



Ampliando horizontes: Expansión de la Red de Antídotos

Raquel Aguilar Salmerón

Servei de Farmàcia

Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta



¿ Por qué crear una Red de Antídotos ?

Los antídotos...



-  Utilización poco frecuente.
-  Corto período de validez.
-  Elevado coste.
-  Dificultades de adquisición: baja producción, medicamentos extranjeros, fórmulas magistrales...



PROBLEMAS DE DISPONIBILIDAD



2013

Grup de Treball d'Antídots de la SCFC



Consenso y recomendación sobre la **relación y dotación de antídotos**

ARTÍCULO ESPECIAL Emergencias 2016;28:45-54

Recomendaciones de disponibilidad y utilización de antídotos en los hospitales según su nivel de complejidad asistencial

Raquel Aguilar-Salmerón¹, Lidia Martínez-Sánchez², Antoni Broto-Sumalla¹, Edurne Fernández de Gamarra-Martínez², Milagros García-Pelaéz², Santiago Nogué-Xarau⁴

La disponibilidad de antídotos en los diferentes ámbitos asistenciales es un tema objeto de controversia. Se formó un grupo de expertos en Farmacia Hospitalaria y Toxicología Clínica, tanto de adultos como de niños. Se procedió a revisar la bibliografía nacional e internacional sobre el tema, con el objetivo de poder ofrecer una recomendación actualizada sobre los antídotos (tipo y cantidad), que deberían estar presentes en los hospitales en función de su nivel de complejidad asistencial, al tiempo que se recordaban las indicaciones toxicológicas habituales y las recomendaciones más consensuadas de posología. La disponibilidad cuantitativa se definió como la cantidad máxima de antídoto necesaria para tratar durante 24 h a un adulto de 70 kg en hospitales comarcales (nivel A), o a tres en el caso de hospitales de alta tecnología y/o de referencia de provincia (nivel B). Como resultado, se propone un listado de 34 antídotos que deberían estar presentes en hospitales de nivel A y de 22 antídotos para el resto de hospitales. Se ofrece también una guía de utilización de los antídotos seleccionados, con las formas de presentación disponibles en España en el año 2015, las principales intoxicaciones en las que pueden estar indicados, la posología más recomendada y algunas observaciones para cada uno de ellos.

Palabras clave: Antídoto. Intoxicación aguda. Botiquín de antídotos. Disponibilidad de antídotos.

Medio de comunicación electrónico de **conexión entre hospitales**

2015



Xarxa d'antídots de Catalunya



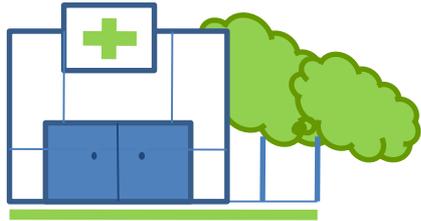


Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta

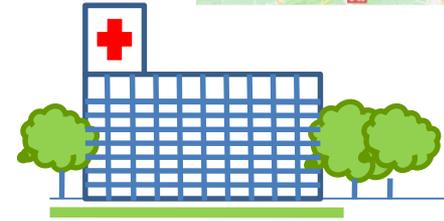
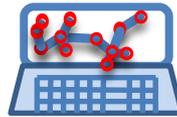
- Nombre Farmator: Raquel Aguilà Salmorón
- Nombre Urgetox: Àngels Gispert Ametller
- Dirección: Avda de França s/n
- Tlf Urgències: 972 940 280
- Tlf Farmàcia: 972 940 274
- Fax Farmàcia: 972 940 265
- Correo Farmàcia: farmacia.girona.ics@gencat.cat
- Horario S.Farmàcia: 8 - 21 hores (dilluns a divendres) 8 - 20 h (caps setmana)

