

TÓXICO	ANTÍDOTOS Y OTROS TRATAMIENTOS
Anticoagulante oral	<i>Vitamina K₁ iv ó im:</i> niños 1-5 mg, adultos 10 mg, lento. vo: 5-20 mg
Anticolinérgicos Antihistamínicos Anticatarrales Escopolamina Drogas, Plantas,..	<i>Fisostigmina iv:</i> 0,02 mg/kg/dosis (máx 0,5-1 mg), lento. Se puede repetir cada 15-30 min. hasta conseguir el efecto (máx. total 2 mg). <u>No usar en intoxicación por antidepresivos tricíclicos ó QRS ancho</u> <i>Bicarbonato sódico iv:</i> 1-2 mEq/kg para mantener el pH entre 7.45-7.55, en caso de arritmias o QT prolongado <i>Benzodiacepinas iv:</i> si agitación leve o convulsiones, y si no responde: <i>Fisostigmina</i> . (No utilizar fenotiacinas ni butirofenonas). <i>Medidas físicas</i> si hipertermia
Antidepresivos tricíclicos	<i>Bicarbonato sódico iv:</i> 1-2 mEq/kg para mantener el pH entre 7.45-7.55, disminuye el riesgo de arritmias. Si no revierten: <i>Lidocaína</i> <i>Líquidos IV:</i> SSF o salino hipertónico 3% si hipotensión <i>Soporte inotrópico (noradrenalina)</i> si hipotensión <i>Glucagón y Emulsión lipídica:</i> shock refractario
Arsénico	<i>BAL (Dimercaprol) im:</i> 3-5 mg/kg/4-6 h, 2 días, continuar cada 12 horas hasta 7 días. <i>DMSA vo:</i> 10 mg/kg/8 h 5 días, continuar 20 mg/kg/día/12 h, 14 días <i>D-Penicilamina vo:</i> 30 mg/kg/día, máx. 1-2 gr/día durante 5 días.
Benzodiacepinas	<i>Flumazenil iv:</i> 0,01 mg/kg en 30 seg (dosis máx. única 0,2 mg). Repetir cada minuto hasta dosis total 2 mg si persiste clínica. Perfusión continua 0,1-0,4 mg/hora.
Beta-bloqueantes	<i>Líquidos IV (SSF)</i> si hipotensión, <i>Atropina:</i> 0,02 mg/kg si bradicardia sintomática, <i>Glucosa iv</i> si hipoglucemia. Si no responden: tratamiento escalonado <i>Glucagón iv:</i> 0,05-0,1 mg/kg en bolo, mantenimiento: 0,04 mg/kg/h. <i>Sales de calcio:</i> - <i>Gluconato cálcico 10% iv:</i> 0,6 ml/kg lento y diluido al medio ó - <i>Cloruro cálcico 10% iv:</i> 0,2 ml/kg lento y diluido al medio <i>Catecolaminas (adrenalina)</i> en inestabilidad hemodinámica, refractaria a atropina, fluidos, glucagón, calcio <i>Insulina</i> 0,1 U/kg/h + <i>Glucosa</i> 1 g/kg/h (mantener glucemia \pm 10% de la glucemia basal), en refractariedad a tratamientos anteriores <i>Bicarbonato:</i> arritmias con QRS ancho <i>Magnesio:</i> arritmia ventricular, HipoMg Otros tratamientos si no hay respuesta: - <i>Inhibidores de fosfodiesterasa y/o Emulsiones lipídicas</i>

Bloqueantes del calcio	<p><i>Líquidos IV: SSF (hipotensión), Atropina: 0,02 mg/kg (bradicardia)</i> Si no responden: tratamiento escalonado ó simultáneo (gravedad) <i>Sales de calcio:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Gluconato cálcico 10% iv: 0,6 ml/kg lento y diluido al medio ó</i> - <i>Cloruro cálcico 10% iv: 0,2 ml/kg lento y diluido al medio.</i> <p><i>Glucagón iv: 0,05-0,1 mg/kg en bolo, mantenimiento: 0,04 mg/kg/h, en bradicardia y/ó hipotensión.</i> <i>Insulina 0,1 U/kg/hora + Glucosa 0,5-1 gr/kg/h (mantener glucemia ±10% de la glucemia basal), vigilar concentración de potasio</i> Valorar en casos de toxicidad intensa ó no respuesta: <i>Noradrenalina y/o Emulsiones lipídicas</i></p>																											
