

BIPERIDENO

PRESENTACIONES HABITUALES

Ampolla 5mg/1mL

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Síndromes extrapiramidales, como distonía aguda, acatisia y síndrome parkinsoniano, provocados por neurolepticos, antieméticos, butirofenonas y antihistamínicos.

POSOLOGÍA ADULTOS

Administrar 5 mg IV muy lenta o IM. Se puede repetir a los 30 min. Dosis máxima diaria: 20 mg. La clínica extrapiramidal puede desaparecer durante la administración del fármaco. En estos casos, la inyección debe ser interrumpida.

POSOLOGÍA NIÑOS

0,04-0,1 mg/kg IV lenta (en 15 min) o IM. Se puede repetir a los 30 min.

Dosis máxima: < 1 año: 1 mg. 1-6 años: 2 mg. 6-10 años: 3 mg. > 10 años: 5 mg.

REACCIONES ADVERSAS

Los efectos adversos más frecuentes son neurológicos provocando un síndrome anticolinérgico (sequedad de boca, alteración visual, cansancio, obnubilación).

A dosis altas puede provocar agitación, confusión, alucinaciones y/o cefalea.

EMBARAZO Y LACTANCIA

El biperideno es un fármaco de categoría C y su administración en el embarazo debe realizarse tras valorar el beneficio/riesgo ya que el riesgo fetal no se puede descartar.

Se desconoce si el biperideno se excreta por leche materna. Por ello, su administración debe realizarse valorando el beneficio/riesgo para el neonato.

OBSERVACIONES

Un exceso de dosis podría inducir un síndrome anticolinérgico.

BIPERIDENO

TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

20 mg = 4 ampollas

DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 4 ampollas
- **Nivel B:** 12 ampollas

BIBLIOGRAFÍA

1. Akineton®. Ficha técnica del medicamento. Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>. Consultado el 28 diciembre 2020.
2. Biperiden. Drug information Micromedex. Disponible en: <http://www.micromedexsolutions.com>. Consultado el 28 diciembre 2020.
3. Clerigué N, Herranz N. Antídotos y otros tratamientos en intoxicaciones pediátricas. En: Mintegi S. Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Madrid: Manual de Intoxicaciones de Pediatría. 3ª ed; 2012. Pags 405-54
4. Hazardous Substance Data Bank (HSDB). TOXNET Toxicology Data Network. US National Library of Medicine. Disponible en: <http://toxnet.nlm.nih.gov/newtoxnet/hsdb.htm>. Consultado el 14 abril 2015.