

PENICILINA G SÓDICA

PRESENTACIONES HABITUALES

Vial 1 MUI + amp 5 ml de agua p.i.

Vial 2 MUI + amp 5 ml de agua p.i.

Vial 5 MUI + amp 10 ml de agua p.i.

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Intoxicación por setas hepatotóxicas que contienen amanitinas (*Amanita phalloides*, *Amanita verna*, *Amanita virosa*, *Lepiota Brunneoincarnata* y *Galerina marginata*), si no se dispone del antídoto de elección (silibinina).

POSOLOGÍA ADULTOS Y NIÑOS

300.000 a 1.000.000 UI/Kg/día en perfusión continua (dosis máxima 40 MU).

Reconstituir el vial de 1 y 2 MUI con 5 ml de agua p.i. y el vial de 5 MUI con 10 ml de agua p.i.

REACCIONES ADVERSAS

Coma, convulsiones, alteraciones electrolíticas, agranulocitosis o necrosis tubular.
Reacciones de hipersensibilidad.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Se considera un fármaco seguro durante el embarazo y con mínimo riesgo para la lactancia y el lactante.

OBSERVACIONES

Se debe ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia renal.

En caso de no disponer de silibinina, podría empezarse con penicilina G sódica en monoterapia hasta conseguirla.

No se aconseja el tratamiento combinado con silibinina, ya que se aumentan los efectos secundarios y no aporta beneficio para la prevención y el tratamiento de la hepatopatía tóxica.

Contraindicado en pacientes con alergia a la penicilina.

La dosis prescrita puede diluirse en suero fisiológico (NaCl 0,9%) hasta una concentración máxima recomendada de 100.000 UI/mL. No usar SG 5% ni Glucosalino.

PENICILINA G SÓDICA

TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

24 MUI.

DISPONIBILIDAD HOSPITALES

Cálculo a partir de la presentación vial 2 MUI:

- **Nivel A:** 12 viales
- **Nivel B:** 36 viales

BIBLIOGRAFÍA

1. Amatoxin-containing mushroom poisoning (eg, Amanita phalloides): Clinical manifestations, diagnosis, and treatment. UpToDate. Disponible en: <https://www.uptodate.com/home>. Consultado el 28 marzo 2025.
2. Enjalbert F, Rapior S, Nougulier-Soulej, Guillon S et al. Treatment of amatoxin poisoning: 20-year retrospective analysis. J ToxicolClinToxicol. 2002;40(6):715-57.
3. Gispert A, Aguilar R. Manejo de las intoxicaciones por setas. Boletín de Antídotos de Cataluña 2019; 2(3): 1-9. Disponible en: <http://medicaments.gencat.cat/ca/professionals/butlletins/BAC/>. Consultado el 28 marzo 2025.
4. Goldfrank LR. Mushrooms. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, Goldfrank LR, Hoffman RS et al. Goldfrank's. Toxicologic emergencies. McGraw Hill, New York, 2019; 1581-96.
5. Letschert K, Faulstich H, Keller D, Keppler D. Molecular characterization and inhibition of amanitin uptake into human hepatocytes. Toxicol Sci. 2006; 91:140-9.
6. Nogué S, Salgado E, Martínez L. Nogué. Toxicología clínica: Bases para el diagnóstico y el tratamiento de las intoxicaciones en servicios de urgencias, áreas de vigilancia intensiva y unidades de toxicología. 2ª edición. Elsevier. Barcelona. 2025
7. Mushrooms. Micromedex. Disponible mediante suscripción en: Poisindex® System (electronicversion). IBM Watson Health, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <https://www.micromedexsolutions.com/>. Consultado el 28 de marzo de 2025.