

Dobutamina, solución inyectable, 12.5 mg/ml, vial o ampolla, 20 ml

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

620

Principio Activo:

Dobutamina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable.

Concentración:

12.5 mg/ ml.

Código ATC:

C01CA07. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.5 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Diluir justo antes de la administración, llevar a una concentración de 5 mg/ml. Rango de dosis entre 2.5 a 10 mcg/kg/min.

Ecocardiografía de estrés con dobutamina: usualmente se administran inicialmente 5 µg/kg/min de dobutamina que aumenta cada 3 minutos a 10, 20, 30, 40 µg/kg/min hasta que se alcanza un criterio de valoración clínica diagnóstica. Si no se llega al criterio de valoración clínica se debe administrar sulfato de atropina de 0,5 a 2 mg en dosis divididas de 0,25-0,5 mg a intervalos de 1 minuto para aumentar la frecuencia cardíaca. Alternativamente, la velocidad de perfusión de dobutamina puede aumentarse hasta 50 µg/kg/min.

Solo debe ser administrado por personal capacitado. (HOSPIRA INVICTA, S.A., 2022)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Pacientes que requieren un apoyo inotrópico positivo en el tratamiento de la descompensación cardíaca producida como resultado de una depresión de la contractilidad a consecuencia de una enfermedad orgánica del corazón o tras cirugía cardíaca, especialmente cuando aparecen asociados un gasto cardíaco bajo a una presión capilar pulmonar aumentada. (HOSPIRA INVICTA, S.A., 2022)

Reacciones adversas:

1-10%

Taquiarritmia (~10%)

Hipertensión (7,5%)

Miocarditis eosinofílica ($\leq 7\%$)

Latidos ventriculares prematuros (5%; relacionado con la dosis)

Angina (1-3%)

Disnea (1-3%)

Fiebre (1-3%)

Dolor de cabeza (1-3%)

Náuseas (1-3%)

Palpación (1-3%). (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Tras la administración de dobutamina se puede producir en ciertos casos un claro aumento de la presión arterial sistólica, o un aumento indeseable de la frecuencia cardíaca, o una arritmia con frecuencia acompañada de extrasístoles ventriculares como consecuencia de la estimulación de los receptores β_1 cardíacos por dobutamina; en caso de aparecer reducir o interrumpir las dosis.

La decisión de utilizar dobutamina para el tratamiento de pacientes con isquemia cardíaca se debe hacer para cada caso de forma individual.

Los pacientes considerados con un riesgo de rotura cardíaca durante las pruebas con dobutamina deben ser evaluados cuidadosamente.

Durante infusiones continuas (48-72 horas) se puede presentar una disminución del efecto hemodinámico, lo que indica una necesidad de administración de dosis más elevadas.

Se debe controlar cuidadosamente la frecuencia y el ritmo cardíaco, la presión arterial sanguínea y la velocidad de perfusión. Cuando se esté iniciando el tratamiento, es aconsejable monitorizar el electrocardiograma hasta que se alcance una respuesta estable.

Si la presión arterial sanguínea permanece baja o disminuye progresivamente a pesar de una presión de llenado ventricular adecuada y producción cardíaca, se debe considerar la administración concomitante de un agente vasoconstrictor periférico, tal como la dopamina o la noradrenalina.

Ocasionalmente, se han observado reacciones de hipersensibilidad como erupción, prurito del cuello cabelludo, fiebre, broncoespasmos y eosinofilia.

Considerar una monitorización de las concentraciones séricas de potasio, debido al riesgo de hipocalemia.

La administración de dobutamina para la ecocardiografía de estrés sólo debe ser realizada por un médico con suficiente experiencia personal del uso de dobutamina para esta indicación. (HOSPIRA INVICTA, S.A., 2022)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo o componentes. Estenosis subaórtica hipertrófica idiopática. Historia de hipersensibilidad a sulfitos. Obstrucción mecánica en la eyección o llenado del ventrículo izquierdo, especialmente en el caso de una cardiomiopatía obstructiva, estenosis aórtica o pericarditis constrictiva. (HOSPIRA INVICTA, S.A., 2022) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Amitriptilina, amoxapina, cabergolina, clomipramina, desflurano, desipramina, dihidroergotamina, dihidroergotamina intranasal, doxapram, doxepina, mesilatos ergoloides, ergotamina, éter, Imipramina, isoflurano, lofepramina, maprotilina, metoxiflurano, metilergonovina, nortriptilina, ozanimod, Ponesimod, Protriptilina, sevoflurano, trazodona, trimipramina, yohimbina.