Especialidades

- Viperfav® vial 4ml (SÉRUM ANTIOTÍDIC)
 - Estoc:1, Caducidad mas cercana:30-09-2018(K8120-1E)
- Legalon® vial 350 mg (SILIBININA)
 - Estoc:20, Caducidad mas cercana:31-08-2018(B1503376)
- Cyanokit® 5g vial (HIDROXOCOBALAMINA)
 - Estoc:6, Caducidad mas cercana:31-07-2020(1711-02)
- Dimercaprol® amp 200 mg/2ml (DIMERCAPROL (BAL))
 - Estoc:24, Caducidad mas cercana:30-04-2018(2151A)
- Digifab® 40 mg vial (ANTICOSSOS ANTIDIGOXINA)
 - Estoc:10, Caducidad mas cercana:31-05-2018(B14013058)
- Contrathion® 200mg/10mL vial (PRALIDOXIMA (PAM))
 - Estoc:70, Caducidad mas cercana:31-10-2019(2335-2332)
- Botulism-Antitoxin Behring® 100 mg/mL 250 mL vial (SÉRUM ANTIBOTULÍNIC)
 - Estoc:2, Caducidad mas cercana:31-01-2019(089011A)
- Calcium Edetate sodium® 500 mg/10mL amp (EDETAT CÁLCIC DISÓDIC (EDTA))
 - Estoc:10, Caducidad mas cercana:31-10-2019(2325)
- Alcohol absolut 100% amp 10 mL (ETANOL (ALCOHOL ABSOLUT))
 - Estoc:80, Caducidad mas cercana:07-10-2018(320111635)



Servei de Farmàcia



Servei d'Urgències

FARMATOX



**URGETOX
UCITOX**



18

ANTÍDOTOS SELECCIONADOS

- Anticuerpos antidigoxina
- Dantroleno
- Deferoxamina
- Dimercaprol
- Edetato cálcico disódico
- Etanol
- Fisostigmina
- Fomepizol

- Glucagón
- Hidroxocobalamina
- Idarucizumab
- Pralidoxima
- Silibinina
- Suero antibotulínico
- Suero antiofídico
- Glucarpidasa

- Uridina triacetato
- Defibrotide



2015

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



2017

**Proyecto Red Antídotos
SEFH – SCFC**
(colaboración Boehringer)



2018



Ampliando horizontes: “Red de Redes”



Red de Antídotos entre hospitales

Proyecto de colaboración entre SEFH y SCFC

[Únete](#)

Guía de antídotos

Glosario de términos



FAQs

Preguntas frecuentes



Centros

Centros de la red

Guía antídotos

Para ver información del antídoto clique en su nombre

ALL 0-9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

- [ACETILCISTEINA](#)
- [ACIDO ASCÓRBICO \(VITAMINA C\)](#)
- [ACIDO FOLÍNICO \(FOLINATO CALCICO\)](#)
- [ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA](#)
- [ATROPINA SULFATO](#)
- [AZUL DE METILENO](#)
- [BICARBONATO](#)
- [BIPERIDENO](#)
- [CARNITINA](#)
- [D-PENICILAMINA](#)
- [DANTROLENO](#)
- [DEFEROXAMINA](#)
- [DEFIBROTIDE](#)
- [DIMERCAPROL \(BAL\)](#)
- [EDETATO CÁLCICO DISÓDICO \(EDTA\)](#)
- [EMULSIÓ LIPÍDICA INTRAVENOSA \(ELI\)](#)
- [ETANOL \(ALCOHOL ABSOLUTO\)](#)
- [FISOSTIGMINA](#)
- [FITOMENADIONA \(VITAMINA K\)](#)
- [FLUMAZENILO](#)

ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA



Descargar PDF

PRESENTACIONES HABITUALES

Vial 40 mg (ME)

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Intoxicaciones graves por digoxina y digitálicos.

POSOLOGÍA ADULTOS

Según Carga Corporal Total de Digoxina (CCTD)=[Concentración plasmática de digoxina en ng/mL] x 5 x [Peso en kg] y el resultado se divide por 1000 para tener la CCTD en mg. Cada 0,5 mg de CCTD precisan 40 mg de AcAD para ser neutralizados. Administrar inicialmente el 50% de la dosis neutralizante calculada. Si al cabo de 1h persisten los criterios que justifican la indicación, administrar el 50% restante. En caso de PC, taquicardia ventricular o BAV completo con bradicardia extrema y sin digoxinemia, administrar 400 mg de AcAD.

