



## BOLETÍN S.U.E. 061 CEUTA

### ATENCIÓN PRIMARIA

#### INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS CALCIOANTAGONISTAS Y BETABLOQUEANTES

##### INTRODUCCIÓN:

Si bien hace pocos años era infrecuente encontrarnos con cuadros de intoxicación por estos fármacos, hoy día y debido al empleo muy habitual de los mismos (tratamiento de la hipertensión arterial, insuficiencia circulatoria cerebral, etc.), sí observamos con relativa frecuencia este cuadro tanto por etiología accidental como con fines suicidas.

La intoxicación por estos dos fármacos se manifiesta con un cuadro clínico muy similar y su manejo terapéutico también lo es, por lo que aquí lo abordaremos de forma conjunta.

##### PRESENTACIONES COMERCIALES MÁS CONOCIDAS:

1. Calcioantagonistas:
  - Amlodipino: Astudal, Norvas.
  - Nicardipino: Vasonase.
  - Nimodipino: Brinal, Admón, Nimotop.
  - Nifedipino: Adalat, Pertensal.
  - Nisoldipino: Syscar.
  - Nitrendipino: Niprina.
  - Lacidipino: Racimen, Motens.
  - Manidipino: Artedil.
  - Barnidipino: Libradin.
  - Lercanidipino: Lercadil, Zanidip.
  - Verapamilo: Manidón.
  - Diltiazem: Angiodrox, Cardiser, Carreldón, Diltiwax, Lacerol, Masdil, Tilker.

2. Betabloqueantes:

- Propanolol: Sumial.
- Metoprolol: Beloken, Lopresor.
- Atenolol: Blokium, Tenormin.
- Bisoprolol: Emconcor.
- Nebivolol: Lovidón, Silostar.
- Carvedilol: Coropres.

##### CLÍNICA DE LA INTOXICACIÓN:

- *Hipotensión* que incluso puede conducir al paciente hasta el shock.
- *Bradycardia* y *bloques cardíacos* que pueden llevar al paciente incluso a *parada cardiorrespiratoria*.

##### TRATAMIENTO:

###### A) Tratamiento general:

- Administrar oxígeno con mascarilla al 50%.
- Coger dos vías venosas y administrar suero salino fisiológico a razón de 200 ml cada 10 minutos (hasta un máximo de 20 ml/kg de peso).
- Realizar lavado gástrico con *Carbón Activado* por sonda nasogástrica.

###### B) Tratamiento específico:

- a) De la intoxicación por calcioantagonistas.

1. Antidótico:

- *Cloruro cálcico al 10%*. Diluir una ampolla (10 ml) en 100 ml de suero fisiológico y pasar en bolo rápido (5 min.) repitiendo si se precisa (máximo 4 ampollas). Si no hay respuestas dar:

- *Adrenalina*. Perfusión de 4 ampollas (1 ml) en 250 ml de suero glucosado al 5% a ritmo entre 4-150 ml/h.

## 2. Sintomático:

- En caso de bradicardia: administrar *Atropina*, *Isoproterenol* (diluir 2 ampollas en 100 ml de S.G. 5% a ritmo 15-150 ml/h), e incluso *marcapasos* si se precisa.

- En caso de hipotensión: administrar *dopamina* (diluir una ampolla en 100 ml de S.F. a ritmo 21-60 ml/h) o *dobutamina* (1 amp. en 100 ml S.F. a 21 ml/h).

b) De la intoxicación por betabloqueantes.

## 1. Antidótico:

- *Glucagón* 5-10 mg vía intravenosa y a los 20 minutos pasar a perfusión de 20 mg en 250 ml de S.G. al 5% a ritmo de 48 ml/h. Si no hay respuesta administrar:

- *Adrenalina* a las mismas dosis utilizadas en la intoxicación por calcioantagonistas.

## 2. Sintomático:

- En caso de bradicardia: *atropina*, *isoproterenol* e incluso *marcapasos*.

- En caso de hipotensión: *dopamina* o *dobutamina*.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Vademécum Internacional 2006.
- Guía Farmacológica SUE 061 Ceuta.
- Medicina de urgencias y emergencias (J. Murillo y col.) Editorial Elsevier 3ª ed. Madrid 2004.
- Guía Farmacológica. Uso y manejo de los medicamentos en los servicios de emergencias extrahospitalarios (061 Ceuta). INGESA. Madrid 2006.

## Direcciones internet:

<http://www.msc.es>

## AUTOR:

Dr. D. José Ángel Reyes Parra

## COLABORADORES:

Dr. D. Fernando Pérez-Padilla García  
D.U.E. Dña. Penélope Bernardini Amador

Catálogo General de Publicaciones Oficiales:

<http://publicaciones.administracion.es>

## Recordatorio:

Informamos una vez más, que este boletín está abierto a todo el personal sanitario de Atención Primaria de la Gerencia de Atención Sanitaria de Ceuta que desee publicar algún artículo.



EDITA:  
© INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA – DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA  
GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA. Recinto Sur, s/n. – CEUTA  
Depósito Legal: CE 25-2005 ISSN: 1699-3837 NIPO: 356-07-003-0