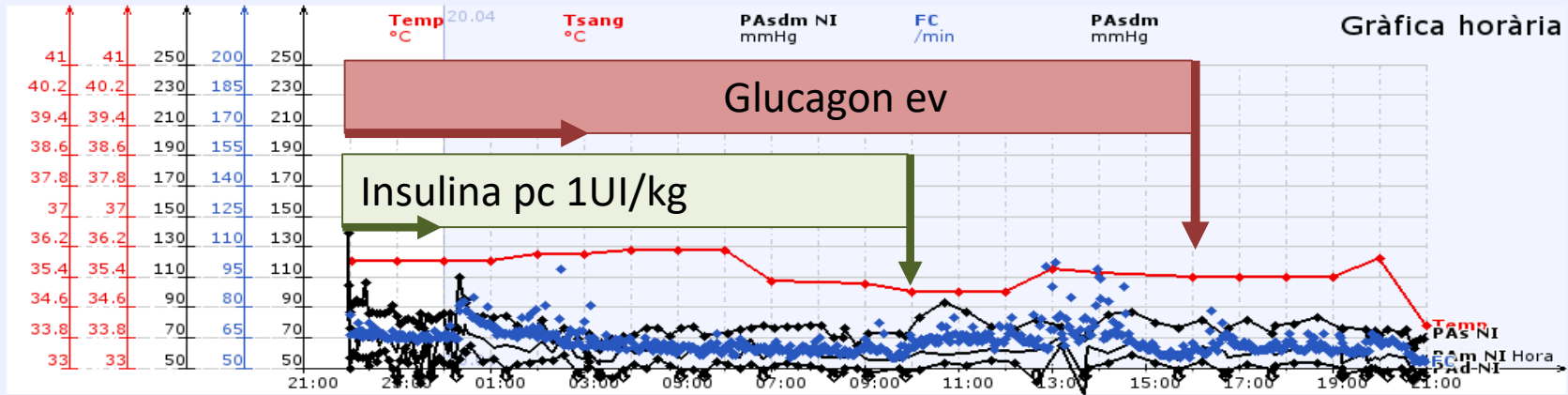
Urgencias
Palamós
7 horas

Traslado
UCI Trueta
17 horas

1er día en UCI

1er día UCI

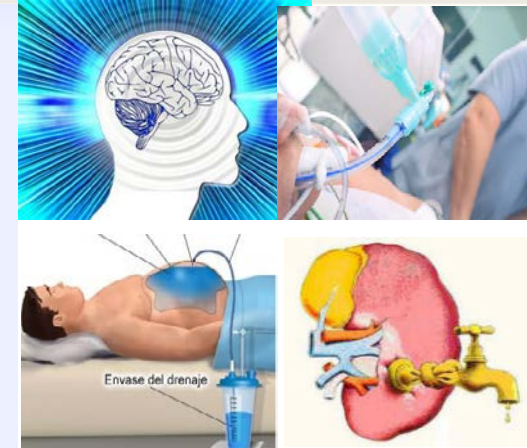
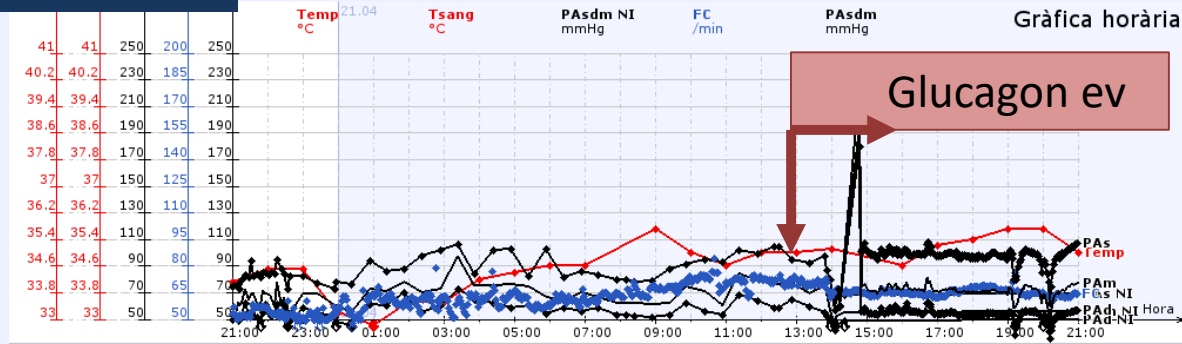
7-04-20 21:00



A los dos días del ingreso...