POSOLOGÍA NIÑOS

ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA

PRESENTACIONES HABITUALES
Vial 40 mg (ME)

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA
Intoxicaciones graves por digoxina y digitálicos.

POSOLOGÍA ADULTOS
Según Carga Corporal Total de Digoxina (CCTD)= [Concentración plasmática de digoxina en ng/mL] x 5 x [Peso en kg] y el resultado se divide por 1000 para tener la CCTD en mg. Cada 0,5 mg de CCTD precisan 40 mg de AcAD para ser neutralizados.
Administrar inicialmente el 50% de la dosis neutralizante calculada. Si al cabo de 1h persisten los criterios que justifican la indicación, administrar el 50% restante. En caso de PC, taquicardia ventricular o BAV completo con bradicardia extrema y sin digoxinemia, administrar 400 mg de AcAD.

POSOLOGÍA NIÑOS
Según la CCTD (ver adultos).
En caso de parada cardíaca, taquicardia ventricular o BAV completo con bradicardia extrema y sin digoxinemia, administrar 200 mg de AcAD (niños < 20 Kg) y 400 mg (niños > 20 Kg).

OBSERVACIONES
Reconstituir en 4 mL de API y diluir con 100 mL de SF. En niños pequeños ajustar volumen por riesgo de sobrecarga hídrica. Administrar por vía IV en 30 min, excepto en situaciones críticas (taquicardia ventricular o PC) en que se administrará en bolus.

TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)
400 mg = 10 viales

DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- Nivel A: -
- Nivel B: 10 viales

RED DE ANTÍDOTOS
www.redantidotos.org
consultas@redantidotos.org

Fuentes de información en Toxicología

[Submit](#)

La Red de Antídotos ofrece en esta sección diferentes enlaces de texto con las ediciones más recientes publicadas.

[Submit](#)[Todas las categorías](#)[Búsqueda general de información Toxicológica](#)[Cáncer y reproducción](#)[Intoxicaciones alimentarias o por productos naturales](#)[Intoxicaciones por drogas de abuso](#)[Intoxicaciones por medicamentos](#)[Intoxicaciones por productos químicos y salud ocupacional](#)[Libros de interés](#)[Sociedades científicas](#)[Toxicología 2.0](#)[Tratamiento y clínica](#)

Améric
entre

ociación am
toxicaciones
de esta sociad.

[ACCEDER](#)

Extracorporeal Treatments In Poisoning Workgroup (EXTRIP)

Grupo de trabajo de ámbito internacional y multidisciplinar formado por nefrólogos, pediatras, intensivistas, toxicólogos médicos, farmacólogos y urgenciólogos. Sus objetivos son la promoción de la investigación y la publicación de recomendaciones basadas en la evidencia científica sobre el tratamiento de las intoxicaciones farmacológicas con técnicas de depuración extracorpórea. La página es de libre acceso.

[ACCEDER](#)

Pediamécum

Base de datos documental de los principios activos de uso habitual en el paciente pediátrico creada y mantenida por la Asociación Española de Pediatría. Incluye información sobre el tratamiento en caso de intoxicación por algunos medicamentos.

[ACCEDER](#)

DrugMSDS

Módulo de Lexicomp® que contiene más de 1.000 hojas de seguridad de medicamentos aprobados por la FDA. Las hojas de seguridad son descritas por el laboratorio fabricante e incluyen información toxicológica, medidas de actuación en caso de exposición accidental, etc.

[ACCEDER](#)



Nace el Butlletí d'Antídots de Catalunya (BAC)

por Raquel Aguilar | 3, Abr 2018

Fruto de la colaboración entre el grupo de antídotos de la SCFC-SEFH y el Departament de Salut de Catalunya, nace el Butlletí d'Antídots de Catalunya (BAC) que se publicará con una periodicidad de tres boletines al año. Aprovechando las sinergias que se pueden crear...