(Medscape, c)

Supervisar de cerca:

Acebutolol, aceclofenaco, acemetacina, albuterol, alfentanilo, alprazolam, amilorida, amitriptilina, amobarbital, amoxapina, arformoterol, aripiprazol, armodafinilo, aspirina, aspirina rectal, aspirina/ácido cítrico/bicarbonato de sodio, atenolol, atomoxetina, azelastina, belladona y opio, bendroflumetiazida, benperidol, benzfetamina, betaxolol, bisoprolol, bromocriptina, bromfeniramina, bumetanida, buprenorfina bucal, butabarbital, butalbital, butorfanol, cafeína, carbenoxolona, carbinoxamina, carvedilol, celecoxib, celiprolol, hidrato de cloral, clordiazepóxido, clorotiazida, clorfeniramina, clorpromazina, clortalidona, trisalicilato de magnesio y colina, cinarizina, clemastina, clomipramina, clonazepam, clorazepato, clozapina, codeína, ciclizina, ciclopentiazida, ciproheptadina, deflazacort, desipramina, dexclorfeniramina, dexfenfluramina, dexmedetomidina, dexmetilfenidato, dextroanfetamina, dextromoramida, diamorfina, diclorfenamidadiclofenaco, dietilpropión, clorhidrato de difenoxina, diflunisal, digoxina, dimenhidrinato, difenhidramina, clorhidrato de difenoxilato, dipipanona, dopamina, dopeexamina,

doxepina, droperidol, drospirenona, entacapon, efedrina, epinefrina, epinefrina racémica, esmolol, estazolam, ácido etacrínico, etanol, etodolaco, fenfluramina, fenopropeno, flufenazina, flurazepam, flurbiprofeno, formoterol, furosemida, gentamicina, té verde, haloperidol, hidralazina, hidroclorotiazida, hidromorfona, hidroxizina, ibuprofeno, ibuprofeno intravenosa, iloperidona, Imipramina, indacaterol, inhalado, indapamida, indometacina, isoproterenol, ketoprofeno, ketorolaco, ketorolaco intranasal, ketotifeno, oftálmico, labetalol, levalbuterol, levorfanol, lisdexanfetamina, lofepramina, lofexidina, loperidol, Lorazepam, lormetazepam, lornoxicam, loxapina, loxapina inhalada, maprotilina, marihuana, meclofenamato, ácido mefenámico, melatonina, meloxicam, meperidina, meprobamato, metaproterenol, metadona, metanfetamina, metilclotiazida, metildopa, metilendioximetanfetamina, metilfenidato, metolazona, metoprolol, midazolam, midodrina, mirtazapina, modafinilo, morfina, agripalma, moxonidina, nabilona, nabumetona, nadolol, nalbufina, naproxeno, nateglinida, nebivolol, norepinefrina, nortriptilina, olanzapina, olodaterol inhalado, opicapona, tintura de opio, oxaprozina, oxazepam, oxicodona, oximorfona, oxitocina, paliperidona, papaveretum, parecoxib, penbutolol, pentazocina, pentobarbital, perfenazina, fendimetrazina, fenobarbital, fenoxibenzamina, fentermina, fenilefrina, fenilefrina Via oral, folcodina, pimizida, pindolol, pirbuterol, piroxicam, fosfato ácido de potasio, cloruro de potasio, citrato de potasio, primidona, procarbazona, proclorperazina, promazina, prometazina, propranolol, propilhexedrina, protriptilina, pseudoefedrina, cuazepam, quetiapina, rasagilina, risperidona, sacubitrilo/valsartán, salicilatos (no asa), salmeterol, salsalato, escutelaria, secobarbital, serdexmetilfenidato/dexmetilfenidato, bolsa de pastor, sulfato de sodio/cloruro de potasio/sulfato de magnesio/polietilenglicol, solriamfetol, sotalol, espironolactona, succinilcolina, sufentanilo, sulfasalazina, sulindaco, tapentadol, temazepam, terbutalina, tioridazina, tiotixeno, timolol, tolcapona, ácido tolfenámico, tolmetina, tolvaptán, topiramato, torsemida, tramadol, trazodona, triamtereno, triazolam, triclofos, trifluoperazina, trimipramina, triprolidina, valsartán, xilometazolina, yohimbina, ziconotida, ziprasidona. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Clasificado dentro de la categoría de embarazo B, que indica que su uso puede ser aceptable. Los estudios en animales no muestran ningún riesgo, pero los estudios en humanos no están disponibles o los estudios en animales mostraron riesgos menores y los estudios en humanos realizados no mostraron ningún riesgo.

Lactancia:

Se desconoce si el fármaco se excreta en la leche materna; evitar el uso.
(Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

HOSPIRA INVICTA, S.A. (Mayo de 2022). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado Julio de 2023, de Dobutamina:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/61952/FT_61952.html.pdf

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

Medscape. (Julio de a). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Dobutamine: <https://reference.medscape.com/drug/dobutamine-342434#4>

Medscape. (Julio de b). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Dobutamine: <https://reference.medscape.com/drug/dobutamine-342434#5>

Medscape. (Julio de c). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Dobutamine: <https://reference.medscape.com/drug/dobutamine-342434#3>

Medscape. (Marzo de d). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Dobutamine: <https://reference.medscape.com/drug/dobutamine-342434#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Junio de 2023, de Dobutamina: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=C01CA07