

Intoxicación por betabloqueantes y calcioantagonistas

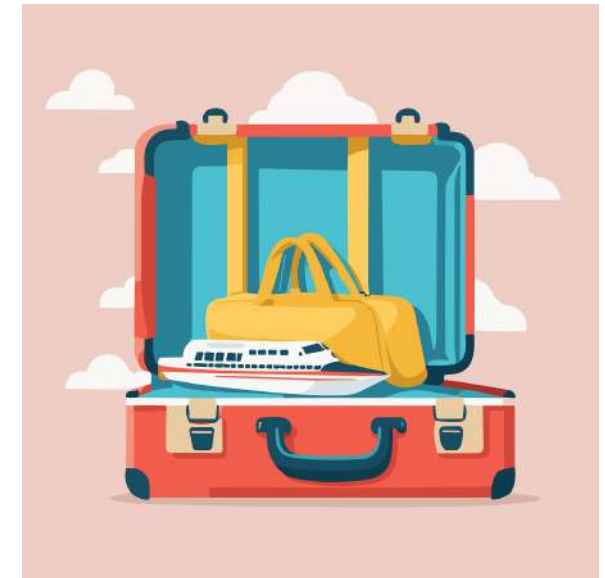


Eduardo Álvarez García R4 MFyC
Tutor: Paula Fernández de la Mata

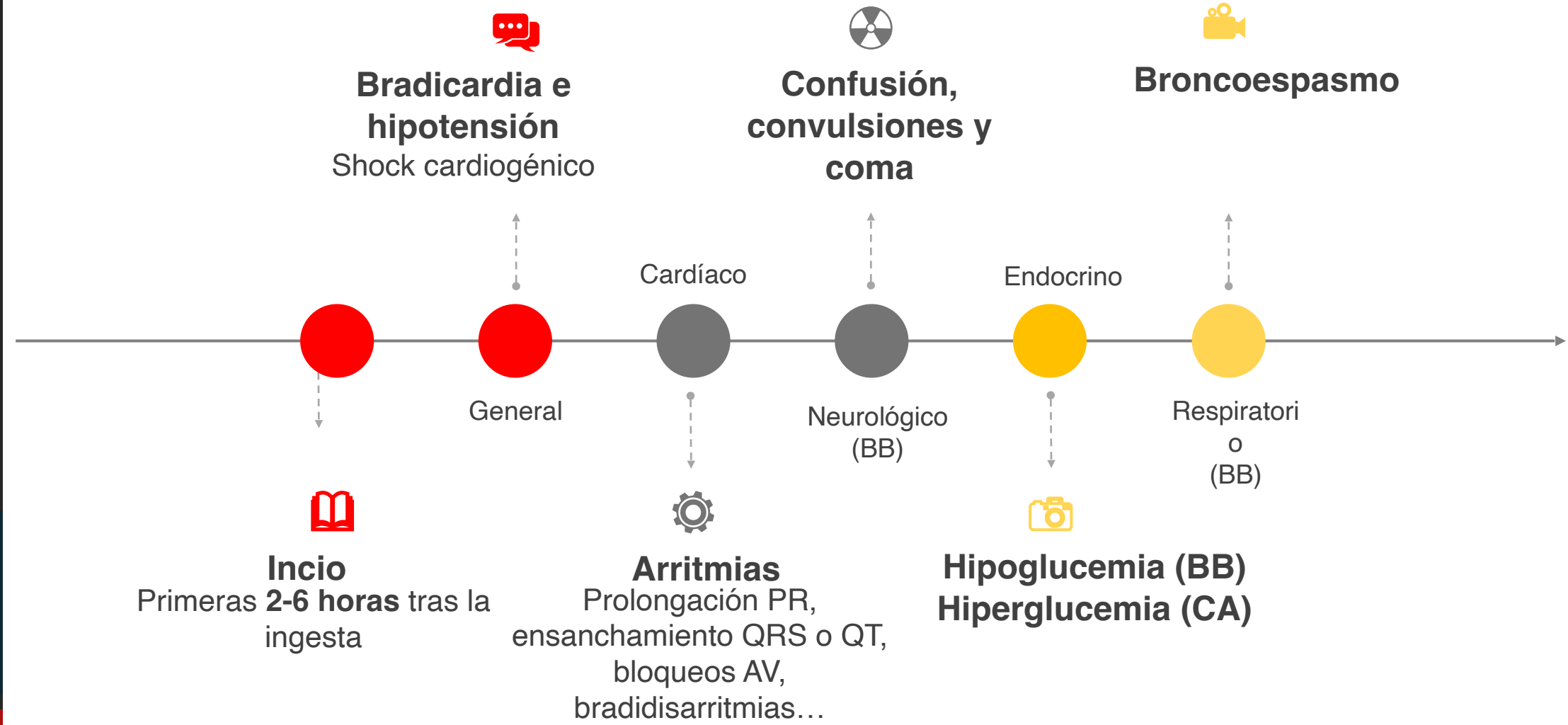


INTRODUCCION

- Medicamentos ampliamente utilizados en patología **cardiovascular**:
 - Hipertensión.
 - Enfermedades cardíacas isquémicas.
 - Insuficiencia cardíaca.
 - Arritmias, migrañas, temblores, hipertensión portal y disección aórtica.
- Aunque generalmente son **seguros**, su sobredosis puede causar alta morbilidad y mortalidad.
- En un estudio de 10 años causaron efectos severos en el **37%** de los casos de sobredosis.



CLÍNICA



DIAGNÓSTICO

Historia clínica
Tipo y cantidad de
medicamento ingerido

01

Glucosa capilar

04

Síntomas y signos
Bradycardia, hipotensión,
clínica neurológica...

