

# AZUL DE METILENO



## Presentación

- ❖ Nombre comercial: Azul de metileno 1% (10 mg/ml) 10 mL ampolla.
- ❖ Principio activo: **Cloruro de tetrametilitionina** (azul de metileno).

## Indicación

- ❖ **Metahemoglobinemia** inducida por agentes oxidantes como nitratos, nitritos, anestésicos locales como la benzocaína, el óxido nítrico, la dapsona o la sulfona.
- ❖ Su utilización estaría indicada en casos de metahemoglobinemia sintomática (concentraciones  $\geq 20\%$ ), aunque en pacientes anémicos o con patología cardiovascular, respiratoria o neurológica central, la toxicidad grave puede aparecer a concentraciones menores.
- ❖ También ha sido utilizado en situaciones de shock refractario a causa de intoxicaciones graves por beta-bloqueantes.

## Dosis habitual por vía parenteral adultos y niños > 12 años

- ❖ **1-2 mg/kg** (pauta alternativa: 25-50 mg/m<sup>2</sup>) en 50-100 ml **SG5%** en **5- 30 min**. Si no hay respuesta (clínica y analítica), repetir la dosis al cabo de 1 h. Se pueden valorar dosis adicionales en caso necesario, sin sobrepasar la dosis acumulada de **4 mg/kg** y en ningún caso se debe administrar más de **7 mg/kg** por riesgo producir metahemoglobinemia en pacientes propensos.
- ❖ En pacientes con **insuficiencia renal** moderada o grave se debe valorar una reducción de dosis (<1 mg/kg).

## Dosis habitual por vía parenteral pediátrica

- ❖ **1 mg/kg en 50 ml SG5% en 15 min**. Si no hay respuesta, repetir la dosis en 1 h. No superar la dosis máxima acumulada de 4 mg/kg por riesgo de hemólisis.
- ❖ Los **neonatos** son más proclives a presentar efectos adversos, por este motivo la dosis recomendada es **0,3-0,5 mg/kg** en menores de 3 meses, administrados durante un periodo de 5 minutos. Esta dosis puede repetirse en 1 hora si persisten las indicaciones.

## Vía de administración

### VÍA INTRAVENOSA

- ❖ **No** debe administrarse mediante inyección subcutánea, intramuscular ni intratecal.

## Preparación

- ❖ Puede diluirse en 50 ml de solución inyectable de **glucosa al 5 %** (50 mg/ml) para evitar el dolor local, sobre todo en la población pediátrica.
- ❖ **NO** debe mezclarse especialmente con una solución inyectable de cloruro sódico al 9 % (0,9 mg/ml).

## Observaciones

- ❖ Evitar el uso concomitante del cloruro de metiltioninio con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (**ISRS**), inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (**IRSNA**) e inhibidores de la monoaminooxidasa → síndrome serotoninérgico grave o mortal.

## Conservación y Estabilidad

- ❖ Período de validez → 3 años.
- ❖ Después de la apertura o la dilución el producto debe usarse inmediatamente.
- ❖ Conservar la ampolla en el embalaje original para protegerla de la luz.

## Localización

- ❖ Balda antídotos, carrusel horizontal y URG-Gine.

## Bibliografía

- ❖ <https://redantidotos.org/antidoto/azul-de-metileno/>
- ❖ [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/111682002/FT\\_111682002.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/111682002/FT_111682002.html).