

# GLUCAGÓN

## PRESENTACIONES HABITUALES

Vial 1 mg + jeringa

## INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Beta-bloqueantes.

Antagonistas del calcio e insulina (FFT).

Se ha indicado también en intoxicaciones graves por antidepresivos tricíclicos refractarias a otras medidas.

## POSOLOGÍA ADULTOS

En la intoxicación por beta-bloqueantes y calcio antagonistas, la dosis inicial es de 50  $\mu\text{g}/\text{Kg}$  (3,5 mg en un adulto de 70 Kg, que algunos autores suben a 5-10 mg) IV en 5 min para minimizar el riesgo de náuseas y vómitos. Si no hay respuesta a los 10 min, repetir la dosis (máx. total 10 mg). Si ha habido respuesta (mejora en la frecuencia cardiaca o presión arterial), continuar con una perfusión de 75  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{h}$  (máx. 5 mg/h) en SG5%, que algunos autores suben a 150  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{h}$  (máx. 10 mg/h).

En la hipoglicemia por insulina (cuando no se dispone de glucosa), puede administrarse 1-2 mg IM.

## POSOLOGÍA NIÑOS

Bolus IV de 50  $\mu\text{g}/\text{Kg}$  en 5 min. Si no hay respuesta a los 10 min, repetir. Continuar con una perfusión de 50  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{h}$  (máx. 5 mg/h) en SG5%.

En la hipoglicemia puede administrarse 1 mg IM (niños > 25 Kg) o 0,5 mg IM (niños < 25 Kg).

## REACCIONES ADVERSAS

Las reacciones más frecuentes son náuseas y vómitos. También puede producir hiperglucemia, hipoglucemia de rebote, hipocalcemia, hipopotasemia e hipertensión arterial.

## EMBARAZO Y LACTANCIA

El glucagón es un fármaco de categoría B en el embarazo y se presupone que el beneficio es superior al riesgo.

# GLUCAGÓN

Su tamaño molecular y su naturaleza peptídica presuponen también que no hay presencia significativa en la leche materna.

## OBSERVACIONES

El objetivo es conseguir una presión arterial media de unos 60 mmHg.

Monitorizar glicemia y tensión arterial.

Puede también administrarse por vía SC o IM, pero con las dosis empleadas en la indicación toxicológica no serían adecuadas por el volumen a administrar.

Conservación en nevera.

## TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

120 mg = 120 jeringas

## DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 120 jeringas
- **Nivel B:** 240 jeringas

## BIBLIOGRAFÍA

1. Anderson AC. Management of beta-adrenergic blocker poisoning. Clin Ped Emerg Med. 2008; 9:4-16.
2. Barrueto F. Beta blocker poisoning. Disponible en: <https://www-uptodate-com>. Consultado el 27 noviembre 2020.
3. Ficha técnica GLUCAGON. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/59327/FichaTecnica\\_59327.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/59327/FichaTecnica_59327.html). Consultado el 13 enero 2021.
4. Glucagon Injection. MedlinePlus. Disponible en: <https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a682480.html>. Consultado el 13 enero 2021.
5. Howland MA, Smith SW. Glucagon. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, Goldfrank LR, Hoffman RS. Goldfrank's Toxicologic Emergencies. 11th ed. McGraw Hill, New York 2019; 941-4.
6. Petersen KM, Bøgevig S, Riis T, Andersson NW, Dalhoff KP, Holst JJ et al. High-dose glucagon has hemodynamic effects regardless of cardiac beta-adrenoceptor blockade: a randomized clinical trial. J Am Heart Assoc 2020; 9(21): e016828.