

# GLUCOSA HIPERTÓNICA

## PRESENTACIONES HABITUALES

Diferentes concentraciones (10-15-20-33-40-50%) y volúmenes para uso iv.

## INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Intoxicaciones que provoquen hipoglucemia: insulina, antidiabéticos orales, salicilatos, alcohol etílico y otros agentes.

Coma de origen desconocido (en el que no se puede obtener de inmediato una glucemia capilar o esta es inferior a 90 mg/dL).

## POSOLOGÍA ADULTOS

Inicio: 6,6 g – 9,9 g de glucosa (2-3 amp de 10 mL de glucosa 33% IV lenta según glucemia inicial). Esta dosis es repetible si no se alcanza una glucemia > 90 mg/dL.

Mantenimiento: 500 mL SG 10-20% cada 4h hasta normalizar las glucemias.

## POSOLOGÍA NIÑOS

0,25 g/kg (preferiblemente, 2,5 mL SG 10%/kg). Se puede repetir dosis tras 15-20 min.

Mantenimiento: 5-6 mg/kg/min (en niños mayores: 2-3 mg/kg/min).

## REACCIONES ADVERSAS

Hiperglucemia. Hipoglucemia de rebote (más frecuente en intoxicados por sulfonilureas).

La solución hiperosmolar de glucosa puede generar flebitis cuando se administra por vía intravenosa a través de una vena periférica.

Su uso en pacientes con alcoholismo crónico puede desencadenar una encefalopatía de Wernicke, si no se ha tratado previamente con tiamina.

## EMBARAZO Y LACTANCIA

La hipoglucemia en la embarazada se trata igual que en otros pacientes. La glucosa hipertónica puede aumentar transitoriamente la concentración de glucosa en la leche materna, sin que ello represente un motivo para suspender la lactancia.

# GLUCOSA HIPERTÓNICA

## OBSERVACIONES

Aunque una hipoglucemia leve podría ser tratada inicialmente con unos 20 g de carbohidratos por vía oral (leche, azúcar, etc.), en pacientes intoxicados se recomienda la vía intravenosa.

## TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

19,8 g glucosa.

## DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 19,8 g glucosa (6 ampollas de glucosa 33% 10 ml)
- **Nivel B:** 59,4 g glucosa (18 ampollas de glucosa 33% 10 ml)

## BIBLIOGRAFÍA

1. Tran D. Oral Hypoglycemic Agents Toxicity. Disponible en: <http://emedicine.medscape.com/article/1010629-overview>. Consultado el 12 marzo 2021.
2. Nguyen V, Velez LI. Dextrose. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, Goldfrank LR, Hoffman RS. Goldfrank's Toxicologic Emergencies. 11th ed. McGraw Hill, New York 2019; 707-12.