

SULFATO DE ATROPINA BIOL

Sulfato de Atropina
Solución inyectable SC / IM / IV

Industria Argentina

Venta bajo receta

FÓRMULA CUALI-CUANTITATIVA

Cada ampolla contiene:

Sulfato de Atropina 1 mg
Agua destilada c.s.p. 1 ml

ACCIÓN TERAPÉUTICA

Antimuscarínico.

INDICACIONES

Profilaxis preanestésica de la salivación y la secreción excesiva de las vías aéreas.

Profilaxis de las arritmias introducidas por succinilcolina o manipulación quirúrgica.

Tratamiento de las bradiarritmias de comienzo agudo y de la asistolia (ej, inducidas por anestesia).

Tratamiento de la bradicardia severa y el síncope asociado a hiperreactividad del seno carotídeo.

Tratamiento de la intoxicación con pesticidas organofosforados o inhibidores de las colinesterasas.

Para disminuir los efectos muscarínicos de la neostigmina, en el tratamiento de un bloqueo curariforme.

ACCIÓN FARMACOLÓGICA

La atropina inhibe competitivamente los receptores muscarínicos de acetilcolina.

A dosis bajas provoca inhibición de las secreciones (sequedad de mucosas/dificultad al hablar o tragar), midriasis (fotofobia) y taquicardia.

A dosis altas disminuye la motilidad de los tractos urinario (retención urinaria/efecto antiespasmódico) y gastrointestinal (constipación/efecto antiespasmódico) y en menor medida la motilidad biliar.

FARMACOCINÉTICA

La mayor aceleración cardíaca se ve 2 a 4 minutos luego de inyección IV.

Atraviesa barrera hematoencefálica y placenta y se excreta por

leche materna.

Vida media 2 a 3 hs. Metabolismo hepático y eliminación renal.

POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

Medicación preanestésica: administrar por vía SC o IM a 60 minutos antes de la anestesia o IV en el momento de la inducción la siguiente dosis:

Adultos: 0,6 mg.

Niños: ver tabla:

Hasta 3 kg	7 a 9 kg	12 a 16 kg	20 a 27 kg	32 kg	Más de 41 kg
0,1 mg	0,2 mg	0,3 mg	0,4 mg	0,5 mg	0,6 mg

Tratamiento de arritmias: 0,5 a 1 mg IV (niños 0,01 a 0,03 mg/kg) cada 1-2 hs hasta 2 mg. Algunas bradicardias o la asistolia requieren repetir la dosis cada 3-5 minutos, pero no se deben superar los 0,04 mg/kg.

Intoxicación con pesticidas organofosforados o inhibidores de las colinesterasas; 2 mg inicialmente, luego continuar de acuerdo a los síntomas, consultar a los centros de toxicología. Coadyuvante en el tratamiento de un bloqueo curariforme: administrar 0,6 a 1,2 mg IV unos minutos antes o simultáneamente a la neostigmina, usando distintas jeringas.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a la atropina.

ADVERTENCIAS

Si se usa para tratar arritmias asociadas a infarto agudo de miocardio, debe tenerse en cuenta que aumenta las propiedades cardíacas y el consumo de oxígeno, por lo que puede aumentar el área de isquemia.

El aumento en la frecuencia y la conducción cardíaca es especialmente desfavorable en las siguientes condiciones: tirotoxicosis, insuficiencia cardíaca, cirugía cardíaca, hipertensión, isquemia miocárdica, estenosis mitral.

Su uso en pacientes con colitis ulcerosa puede ocasionar megacolon tóxico.

La atropina puede causar íleo paralítico.

No debe administrarse a personas con glaucoma de ángulo estrecho, ya que precipitaría un ataque agudo. En el glaucoma de ángulo abierto puede requerirse ajustar la medicación.

En pacientes con estenosis piloro-duodenal puede causar obstrucción y retención gástrica.