LEER MÁS



Extensión de la fecha de caducidad del suero antiofídico Viperfav®

por Raquel Aguilar | 25, Mar 2018

Las unidades de suero antiofídico Viperfav® que caducaron en septiembre de 2017 se pueden utilizar durante un año más. En octubre de 2017, comunicábamos que el laboratorio Sanofi Pasteur, fabricante de la especialidad farmacéutica de suero antiofídico Viperfav®, no...

LEER MÁS



Taller "Antidote's game" en el XXV Congreso de la SOCMUE

por Vicente Compaired | 16, Mar 2018

El grupo de trabajo de Antídotos de la SEFH-SCFC participará en un taller en el XXV Congreso de la Sociedad Catalana de Medicina de Urgencias y Emergencias (SOCMUE). El taller, denominado "Antidote's game", pretende actualizar los conocimientos en la

utilización de...

LEER MÁS

Últimas noticias

Nace el Butlletí d'Antídots de Catalunya (BAC)

Extensión de la fecha de caducidad del suero antiofídico Viperfav®

Taller "Antidote's game" en el XXV Congreso de la SOCMUE

Los antídotos oncológicos se unen a la Red

Problemas de suministro de la especialidad de suero antiofídico (Viperfav®)

Categorías

Alertas antídotos

BAC

General

Notas informativas

Prensa



TWITTER



Red de Antídotos @redantidotos

RT @aguilarsrael:Aiss!!! No em puc resistir a fer un petit spoiler... el proxím dijous al @conSOCMUE2018 no et pots perdre el talle... <https://t.co/NGhcEA0oY4>

Abr 14 reply retweet favorite 2 días ago



Red de Antídotos @redantidotos

RT @aguilarsrael:Los americanos plantean la necesidad de crear un nuevo antídoto para revertir los efectos de opioides sintéticos. <https://t.co/DZNkYh02js>

Abr 10 reply retweet favorite 6 días ago



Red de Antídotos @redantidotos

Información actualizada sobre antídotos, revisiones, jornadas... Suscríbete al Butlletí d'Antídots de Catalunya (BA... <https://t.co/SEtyGwMu4g>

Abr 04 reply retweet favorite 2 semanas ago



Seguir a @redantidotos



AGENDA

- **XXV Congreso Nacional Catalan de Urgencias y Emergencias**
abril 19 - abril 20
- **38º Congreso de la European Association of Poison Control Centers and Clinical Toxicologists**
mayo 25 - mayo 28
- **III Jornada de antídotos**
junio 21



En junio de 2018...



54

HOSPITALES ADHERIDOS

45

PRÉSTAMOS

19

HOSPITALES
IMPLICADOS

11

ANTÍDOTOS
IMPLICADOS

58

CONSULTAS

Actividad de la Red 2015-2018

45 Préstamos

11 antídotos

- 12 préstamos: julio 2015- sept 2016 (15 meses)
- 23 préstamos: octubre 2016- dic 2017 (15 meses)
- 10 préstamos: enero 2018 – mayo 2018 (5 meses)

Antídoto	Del hospital	Al hospital	Viales	Indicación	Fecha
S. Antiofídico (Viperfav®)	H Trueta	H Vic	1	Mordedura víbora	07/03/2016
S. Antiofídico (Viperfav®)	H Clínic	H Vic	1	Mordedura víbora	30/05/2016
S. Antiofídico (Viperfav®)	H Clínic	H Trueta	1	Mordedura víbora	30/05/2016
S. Antiofídico (Viperfav®)	H St Joan de Deu	H Clínic	1	Mordedura víbora	27/08/2016
S. Antiofídico (Viperfav®)	H Bellvitge	H Clínic	1	Mordedura víbora	18/09/2016
S. Antiofídico (Viperfav®)	H Vic	H Trueta	1	Mordedura víbora	14/04/2017
S. Antiofídico (Snake Venum)	Parc Tauli	Althaia	2	Mordedura víbora	30/03/2018
S. Antiofídico (Snake Venum)	Parc Tauli	H Bellvitge	1	Mordedura víbora	30/03/2018
S. Antiofídico (Snake Venum)	Parc Tauli	H Clinic	1	Mordedura víbora	30/03/2018
Glucagón	H Vall d'Hebron	H Clínic	45	Intox betabloqueantes	20/10/2016
Glucagón	H Vall d'Hebron	H St Pau	30	Intox betabloqueantes	20/10/2016
Glucagón	H Trueta	H Bellvitge	30	Intox betabloqueantes	20/04/2017
Glucagón	H Trueta	H Clínic	30	Intox betabloqueantes	20/04/2017
Glucagón	H Trueta	H Sta Caterina	8	Intox betabloqueantes	20/04/2017
Glucagón	H Trueta	H Vall d'Hebron	30	Intox betabloqueantes	20/04/2017

