NOVEDADES TOXICOLÓGICAS: EMULSIÓN LIPÍDICA ENDOVENOSA.

Indicaciones y efectividad

ANTECEDENTES

- En los últimos años existen publicaciones de tipo “case-report” y de experimentación animal, que ponen en evidencia que la emulsión lipídica endovenosa revierte los efectos hemodinámicos de algunas intoxicaciones.
- Hoy en día, la emulsión lipídica es parte de las guías oficiales del Reino Unido e Irlanda para el tratamiento de la toxicidad grave por anestésicos locales

POSIBLE INTERES

- **Jamaty y colaboradores (Clinical Toxicology 2010; 48: 1-27) plantean que según una extensa revisión de la bibliografía, la emulsión lipídica podría ser beneficiosa frente a la toxicidad causada por:**
  - Bupivacaína
  - Verapamil
  - Clorpromazina
  - Algunos antidepresivos tricíclicos
  - Algunos beta-bloqueantes

CUANDO ES RAZONABLE ADMINISTRAR EMULSIÓN LIPÍDICA (JAMATY ET AL. 2010)

- Ante toxicidad por anestésicos locales cuando aparezcan síntomas cardiovasculares o neurológicos o
- En intoxicaciones importantes por fármacos liposolubles
- Cuando falle el tratamiento de soporte o antidótico.

SIN EMBARGO… (JAMATY ET AL. 2010)

- La evidencia de que la emulsion lipídica endovenosa mejora los parámetros hemodinámicos, electrocardiográficos y neurológicos está basada solo en estudios en animales de experimentación y en case-reports en seres humanos
- Su seguridad no está establecida

POSIBLE PAUTA TERAPEUTICA (JAMATY ET AL. 2010)

- Emulsión al 20%: 1,5mg/kg bolus seguido de 0,25-0,5ml/kg/min 30-60 minutos
- El bolus puede repetirse ante parada cardíaca
- La infusión se adecuará según la respuesta clínica y se repetirá si recurre el deterioro
- La mejoría suele verse en los primeros minutos pero en algunos casos hay un deterioro posterior (habría que seguir monitorizando porque el efecto de la infusión es más corto que el del tóxico.