Cianuro	<p><u>1ª alternativa:</u> <i>Hidroxocobalamina iv + Tiosulfato sódico 25% iv</i> <i>Hidroxocobalamina iv: 70 mg/kg; máx. 5 gr: dosis de adulto Tiosulfato 25% iv: dosis según las cifras de hemoglobina</i></p> <p><u>2ª alternativa:</u> <i>Nitrito de amilo inhalado, seguido de Nitrito sódico al 3% iv y Tiosulfato sódico 25% iv.</i> <i>Nitrito de amilo: inhalación de 1 ampolla 30 segundos de cada minuto, durante 3 minutos. Nitrito sódico y Tiosulfato (ver dosis)</i></p> <table border="1" data-bbox="550 963 1388 1299"> <thead> <tr> <th><u>Hb</u></th> <th><u>Tiosulfato sódico 25% iv</u></th> <th><u>Nitrito sódico 3% iv</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7 g/dL</td><td>0.95 ml/kg</td><td>0.19 ml/kg</td></tr> <tr><td>8 g/dL</td><td>1.10 ml/kg</td><td>0.22 ml/kg</td></tr> <tr><td>9 g/dL</td><td>1.25 ml/kg</td><td>0.25 ml/kg</td></tr> <tr><td>10 g/dL</td><td>1.35 ml/kg</td><td>0.27 ml/kg</td></tr> <tr><td>11 g/dL</td><td>1.50 ml/kg</td><td>0.30 ml/kg</td></tr> <tr><td>12 g/dL</td><td>1.65 ml/kg</td><td>0.33 ml/kg</td></tr> <tr><td>13 g/dL</td><td>1.80 ml/kg</td><td>0.36 ml/kg</td></tr> <tr><td>14 g/dL</td><td>1.95 ml/kg</td><td>0.39 ml/kg</td></tr> </tbody> </table>	<u>Hb</u>	<u>Tiosulfato sódico 25% iv</u>	<u>Nitrito sódico 3% iv</u>	7 g/dL	0.95 ml/kg	0.19 ml/kg	8 g/dL	1.10 ml/kg	0.22 ml/kg	9 g/dL	1.25 ml/kg	0.25 ml/kg	10 g/dL	1.35 ml/kg	0.27 ml/kg	11 g/dL	1.50 ml/kg	0.30 ml/kg	12 g/dL	1.65 ml/kg	0.33 ml/kg	13 g/dL	1.80 ml/kg	0.36 ml/kg	14 g/dL	1.95 ml/kg	0.39 ml/kg
<u>Hb</u>	<u>Tiosulfato sódico 25% iv</u>	<u>Nitrito sódico 3% iv</u>																										
7 g/dL	0.95 ml/kg	0.19 ml/kg																										
8 g/dL	1.10 ml/kg	0.22 ml/kg																										
9 g/dL	1.25 ml/kg	0.25 ml/kg																										
10 g/dL	1.35 ml/kg	0.27 ml/kg																										
11 g/dL	1.50 ml/kg	0.30 ml/kg																										
12 g/dL	1.65 ml/kg	0.33 ml/kg																										
13 g/dL	1.80 ml/kg	0.36 ml/kg																										
14 g/dL	1.95 ml/kg	0.39 ml/kg																										
Cobre	<p><i>D-Penicilamina vo: 30 mg/kg/día, máx. 1-2 gr/día durante 5 días.</i></p>																											
Colinérgicos (Anticolinesterásicos) Organofosforados Carbamatos	<p><i>Atropina iv: 0,05-0,1 mg/kg/dosis (mínima 0,1 mg, máxima 5 mg), cada 3-5 min hasta desaparición de broncorrea, broncoespamo. Pueden necesitarse cientos de mg y varios días de tratamiento.</i></p> <p><i>Pralidoxima iv: niños 25-50 mg/kg, adultos 30 mg/kg (máx. 2 gr). Pasar en 20-30 min. Se puede repetir la dosis a las 2, 6, 12 horas. No suele ser necesaria en intoxicación pura por Carbamatos.</i></p>																											

