

REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL BOTIQUÍN Y GUÍA DE ANTÍDOTOS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.



Alañón Pardo, MM; Vila Torres, E; Campanario López, I; Blázquez Romero, C; Franco Sereno, MT; Encinas Barrios, C.
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Ciudad Real.



OBJETIVOS

Revisar y actualizar la Guía de antídotos (V-I Ed 2010) de un hospital de tercer nivel y su correspondiente botiquín disponible en el Servicio de Farmacia.

MATERIAL Y METODOS

A principios de 2014:

BÚSQUEDA
BIBLIOGRÁFICA

FUENTES DE
INFORMACIÓN

PRIMARIAS: fichas técnicas y artículos científicos originales.
SECUNDARIAS: Medline, buscando por descriptores Mesh: *antidotes, poisoning, Pharmacy Service hospital* y guideline.
TERCIARIAS: bases de datos de toxicología, guías de antídotos de otros hospitales, *Uptodate@*, manuales sobre tratamiento de intoxicaciones



- Para cada antídoto, se revisaron: **indicación, pauta posológica, vía y recomendaciones de administración, conservación y stock mínimo** (para medicamentos exclusivos del botiquín, cálculo aproximado para un paciente de 70 kg durante 48 h).
- La composición cualitativa se analizó en función de las recomendaciones de dotación mínima de antídotos por nivel asistencial definidas por la AETOX (2006) para un hospital de tercer nivel y el *National Poisons Information Service* (NPIS).
- Se buscó información sobre **nuevos antídotos** para el tratamiento de las intoxicaciones más frecuentes.

Criterios de exclusión: Antídotos del botiquín de extravasaciones.

RESULTADOS

Se revisaron los 36 antídotos de la Guía y los stock de los 16 antídotos incluidos en el botiquín:

Lista A NPIS: acetilcisteína 20% vial 2g (40 viales), etanol absoluto (60 ampollas), anticuerpos antidigoxina (20 viales), atropina, bicarbonato sódico 1M y 1/6 M, carbón activo, dantroleno (72 viales), deferoxamina (20 viales), edetato de cobalto (12 ampollas), flumazenilo, glucagón, glucosa 33%, naloxona, piridoxina, pralidoxima (130 viales), protamina, suero antiofídico (4).

Lista B NPIS: edetato cálcico-disódico (40 ampollas), dimercaprol (36 ampollas), suero antibotulínico (2).

Lista C NPIS: hidroxibalamina (6 viales), penicilamina (30 cápsulas), fisostigmina (10 ampollas).

Lista D NPIS: sulfato de magnesio.

Sin clasificación: aceite de parafina, ácido ascórbico, azul de metileno, cloruro de amonio 1/6 M, *Tierra de Füller®* (7 envases), neostigmina, nitroprusiato sódico, silibinina (16 viales), suero antirrábico (15 viales), sugammadex, sulfato sódico, vacuna antirrábica (3).



- Las indicaciones, posologías, vías de administración y recomendaciones de conservación y administración coincidieron ampliamente con la información consultada. No se encontraron recomendaciones de amplia aceptación para el stock mínimo.
- Se añadieron **nuevas indicaciones** para **bicarbonato sódico**: cardiotoxicidad de **antidepresivos tricíclicos/antiarrítmicos Ia y Ic**
- Las últimas recomendaciones no incluyen el **aceite de parafina** como antídoto de la intoxicación por **hidrocarburos**.
- Se incorporaron **posologías pediátricas** de los antídotos que las referenciaban.
- Se incluyeron **nuevas relaciones antídotos-tóxicos: emulsión lipídica intravenosa** – fármacos **cardiotóxicos** liposolubles, **azul de Prusia- talio, fomepizol- metanol**.
- Se detalló **el orden de selección** de antídotos en la intoxicación por cianuro (primera elección: **hidroxibalamina**; alternativas: **EDTA dicobalto** y **nitritos**), **arsénico** y **mercurio** (primera elección: **dimercaprol**, alternativa: **penicilamina**).
- **Fomepizol** (lista B NPIS), considerado 1ª elección por algunos autores, debería ser evaluado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica para su inclusión en el botiquín.
- El botiquín de antídotos se ajusta en un **96,7%** a las **recomendaciones de dotación mínima de la AETOX**.

CONCLUSIONES

El botiquín y Guía de antídotos no necesitan importantes cambios desde su última revisión en 2010. La actualización continuada de esta Guía garantiza la correcta atención toxicológica del paciente intoxicado.