

FLUMAZENILO



Presentación

- ❖ Nombre comercial: Flumazenilo Altan **0,1 mg/ml** solución inyectable EFG
- ❖ Excipiente(s) con efecto conocido:
 - 9 mg de cloruro **sódico** por ml.

Indicación

- ❖ Está indicado para neutralizar total o parcialmente el efecto sedante central de las **benzodiazepinas** y análogos de benzodiazepinas.

Dosis habitual por vía parenteral adultos

- ❖ **Bolo** i.v. de **0,25 mg en 60 segundos**, repetible con intervalos de 1 minuto, hasta un máximo de 4-6 bolos y/o la obtención de una mejoría clínica (respuesta verbal y/o Glasgow Coma Score > 12).
- ❖ Después de la administración del antídoto es frecuente la resedación del paciente. En este caso, se administrará uno o más bolos de flumazenilo hasta obtener la respuesta deseada y se iniciará entonces una **perfusión continua** del antídoto (**2 mg** en 500 ml de suero fisiológico o glucosado en unas 4-6 horas); la velocidad de esta infusión, así como la conveniencia de repetir la perfusión, se regulará en función de las necesidades del paciente.

Dosis habitual por vía parenteral pediátrica

- ❖ **0,01 mg/kg i.v. directa** en 15 seg (máx. 0,2 mg). Se puede repetir cada minuto (máx 1 mg acumulado). Si alcanzada la mejoría del nivel de conciencia reaparece la sedación: repetir el bolo (cada 20 min si precisa) o administrar en infusión continua: 2-10 µg/kg/h.

Vía de administración

VÍA INTRAVENOSA

Preparación

- ❖ Es compatible con **SG 5%, SSF y Ringer lactato**.
- ❖ Preparación para administrar en infusión continua → diluir la dosis prescrita en **500 ml de SSF o SG5%**.

Advertencias

- ❖ El flumazenilo tiene como **contraindicación absoluta** la presencia de convulsiones.
- ❖ Flumazenilo **no** deberá utilizarse en niños **menores de 1 año**, a menos que los riesgos para el paciente (especialmente en caso de sobredosis accidental) se hayan valorado frente a los beneficios del tratamiento.
- ❖ En aquellas intoxicaciones con una presunta coingesta de benzodiazepinas con antidepresivos tricíclicos y/o tetracíclicos, estará **contraindicada** la administración de flumazenilo.
- ❖ Se recomienda **evitar** su utilización en pacientes con antecedentes **epilépticos**, adictos a las benzodiazepinas o cuando exista la asociación en la intoxicación de un agente convulsionante como los inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (principalmente citalopram y escitalopram), la cocaína o las anfetaminas.

Conservación y Estabilidad

- ❖ Las soluciones para infusión intravenosa o las jeringas envasadas con una solución de flumazenil deben desecharse pasadas **24 horas**.
- ❖ Se ha demostrado la estabilidad física y química durante 24 horas entre **2 y 8°C**, y durante 8 horas a 25°C.
- ❖ Desde un punto de vista microbiológico, el producto debe ser utilizado inmediatamente. Si no se usa inmediatamente, el tiempo y las condiciones de conservación no deberían ser superiores a 24 horas entre 2 y 8°C, a menos que la dilución se haya realizado en unas condiciones asépticas controladas y validadas.

Localización

- ❖ Omnicell 1A, 0G, 1D, 1F, 2C, 2D, 3B, 3F, UCCA, URGC, URG31, URG32, URG33 URPA. Carrusel Horizontal

Bibliografía

- ❖ <https://redantidotos.org/antidoto/flumazenilo>
- ❖ https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/68190/FichaTecnica_68190.html