Actividad de la Red 2015-2018

Antídoto	Del hospital	Al hospital	Viales	Indicación	Fecha
S Antibotulínico	H Trueta	H St Pau	2	Botulismo	28/06/2016
S Antibotulínico	H Trueta	H Clínic	2	Botulismo	28/06/2016
S Antibotulínico	H Trueta	H Vall d'Hebron	1	Botulismo	28/06/2016
S Antibotulínico	H Joan XXIII	H Vall d'Hebron	2	Botulismo	14/08/2017
S Antibotulínico	H St Pau	H Clínic	1	Botulismo	23/04/2018
Ac antidigoxina	H del Mar	H Clínic	2	Intox digitálica	27/08/2016
Ac antidigoxina	H St Pau	H Clínic	5	Intox digitálica	11/01/2018
Ac antidigoxina	H del Mar	H Vall d'Hebron	4	Intox digitálica	04/08/2017
Ac antidigoxina	H Clinic	H St Pau	2	Intox digitálica	10/04/2018
Ac antidigoxina	H Clinic	H Bellvitge	2	Intox digitálica	10/04/2018
Fomepizol	H St Pau	H Clínic	15	Intox metanol	13/02/2017
Fomepizol	H Trueta	H Clínic	20	Intox metanol (no conf)	20/10/2017
Fomepizol	H Trueta	H Clínic	20	Intox polietilenglicol (no conf)	06/03/2018
Fomepizol	H Trueta	H St Pau	11	Intox polietilenglicol (no conf)	06/03/2018
Pralidoxima	H Trueta	H Sta Caterina	10	Intox plaguicida	05/01/2017
Pralidoxima	H Trueta	H Figueres	20	Intox plaguicida	05/01/2017
Pralidoxima	H Trueta	H Granollers	40	Intox plaguicida	05/01/2017
Pralidoxima	H Trueta	H Mataró	35	Intox plaguicida	05/01/2017