02

Analítica

Bioquímica (K, Ca),
hemograma y coagulación

05

ECG

Prolongación del intervalo
PR, QRS ensanchado,
arritmias

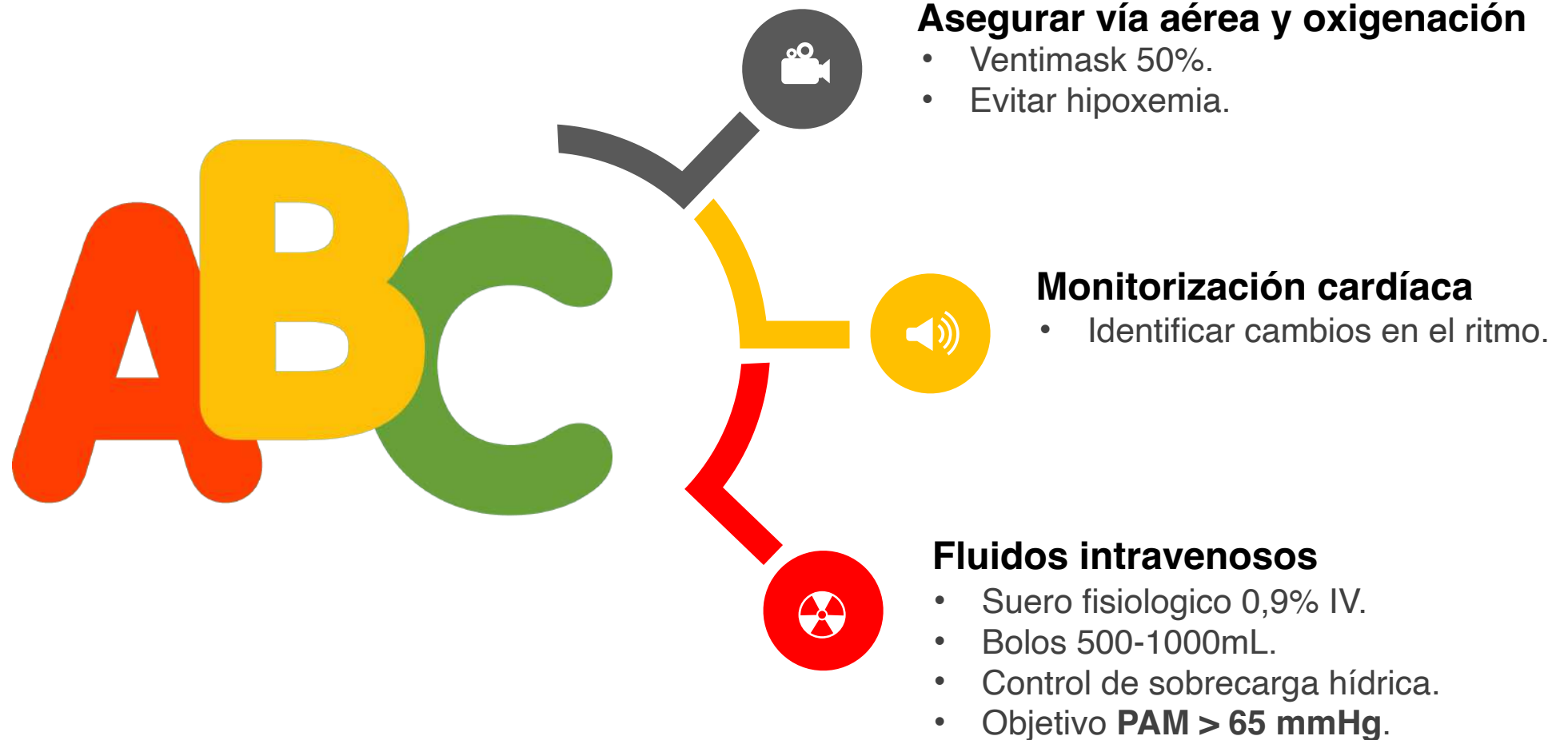
03

06

Diagnostico diferencial

- Digoxina, clonidina y otros medicamentos colinérgicos
- IAM u otras enfermedades cardíacas

ESTABILIZACIÓN INICIAL





DESCONTAMINACIÓN

• DIGESTIVA:

- **Carbón activo:**
 - En las **2 primeras horas** tras la ingesta.
 - Dosis: 1g/kg. Máximo 50g.
 - Contraindicado si bajo nivel de conciencia.
- Lavado gástrico:
 - **No** indicado de rutina.
 - Ingestión de dosis letales en las 2 primeras horas.
- Irrigación intestinal:
 - Medicamentos de **liberación retardada o con cubierta entérica.**