Si se usara atropina en un paciente ambulatorio, considerar una disminución en la capacidad de conducir, a causa de la visión borrosa y el aturdimiento que provoca.

PRECAUCIONES

Al inhibir la sudoración puede causar aumento de la temperatura corporal, por lo que debe tenerse en precaución en épocas de calor, especialmente niños o personas con fiebre.

Las personas con síndrome de Down tienen una susceptibilidad aumentada a la atropina, mientras que las personas con albinismo parecen tener una susceptibilidad disminuida.

Embarazo: No hay estudios adecuados en humanos, se sabe que la atropina atraviesa la placenta. Puede producir taquicardia en el feto (máxima a los 25 minutos de la administración).

Lactancia: Se excreta en leche materna, aunque no se sabe en qué cantidad. Se recomienda precaución ya que los lactantes son muy sensibles a los anticolinérgicos. Los anticolinérgicos inhiben la lactancia.

Pediatría: Los niños son susceptibles a los efectos tóxicos. Hay una respuesta aumentada en niños con parálisis espástica o daño cerebral. Con dosis altas puede ocurrir hiperexcitación. Se han registrado casos fatales con dosis tan bajas como 10 mg.

Geriatría: Los pacientes ancianos pueden responder a las dosis habituales con excitación, agitación, somnolencia o confusión. Y son especialmente sensibles a los efectos adversos tales como retención urinaria (especialmente los hombres, que comúnmente tiene agrandamiento prostático), estreñimiento, sequedad bucal, etc.

También se recomienda precaución debido al peligro de un glaucoma no diagnosticado.

Interacciones:

Con otras medicaciones que tengan efecto antimuscarínico o con analgésicos opioides: constipación severa, e incluso íleo paralítico. Con ciclopropano: pueden ocurrir arritmias ventriculares.

Con suplementos orales de potasio: aumenta la toxicidad gastrointestinal.

REACCIONES ADVERSAS

Las más frecuentes son: sequedad de mucosas/dificultad al hablar o tragar, fobia, visión borrosa, taquicardia, retención urinaria, constipación, enrojecimiento del sitio de inyección.

Otras: rash por hipersensibilidad, aumento de la presión

intraocular, cefalea, cansancio, confusión, pérdida de la memoria, hipotensión ortostática.

SOBREDOSIFICACIÓN

Se exacerbaban los efectos adversos antimuscarínicos ya nombrados y se agrega hipertermia, hipertensión, taquicardia, taquipnea, náuseas, vómitos, confusión, ataxia, excitación, alucinaciones. Si bien la sobredosis se suele asociar a estimulación del sistema nervioso central, las dosis muy altas se asocian a la depresión de la conciencia. No se recomienda usar fisostigmina. Evitar las fenotiazinas ya que potencian el efecto antimuscarínico.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: 0800 444 8694

Hospital de Pediatría Pedro Elizalde: (011) 4300 2115

Hospital A. Posadas: 0800 333 0160

Hospital Fernández: (011) 4808 2655

PRESENTACIÓN

Envase conteniendo 100 ampollas de 1 ml.

CONDICIÓN DE CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Conservar a temperatura ambiente por debajo de 30°C. No congelar.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Este medicamento debe ser utilizado bajo estricta vigilancia médica y no debe repetirse sin una nueva receta.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud Certificado N° 39.383 - Argentina

Dirección Técnica: Lic. Anabela M. Martínez - Farmacéutica

Última revisión: Diciembre 2000

ME210 - V01



INSTITUTO BIOLÓGICO ARGENTINO S.A.I.C.
Administración: Pte. José E. Uriburu 153 C1027AAC
C.A.B.A. – Tel.: (00 54 11) 4953-7215 – Email: biol@biol.com.ar
Planta Industrial: Calle 606 Dr. Silvio Dessy 351
B1867DWE - Florencio Varela, Pcia. de Buenos Aires
Tel.: (00 54 11) 4255-1040 – Email: planta@biol.com.ar