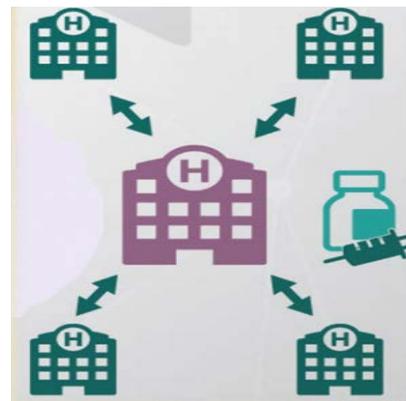
Actividad de la Red 2015-2018

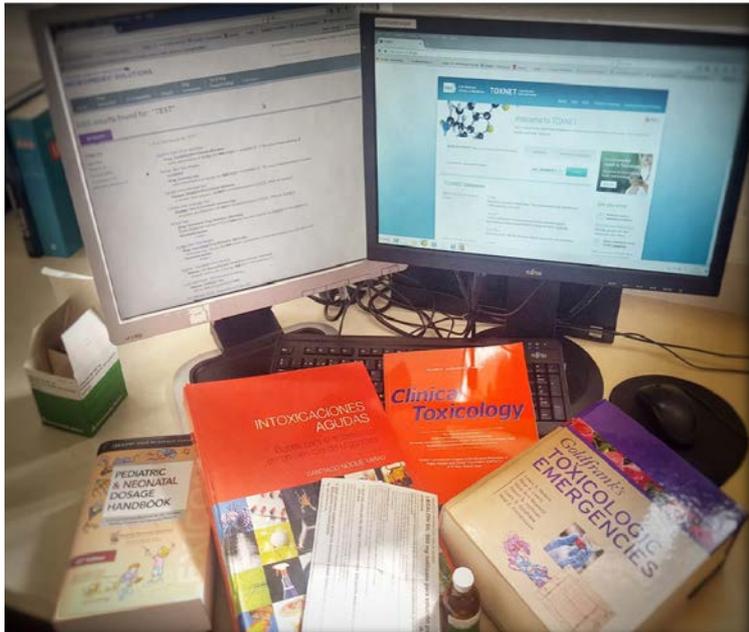
Antídoto	Del hospital	Al hospital	Viales	Indicación	Fecha
Silibilina	H Olot	H Trueta	6	Intox A Phalloides	25/10/2015
Silibilina	H Trueta	H Clínic	4	Intox A Phalloides	31/10/2015
Silibilina	H Mataró	H St Pau	4	Intox A Phalloides	06/11/2016
Hidroxocobalamina	H Mataró	H St Jaume Calella	1	Humo de incendio	24/11/2015
Hidroxocobalamina	H del Mar	H St Pau	3	Humo de incendio	30/01/2017
Hidroxocobalamina	H Figueres	H Trueta	2	Caducidad	25/01/2017
Dantroleno	H St Pau	Parc Taulí	24		10/01/2017
Dantroleno	H Trueta	Sta Caterina	60	Síndrome neuroléptico	05/08/2017
Idarucizumab	H Moisés Broggi	H Bellvitge	2	Reversión dabigatrán	01/07/2017
Idarucizumab	CS Terrassa	Mútua Terrassa	2	Sangrado dabigatrán	04/07/2017
Etanol	H del Mar	H Clínic	75		03/03/2017
Etanol	H Trueta	H Sta Caterina	13	Intox metanol	07/04/2018

Actividad de la Red 2015-2018

45 Préstamos

Hospital solicitante	Hospital que recibe la solicitud		
	Hospital AT	Hospital C	Total
Hospital Alta Tecnología (AT)	23 → 51%	10 → 22%	33
Hospital Comarcal (C)	10	2	12
Total	33	12	45





consultas@redantidotos.org



Sistema de resolución de consultas toxicológicas, de carácter no urgente, relacionadas con antídotos.

Temática	Consulta
Tratamiento específico intoxicaciones / evidencia científica antídotos (20 consultas 33 %)	Protamina y HBPM Posología etanol (alcohol absoluto) Intoxicación por anestésicos locales Emulsiones lipídicas intravenosas (ELI) (4) Intoxicación paracetamol Dosis pediátricas de naloxona y flumazenilo Intoxicación por capecitabina (2) Composición Viperfav® vs Snake Venom antiserum® (6) Experiencia de utilización Snake Venom antiserum® e información sobre Viperatab® Evidencia científica y disponibilidad del suero Antiloxosceles
Adecuación de los botiquines de antídotos en los hospitales (15 consultas, 25 %)	Dotación determinados antídotos a situaciones específicas de los hospitales (13) Stock ante un atentado terrorista Antídotos y farmacia militar
Disponibilidad de antídotos y problemas de suministro (15 consultas, 25 %)	Idarucizumab (6) / Fomepizol (2) / AcAd / Viperfav® / uridina triacetato (2) Disponibilidad suero antiofídico trabajadores alta montaña Disponibilidad suero serpientes exóticas zoológicos Disponibilidad suero serpientes colectivos no sanitarios
Descontaminación (10 consultas, 17%)	Jarabe de ipecacuana (6) Carbón activado Diphoterine® Sulfato sódico vs sulfato magnésico (2)

Red de Antídotos entre hospitales

Proyecto de colaboración entre SEHly SCFC

[Únete](#)

Guía de antídotos

Glosario de términos



FAQs

Preguntas frecuentes



Centros

Centros de la red

www.redantidotos.org

info@redantidotos.org

consulta@redantidotos.org