Digoxina	<p>Fragmentos Fab antidigoxina: Digitalis antidot, Digifab, Digibind</p> <p><u>Dosis total conocida de digoxina o digitoxina:</u> <i>Digitalis antidoto iv:</i> 1 amp=80 mg neutraliza 1 mg de digoxina K=1 <i>Digifab iv:</i> 1 amp=40 mg neutraliza 0,5 mg de digoxina. K=0,5 <i>Digibind iv:</i> 1 amp=38 mg neutraliza 0.5 mg de digoxina. K=0.5</p> <p>Nº de viales = $\frac{\text{mg ingeridos o inyectados} \times F}{K}$</p> <p>F= 0.8 para la digoxina oral comp y F= 1 para la solución alcohólica de digoxina, cápsulas, ampollas o digitoxina.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><u>Dosis total desconocida, pero con niveles conocidos:</u> Nº de viales* = $\frac{\text{Concentración en plasma ng/mL} \times \text{peso (kg)}}{100}$</p> <p>*El resultado se redondea a la cifra entera más próxima y se refiere a la digitoxina</p> </div> <p><u>Dosis total y niveles desconocidos ó intoxicación por glucosidos cardiacos distintos a digoxina o digitoxina:</u> Toxicidad aguda: en adultos de 400-800 mg (10 a 20 viales). En niños 200-400 mg (5-10 viales). Toxicidad crónica: adultos 6 viales de digibind (40 mg) y en niños 1 vial (40 mg)</p>
Fenotiacinas (Neuroléptico)	<p><i>Difenhidramina iv ó im:</i> 1-2 mg/kg. <i>Biperideno (Akineton) iv</i> (síntomas extrapiramidales). Dosis: 0,04-0,1 mg/kg/dosis. Se puede repetir a los 30 minutos. <i>Dantrolene iv</i> (síndrome neuroléptico maligno). Dosis 1 mg/kg y seguir 0,25-3 mg/kg/6h.</p>
Flúor	<p><i>Gluconato cálcico 10% iv:</i> 0,6 ml/kg, lento, diluido al 1/2 con SSF.</p>
Heparina	<p><i>Sulfato de protamina iv:</i> 1-0,5 mg por cada 100 UI de heparina, según el tiempo que haya transcurrido desde la intoxicación sea menos o mayor de 15 minutos.</p>
Hierro	<p><i>Desferoxamina iv:</i> 15 mg/kg/h; seguir 125 mg/hora. (máx. día: 6 gr) <i>Desferoxamina im:</i> 50 mg/kg/6 h (máx. día: 6 gr)</p>
Isoniacida	<p><i>Piridoxina (Vitamina B₆) iv:</i> Dosis ingerida conocida: 1 gr por cada gramo de isoniacida Dosis desconocida: en adultos 5 gr, niños: 70 mg/kg (máximo 5 gr)</p>
Mercurio	<p><i>BAL im:</i> 3 mg/kg/4-6 h. 2 días, continuar cada 12 h. hasta 7 días.* <i>DMSA vo:</i> 10 mg/kg/8 h 5 días, continuar 20 mg/kg/día/12 h, 14 días <i>EDTA iv:</i> 25-50 mg/kg/día/6 h ó en infusión continua, durante 5 días; máx. 2-3 g/día. D-penicilamina: 30 mg/kg/día; máx.1-2 gr/día durante 5 días.</p>

Metahemoglobinemia	<i>Azul de metileno al 1% iv:</i> 1-2 mg/kg (0,1-0,2 ml/kg, sol 1%) en 10 minutos. Se puede repetir otra dosis a 1 mg/kg a los 30-60 minutos. <i>Oxígeno 100%.</i>
Metanol y etilenglicol	<i>Fomepizol iv:</i> 15 mg/kg en 30 minutos. Continuar 10 mg/kg/12 h, 4 dosis y después 15 mg/kg/12 h, hasta niveles <20 mg/dL y no presente alteraciones metabólicas. <i>Etanol:</i> - IV: carga 0,6-0,8 g/kg (6-8 ml solución al 10%) en glucosado al 5%, en 30-60 min. Mantenimiento 0,1 g/kg/hora (1 ml/kg/hora). Mantener nivel etanol en sangre de 100-150 mg/dL. - VO: bolo 1 ml/kg solución 95%, mantenimiento 0,15 ml/kg/hora al 95%. Mantener nivel etanol en sangre 100-150 mg/dL. <i>Bicarbonato sódico (si acidosis):</i> 1-2 mEq/kg. Mantener pH >7,35 <i>Cofactores:</i> - <i>Folato iv:</i> 50-100 mg/6 h ó <i>Acido folínico iv:</i> 1 mg/kg/día (Metanol) - <i>Tiamina iv:</i> 0,5 mg/kg y <i>Piridoxina iv:</i> 2 mg/kg (Etilenglicol)
Monóxido de carbono	<i>Oxígeno al 100%</i> Considerar cámara hiperbárica en casos severos
Níquel	<i>BAL im:</i> 3 mg/kg/4-6 h. 2 días, continuar cada 12 h. hasta 7 días.
