

Dextrosa hipertónica, solución masiva parenteral, 30%, frasco o bolsa, 250 ml

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

723

Principio activo:

Dextrosa hipertónica. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Solución masiva parenteral.

Concentración:

30%.

Código ATC:

B05BA03. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Según las necesidades individuales administrar de 0.7 a 4 g de glucosa por kg de peso corporal y día; o hasta 0.3 g de glucosa por kg de peso corporal y hora. (B. Braun Medical, S.A., 2019)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de la deshidratación hipertónica.

Tratamiento de la hipoglucemia.

Proporcionar una fuente de carbohidratos durante la alimentación parenteral. (B. Braun Medical, S.A., 2019)

Reacciones adversas:

Frecuencia no definida: hiperosmolaridad, edema, trombosis venosa, taquipnea, fiebre, síndrome hipermolar, hipervolemia, flebitis, diarrea, polidipsia, Edema pulmonar, hemorragia cerebral, confusión mental, inconsciencia, isquemia cerebral, hipofosfatemia, hipomagnesemia, hiperglucemia, extravasación del punto de inyección, necrosis tisular (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Utilizar con precaución en diabetes mellitus o intolerancia a los carbohidratos.

Administrar dextrosa al 5% o 10% para evitar hipoglucemia reactiva cuando se retira bruscamente la infusión de dextrosa altamente concentrada.

Un aumento inesperado del nivel de glucosa en sangre en un paciente estable puede ser un síntoma temprano de infección; vigilar signos y síntomas de infección y parámetros de laboratorio.

Puede producirse una hipopotasemia significativa por la administración de soluciones de dextrosa intravenosa sin potasio. Puede producirse hiponatremia significativa o intoxicación por agua con soluciones de dextrosa intravenosa bajas en sodio o sin sodio.

Tener precaución en pacientes con diabetes mellitus; reducir la velocidad de infusión para reducir las posibilidades de causar hiperglucemia y glucosuria. Puede producirse un aumento de la osmolalidad sérica y una posible hemorragia intracerebral por la administración rápida o excesiva de dextrosa. Puede producirse hipoglucemia de rebote tras una retirada brusca. Las soluciones hipertónicas (>10%) pueden causar trombosis cuando se infunden a través de venas periféricas; es mejor infundir a través de un catéter venoso central.

Vigilar los cambios en el equilibrio de líquidos, las concentraciones de electrolitos y el equilibrio ácido-base durante el uso prolongado.

Se recomienda precaución, para evitar la embolia gaseosa, al infundir la medicación.

Vigilar los niveles de glucosa y la posible hiperglucemia cuando se trate a pacientes pediátricos.

La inyección de dextrosa contiene aluminio que puede ser tóxico; los pacientes con función renal alterada y los recién nacidos prematuros corren mayor riesgo; limitar el aluminio a <4 mcg/kg/día.

Nutrición parenteral asociada a enfermedad hepática; mayor riesgo en pacientes que reciben nutrición parenteral durante periodos prolongados, especialmente niños prematuros; monitorizar las pruebas de función hepática, si se producen anomalías considerar la interrupción o reducción de la dosis. (Medscape, b)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad documentada; deshidratación grave. (Medscape, c)

Interacciones:

Menor:

Cloruro de magnesio, citrato de magnesio, hidróxido de magnesio, óxido de magnesio, sulfato de magnesio. (Medscape, d)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Puede producirse hiperglucemia materna y fetal durante el parto; vigilar. Categoría: C.

Lactancia:

Excreción en la leche desconocida; utilizar con precaución. (Medscape, e)

Referencias bibliográficas:

- B. Braun Medical, S.A. (Octubre de 2019). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrosa hipertónica, 30% : https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/67634/FT_67634.html.pdf
- Comisión Terapéutica Central / Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrosa hipertónica : <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrose (Rx): <https://reference.medscape.com/drug/d50w-dglucose-dextrose-342705#4>
- Medscape. (b). Medscape. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrose (Rx): <https://reference.medscape.com/drug/d50w-dglucose-dextrose-342705#5>
- Medscape. (c). Medscape. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrose (Rx): <https://reference.medscape.com/drug/d50w-dglucose-dextrose-342705#5>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrose (Rx): <https://reference.medscape.com/drug/d50w-dglucose-dextrose-342705#3>
- Medscape. (e). Medscape. Recuperado Marzo de 2024, de Dextrose (Rx): <https://reference.medscape.com/drug/d50w-dglucose-dextrose-342705#6>
- World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Marzo de 2024, de Carbohydrates: https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=B05BA03