

# Atropina sulfato, solución inyectable, 0.5 mg/ ml, ampolla 1 ml- 2 ml

**Nivel de prescripción:**

III.

**Código institucional:**

237.

**Principio activo:**

Atropina. (World Health Organization, 2023)

**Forma farmacéutica:**

Solución inyectable.

**Concentración:**

0.5 mg/ ml.

**Código ATC:**

A03BA01. (World Health Organization, 2023)

**Dosis Diaria Definida:**

1.5 mg. (World Health Organization, 2023)

**Dosis:**

Titular en función de la frecuencia cardíaca, el intervalo PR, la presión arterial y los síntomas. Antisialagogo u otro antivagal: 0.5 a 1 mg, repetir cada 1- 2 horas.

Organofosforados o intoxicación por hongos muscarínicos: 2 a 3 mg repetir cada 20- 30 minutos.

Paro cardíaco bradiasistólico: 1 mg repetir cada 3- 5 minutos; 3 mg dosis total máxima.

Pacientes pediátricos: dosis inicial habitual es de 0.01 a 0.03 mg/kg.

Pacientes con enfermedad de las arterias coronarias: limite la dosis total de sulfato de atropina a 0.03 mg/ kg a 0.04 mg/ kg. (Abbott Laboratories., 2020)

**Vía de administración:**

Intravenosa o subcutánea.

**Indicaciones de uso:**

Indicada para el bloqueo temporal de efectos muscarínicos graves o potencialmente mortales; por ejemplo, como antisialagogo, agente antivagal, antídoto para organofosforados o muscarínicos intoxicación por hongos y para tratar el paro cardíaco bradiasistólico. (Abbott Laboratories., 2020)

**Reacciones adversas:**

Relacionados con su acción antimuscarínica. Comúnmente se presenta sequedad de la boca, visión borrosa, fotofobia y taquicardia.

Anhidrosis.

Estreñimiento y la dificultad para orinar pueden ocurrir en pacientes de edad avanzada.

Hipersensibilidad ocasional. Erupciones cutáneas. (Abbott Laboratories., 2020)

**Precauciones de uso:**

Cuando sea imprescindible el uso recurrente de atropina en pacientes con enfermedad arterial coronaria, la dosis total debe restringirse a 2 a 3 mg (máximo 0.03 a 0.04 mg/ kg) para evitar los efectos perjudiciales de taquicardia inducida por atropina en la demanda de oxígeno del miocardio.

Puede precipitar el glaucoma agudo. Puede convertir la estenosis pilórica orgánica parcial en una obstrucción completa. Puede convertir la estenosis pilórica orgánica parcial en una obstrucción completa.

Puede conducir a una retención urinaria completa en pacientes con hipertrofia prostática.

La atropina puede provocar la condensación de las secreciones bronquiales y la formación de tapones viscosos en pacientes con enfermedad pulmonar crónica. (Abbott Laboratories., 2020)

**Contraindicaciones:**

Ninguna. (Abbott Laboratories., 2020)

**Interacciones:**

Mexiletina. (Abbott Laboratories., 2020)

**Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

No se han realizado estudios de reproducción animal con atropina. Tampoco se sabe si la atropina puede causar daño fetal cuando se administra a una mujer embarazada o puede afectar la capacidad de reproducción.

Lactancia:

Se encontraron trazas de atropina en la leche materna. El impacto clínico de esto no se conoce. (Abbott Laboratories., 2020)

**Referencias bibliográficas:**

Abbott Laboratories. (Noviembre de 2020). Food and Drug Administration. Recuperado Mayo de 2023, de Atropine sulfate: [https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2020/021146Orig1s025lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2020/021146Orig1s025lbl.pdf)

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Mayo de 2023, de Atropina sulfato, 0.5 mg/ ml: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Mayo de 2023, de Atropina sulfato, 0.5 mg/ ml: [https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=A03BA01](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=A03BA01)