TRATAMIENTO HIPOTENSIÓN/ BRADICARDIA

ATROPINA

- Efecto fugaz
- Bolo: 1 mg IV
- Maximo 3 mg



GLUCAGÓN

- Bolo: 0,1 mg/kg (maximo 10-15mg)
- Perfusión: 0,07mg/kg/hora
- Asociar antiemético



CALCIO

- Bolo gluconato calcico 10%: 30-60mL
- Bolo cloruro calcico 10%: 10-20mL
- Maximo 3 bolos
- Perfusión: 0,5 meq/Kg/hora
- Monitorizar niveles



VASOPRESOR

- Norepinefrina
- Perfusion: 2mcg/min



HIPERINSULINEMI A EUGLUCEMICA

- Bolo: 1UI/Kg de insulina en 0,5g/kg de dextrosa 5-10%
- Perfusion: La mitad del bolo por hora
- Control glucemia y K



EMULSIÓN LIPIDICA

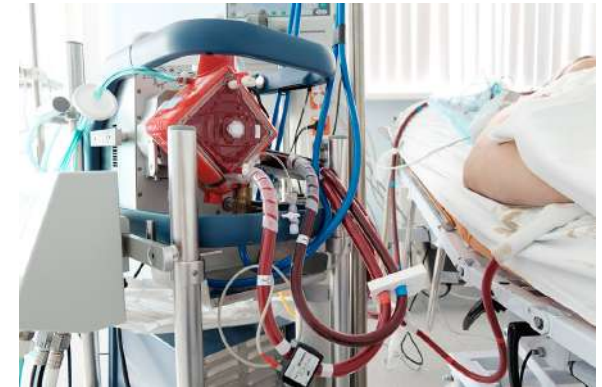
- Bolo: 1,5 ml/Kg en 2 minutos
- Perfusion: 15ml/kg/hora





