

ATROPINA SULFATO



Presentación

- ❖ Nombre comercial: Atropina sulfato Serra Pamies 1 mg AMP 1 ml solución inyectable.
- ❖ 1 ml de solución inyectable contiene:
 - 1 mg de atropina sulfato.
 - 0,5 mg de metabisulfito de **sodio** (E-223).

Indicación

- ❖ Intoxicación por Insecticidas organofosforados (en combinación con oximas) y carbamatos.
- ❖ Intoxicación por armas químicas (gas sarín y otros).
- ❖ Intoxicación con fármacos con acción colinérgica (pilocarpina, rivastigmina y otros).
- ❖ Síndromes colinérgicos de origen tóxico (hongos del género *Cotroslitocybe* y otros).

Dosis habitual por vía parenteral adultos

- ❖ **1-2 mg IV (directa o diluida con 10 mL SF)**. Si no se alcanza el efecto deseado, doblar la dosis cada 5 min hasta que revierta la sudoración, sialorrea, broncorrea y/o broncoespasmo (las intoxicaciones graves pueden precisar hasta 20 mg/h o más).
- ❖ Una vez alcanzada la reversión de la sintomatología muscarínica, se aconseja iniciar la infusión continua a **0,02-0,05 mg/kg/h** para mantener la estabilidad clínica y que se podrá reducirse paulatinamente en función de la evolución del paciente.
- ❖ Esta dosis de infusión continua también puede calcularse como un 10% – 20% (por hora) de la dosis total acumulada administrada previamente como bolus IV, con un ajuste posterior de la dosis según la respuesta.

Dosis habitual por vía parenteral pediátrica

- ❖ **0,05 mg/kg IV rápida** (dosis mínima 0,1 mg; dosis máxima 2 mg). Si no se consigue el efecto deseado, continuar con dosis repetidas de 0,1mg/kg cada 5 min hasta el cese de la sudoración, sialorrea, broncorrea y/o broncoespasmo. A partir de ese momento se puede iniciar la infusión continua a **0,02-0,05 mg/kg/h** para mantener la atropinización.

Vía de administración

VÍA INTRAVENOSA

Preparación

- ❖ Diluir con 10 mL de SSF y administrar lentamente.

Observaciones

- ❖ Algunos autores proponen una dosis inicial en adultos de 2-5 mg por vía **IV o IM**.
- ❖ Las intoxicaciones por insecticidas anticolinesterásicos son las que suelen requerir las dosis de atropina más elevadas y durante un tiempo más prolongado.
- ❖ Existen interacciones de medicamentos significativas → realizar una revisión del tratamiento concomitante previo a su utilización.

Conservación y Estabilidad

- ❖ No requiere condiciones específicas de conservación.

Localización

- ❖ Omnicell → 0C, 1B, 1F, 2C, 3B, 3C,3D, 3E, 3F, URG-Gine, URG-Ped, URG NI y NII, URG Obs, URG-Consultas 8, URPA, UCCA.

Bibliografía

- ❖ <https://redantidotos.org/antidoto/atropina-sulfato/>
- ❖ https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/43064/FT_43064.html.

SERVICIO DE FARMACIA

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
Majadahonda (Madrid)
Tlf: 911916898/660164071

Este documento no
sustituye al prospecto
ni a ficha técnica