

ATROPINA

PRESENTACIONES HABITUALES

Ampolla 1 mg/1mL

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

- Insecticidas organofosforados y carbamatos.
- Síndromes colinérgicos.



POSOLOGÍA ADULTOS

1-2 mg IV rápida (directa o diluida con 10 mL SF). Si no hay efecto doblar dosis cada 5-10 min hasta que revierta la broncorrea/broncoespasmo (intoxicaciones graves hasta 20 mg/h). Alternativamente se puede iniciar infusión continua a 0,02-0,05 mg/kg/h hasta atropinización o reversión de la sintomatología muscarínica.

POSOLOGÍA NIÑOS

0,05 mg/kg IV rápida (dosis máxima 2 mg). Si no hay efecto continuar con dosis repetidas de 0,1mg/kg cada 3-5 min. Alternativamente se puede iniciar infusión continua a 0,02-0,05 mg/kg/h hasta atropinización.

OBSERVACIONES

Algunos autores proponen una dosis inicial en adultos de 2-5 mg por vía IV o IM. Suspender en caso de intoxicación atropínica (delirio, alucinaciones, FC >120 lpm, etc.).

TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

84 mg = 84 ampollas

DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 84 ampollas
- **Nivel B:** 252 ampollas

BIBLIOGRAFÍA

1. Hazardous Substance Data Bank (HSDB). TOXNET Toxicology Data Network. US National Library of Medicine (Consultado 14 abril 2015) Disponible en: <http://toxnet.nlm.nih.gov/newtoxnet/hsdb.htm>.
2. White ML, Liebelt EL. Update on antidotes for pediatric poisoning. Ped Emerg Care. 2006; 22(11):740-9.
3. Steven Bird, MD, FACEP. Organophosphate and carbamate poisoning. Literature review current through: Jan 2015. Base de datos UpToDate[consulta: 25 febrero 2015].