

- [Inicio](#)
- [La Guía](#)
- [Presentación](#)
- [Editores y Autores](#)
- [Contacta con nosotros](#)

Seleccionar página

[Bicarbonato sódico](#)

Bicarbonato sódico

[Antiácidos](#)

Buscar: Botón de búsqueda 

Nombre	Bicarbonato sódico
Presentaciones orales	Comprimidos 500 mg, 2,1 g. Sobres 1 g. Forma parte de productos compuestos con otras sales.
Categoría	Antiácidos.
Uso en pediatría	Dispepsias en niños > 12 años (AEMPS).
Farmacocinética	
Pico sérico	Concentración plasmática máxima a las 1- 3 horas.
Metabolismo	Variable según estado fisiológico.
Vida media	Variable según estado fisiológico.
Vol. distribución	Variable según estado fisiológico.
Eliminación	Renal (se puede reabsorber hasta el 99%).
Mecanismo de acción	Neutralización del ácido gástrico.
Toxicología	Los efectos tóxicos son debidos a la disociación de iones de sodio y bicarbonato que causa hipernatremia, hipokaliemia y alcalosis metabólica.

Efectos tóxicos	<p>Medicamento altamente tóxico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los síntomas son debidos a las alteraciones metabólicas, aunque se ha descrito rotura de la cámara gástrica por la producción de dióxido de carbono. • <i>Hipernatremia</i>: irritabilidad, letargia, debilidad, cefalea y taquipnea; hipertensión, necrosis tubular, coma, edema pulmonar y shock (intoxicación grave). • <i>Alcalosis metabólica hipoclorémica, hipokaliémica</i>: hipocalcemia, (parestesias, espasmo carpo-pedal), hipomagnesemia. • <i>Clínica cardiovascular</i>: hipertensión, taquicardia, alteraciones en el ECG (arritmias, QT prolongado, bloqueos de la conducción). <p>Hiperglucemia.</p>
Comienzo de síntomas	No descrito.
Dosis tóxica	<p>140 mg/kg (2/3 de una cucharadita de café rasa en un niño de 15 kg, 3 cucharaditas para un adulto de 70 kg).</p> <p>Puede resultar difícil calcular la dosis ingerida. Ante la duda, considerarla tóxica.</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica. En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p>
Dosis letal	No descrita.
Pruebas complementarias	<p>ECG seriados y monitorización cardiaca.</p> <p>En todos los pacientes: análisis de sangre con gasometría, iones (Na, K, Cl, Ca, Mg, P), osmolaridad, glucosa, urea, creatinina y función hepática.</p> <p>Monitorizar gasometría e iones cada 2 – 4 horas.</p>
Descontaminación	No
Tratamiento de soporte	<ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Corregir las alteraciones iónicas añadiendo los iones necesarios a la fluidoterapia i.v. Si hipernatremia: corregir los valores plasmáticos de sodio lentamente con soluciones isotónicas. • Las alteraciones del equilibrio ácido base responden bien a una adecuada hidratación mediante fluidoterapia i.v. y a la corrección de las alteraciones iónicas. • Si convulsiones: benzodiacepinas i.v. En estatus epiléptico, evitar la fenitoína por riesgo de cardiotoxicidad..
Antídotos	No
Depuración extrarrenal	<p>Considerar la diálisis en los cuadros graves de hipernatremia junto con alcalosis metabólica, especialmente si existe sobrecarga de volumen o insuficiencia renal y el resto de medidas han fracasado.</p>

Observación – Alta a domicilio	<p>Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 140 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.</p> <p>En caso de dosis tóxica (\geq 140 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales, el ECG, la gasometría y los iones son normales.</p> <p>Tras la ingesta de productos compuestos, deberá tenerse en cuenta la dosis tóxica y el periodo de observación recomendado para el resto de componentes.</p>
Nombre	
Bicarbonato sódico	
Presentaciones orales	
<p>Comprimidos 500 mg, 2,1 g. Sobres 1 g.</p> <p>Forma parte de productos compuestos con otras sales.</p>	
Categoría	
Antiácidos.	
Uso en pediatría	
Dispepsias en niños > 12 años (AEMPS).	
Farmacocinética	
Pico sérico	
Concentración plasmática máxima a las 1- 3 horas.	
Metabolismo	
Variable según estado fisiológico.	
Vida media	
Variable según estado fisiológico.	
Vol. distribución	
Variable según estado fisiológico.	
Eliminación	
Renal (se puede reabsorber hasta el 99%).	
Mecanismo de acción	
Neutralización del ácido gástrico.	
Toxicología	
<p>Los efectos tóxicos son debidos a la disociación de iones de sodio y bicarbonato que causa hipernatremia, hipokaliemia y alcalosis metabólica.</p>	
Efectos tóxicos	