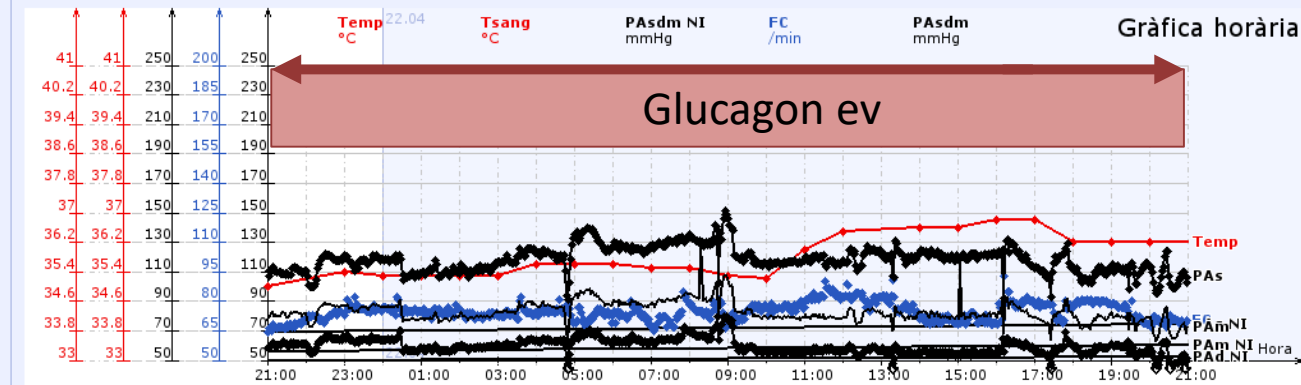
2º día UCI

21 21:00

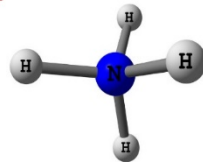
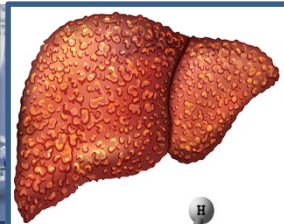


3er día UCI

22 21:00



NA 2,3 mcg/Kg/ min



TP: 50 %
Ratio TTPA 1,5
Bil; 1,46 mg/dL

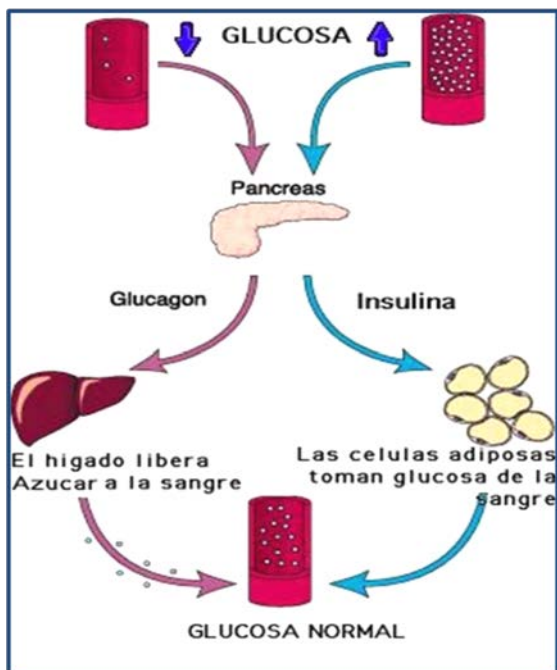
Uso de GLUCAGÓN

Dosis:

Bolus 5mg

Perfusión: 25 mg/500ml

Dosis : 0,07mg/kg/h cada 5 horas
(100ml /h)

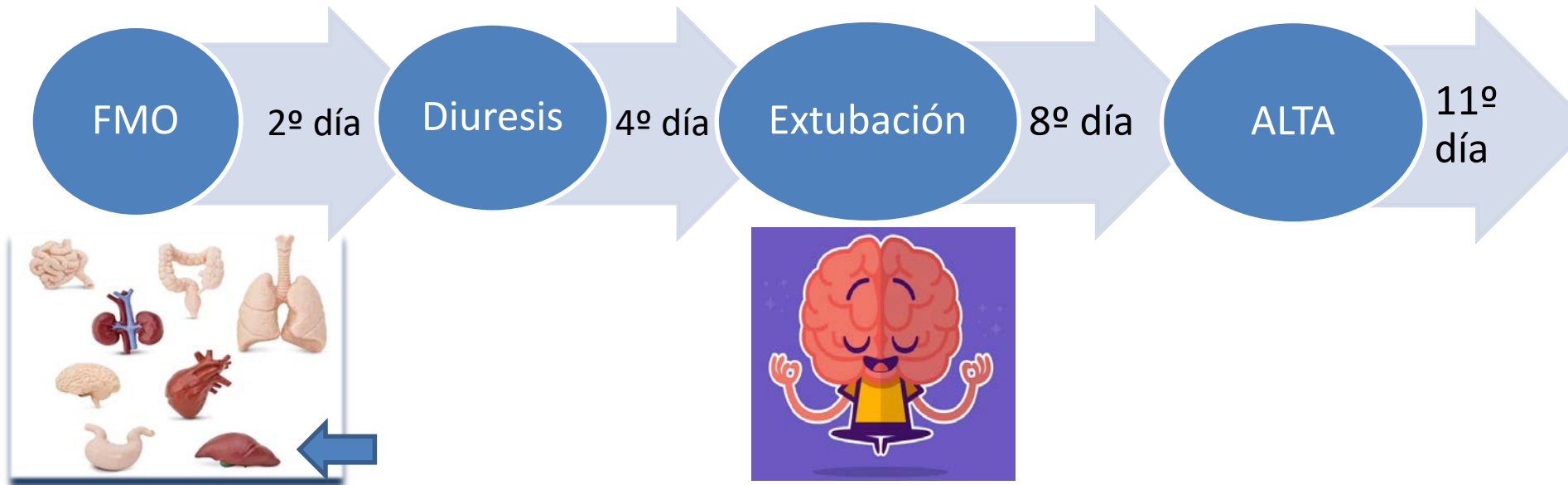


Duración tratamiento 54 horas

- Perfusión 18 horas 1er día
- Stop durante 21 horas
- Perfusión 46 horas 2º y 3er día

Evolución en UCI (11días)

Descompensación cirrosis CHILD B : ascitis y encefalopatía severa, inestabilidad hemodinàmica y fracaso renal agudo por intoxicación por β -bloqueantes



Piperacilina tazobactam (10 días) ITU *Staphylococcus Haemolyticus*

Evolución en medicina interna (2 días)

- Normalización analítica
- Consciente y orientada (hace crítica del episodio)
- Valoración por Psiquiatría