MANEJO AVANZADO

- **Hemodiálisis:** Para eliminar betabloqueantes **hidrofilicos** (atenolol, sotalol), especialmente en pacientes con **insuficiencia renal** o que no responden a otras terapias.
- **Balón intraaórtico:** En casos severos de **bradicardia refractaria** que no mejora con tratamiento farmacológicos.
- **Oxigenación extracorpórea:** En intoxicaciones críticas que no responden a otras terapias, proporcionando soporte circulatorio y oxigenación mientras se eliminan los agentes tóxicos.



TRATAMIENTO ADICIONALES

QRS ensanchado

- **Bicarbonato sódico**
- Bolo: 1-2 mEq/Kg
- Perfusión con 132 mEq en 1.000 mL de SG al 5 % a pasar en 4 horas

01

Torsades de pointes

- **Sulfato de magnesio** al 15%
- Bolo: 1,5-2 g
- Perfusión posterior o cardioversión

02

Hipoglucemia

- **Suero glucosado IV**
- **Glucosmon®** 33 % 10 mL (3,3 g de glucosa)
- **Glucosmon®** R50 20 mL (10 g de glucosa)

03

Convulsiones

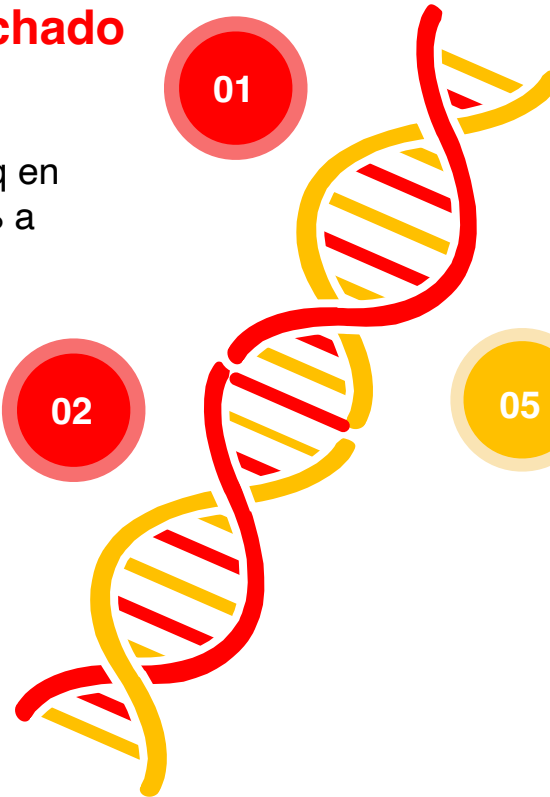
- **Diazepam** 10mg iv
- Vigilar conciencia y frecuencia respiratoria

04

Broncoespasmo

- **Salbutamol** inhalado

05





SERVICIO DE INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

- Personas sin formación sanitaria (teléfono 915620420).
- Personal médico (pediatras, intensivistas, urgenciólogos, etc.) (teléfono solo para médicos 914112676).
- El SIT está directamente conectado con la Sala Nacional de Emergencias de Protección Civil para facilitar la consulta en caso de accidentes graves con sustancias químicas peligrosas.



BIBLIOGRAFÍA

- Beta blocker poisoning. (s. f.). UpToDate.
- Calcium channel blocker poisoning. (s. f.). UpToDate.
- Duque, J., Caicedo, J., Estrada, A., Berrouet, M., & Zuluaga-Gómez, M. (2020). Experiencia en el manejo de intoxicaciones por Betabloqueadores y Calcioantagonistas: serie de casos y revisión de la literatura. *Revista de Toxicología*, 37(1), 48-54. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7509635>
- Pérez, F. J. M., & Murillo, L. J. (2018). *Medicina de urgencias y emergencias: Guía diagnóstica y protocolos de actuación*. Elsevier Health Sciences.

**¡MUCHAS GRACIAS
POR VUESTRA
ATENCIÓN!**

[QUIZZ](#)