Opiáceos	<i>Naloxona iv, im, sc:</i> Niños: 0,01-0,1 mg/kg/dosis (máxima 2 mg), según severidad. Se puede repetir la dosis cada 2-3 min, hasta 8-10 mg. Perfusión continua: 2/3 de la dosis de carga.
Oro	<i>BAL im:</i> 3 mg/kg/4-6 h. 2 días, continuar cada 12 horas hasta 7 días. <i>D-Penicilamina vo:</i> 30 mg/kg/día; máx.1-2 gr/día durante 5 días
Paracetamol (tabla 6)	<i>N-acetil cisteína (NAC) vía oral o vía intravenosa. Metionina oral.</i> - <i>Oral:</i> 140 mg/kg, continuar 70 mg/kg/dosis/4 h. 17 dosis. Dosis acumulada 1330 mg, 3 días. - <i>IV:</i> dosis acumulada, 300 mg/kg en 20-21 horas. 150 mg/kg, en 3 ml/kg dextrosa 5% en 15 min, seguido de <i>IV:</i> 50 mg/kg, en 7 ml/kg dextrosa 5% en 4 horas, seguido de <i>IV:</i> 100 mg/kg, en 14 ml/kg dextrosa 5% en 16 horas. Continuar 150 mg/kg/24 horas hasta la recuperación.
Paraquat y Diquat	<i>Tierras Fuller.</i> Dosis: 1-2 gr/kg, diluido 15%, se puede repetir.
Plomo	<i>BAL im:</i> 3-5 mg/kg/4 h, 5 días. Sí clínica menos severa: 3-5 días. <i>DMSA vo:</i> 10 mg/kg/8 h 5 días, continuar 20 mg/kg/día/12 h, 14 días <i>EDTA iv:</i> 25-50 mg/kg/día/6 h ó en infusión continua, durante 5 días; máx. 2-3 g/día. Se puede repetir una tanda tras descansar 2 días. Si encefalopatía: administrar vía im: 250 mg/m ² /dosis/4 h. <i>D-Penicilamina vo:</i> 30 mg/kg/día; máx.1-2 gr/día durante 5 días.
Rodenticidas	<i>Vitamina K iv ó im:</i> 1-5-10 mg/día lenta. vo: 1-25 mg (según edad)

Sulfonilureas	<i>Octeótrido iv</i> : niño: 1-1,125 µgr/kg/6 h, adulto: 50 µgr y Glucosa iv.
Valproico	<p><i>Carnitina</i>: 100 mg/kg iv (máx. 6 gr), seguida de 50 mg/kg/8 horas (máx. 3 gr). Se administra en bolo de 2-3 minutos o durante 15-30 minutos.</p> <p><i>Naloxona iv, im, sc</i>: Niños: 0,01-0,1 mg/kg/dosis (máx. 2 mg), según severidad. Se puede repetir la dosis cada 2-3 min, hasta 8-10 mg. Perfusión continua: 2/3 de la dosis de carga.</p> <p><i>Benzodiacepina</i>: si convulsión</p>
Veneno serpientes	<p>Suero antiofídico polivalente origen equino (Pasteur): diluir 1 a 5 viales (de 5 ml) en 100 ml de SSF. En caso de afectación grave se administra iv y si la afectación es moderada se puede im.</p> <p>Suero antiofídico origen ovino (CroFab): 4 a 8 viales y si recurren síntomas 2 viales/6h (3 dosis adicionales).</p>
Zinc	<p><i>EDTA iv</i>: 25 a 50 mg/kg/día/6 h ó en infusión continua, durante 5 días; máx. 2-3 g/día. Se puede repetir una tanda tras descansar 2 días.</p> <p><i>D-Penicilamina vo</i>: 30 mg/kg/día; máx.1-2 gr/día durante 5 días.</p>

* No utilizado en intoxicación por mercurio orgánico