<p>Medicamento altamente tóxico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los síntomas son debidos a las alteraciones metabólicas, aunque se ha descrito rotura de la cámara gástrica por la producción de dióxido de carbono. • <i>Hipernatremia</i>: irritabilidad, letargia, debilidad, cefalea y taquipnea; hipertensión, necrosis tubular, coma, edema pulmonar y shock (intoxicación grave). • <i>Alcalosis metabólica hipoclorémica, hipokaliémica</i>: hipocalcemia, (parestesias, espasmo carpo-pedal), hipomagnesemia. • <i>Clínica cardiovascular</i>: hipertensión, taquicardia, alteraciones en el ECG (arritmias, QT prolongado, bloqueos de la conducción). <p>Hiperglucemia.</p>
Comienzo de síntomas
No descrito.
Dosis tóxica
<p>140 mg/kg (2/3 de una cucharadita de café rasa en un niño de 15 kg, 3 cucharaditas para un adulto de 70 kg).</p> <p>Puede resultar difícil calcular la dosis ingerida. Ante la duda, considerarla tóxica.</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p>
Dosis letal
No descrita.
Pruebas complementarias
<p>ECG seriados y monitorización cardiaca.</p> <p>En todos los pacientes: análisis de sangre con gasometría, iones (Na, K, Cl, Ca, Mg, P), osmolaridad, glucosa, urea, creatinina y función hepática.</p> <p>Monitorizar gasometría e iones cada 2 – 4 horas.</p>
Descontaminación
No
Tratamiento de soporte
<ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Corregir las alteraciones iónicas añadiendo los iones necesarios a la fluidoterapia i.v. Si hipernatremia: corregir los valores plasmáticos de sodio lentamente con soluciones isotónicas. • Las alteraciones del equilibrio ácido base responden bien a una adecuada hidratación mediante fluidoterapia i.v. y a la corrección de las alteraciones iónicas. • Si convulsiones: benzodiacepinas i.v. En estatus epiléptico, evitar la fenitoína por riesgo de cardiotoxicidad..
Antídotos
No
Depuración extrarrenal
<p>Considerar la diálisis en los cuadros graves de hipernatremia junto con alcalosis metabólica, especialmente si existe sobrecarga de volumen o insuficiencia renal y el resto de medidas han fracasado.</p>
Observación – Alta a domicilio

Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 140 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.
En caso de dosis tóxica (≥ 140 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales, el ECG, la gasometría y los iones son normales.
Tras la ingesta de productos compuestos, deberá tenerse en cuenta la dosis tóxica y el periodo de observación recomendado para el resto de componentes.

Fuentes: *National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. UpToDate.*

Categorías

Categorías ▼

Tóxicos

A

- [Acenocumarol](#)
- [Aciclovir](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Agomelatina](#)
- [Alopurinol](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Amoxicilina](#)
- [Amoxicilina-ácido clavulánico](#)
- [Anticonceptivos](#)
- [Apixabán](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)
- [Atorvastatina](#)
- [Avanafilo](#)
- [Azelaestina](#)
- [Azitromicina](#)

B

- [Baclofeno](#)
- [Baricitinib](#)
- [Benzocaína](#)
- [Bicarbonato sódico](#)
- [Bilastina](#)
- [Biperideno](#)
- [Bisacodilo](#)
- [Bisoprolol](#)

- [Brivaracetam](#)
- [Bromazepam](#)
- [Bupivacaína](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)
- [Butilescopolamina](#)

C

- [Canagliflozina](#)
- [Candesartán cilexetilo](#)
- [Capsaicina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carbocisteína](#)
- [Carvedilol](#)
- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Cinarizina](#)
- [Ciproheptadina](#)
- [Citalopram](#)
- [Claritromicina](#)
- [Clobazam](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clopidogrel](#)
- [Clorazepato dipotásico](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clotiapina](#)
- [Clotrimazol](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

D

- [Dabigatrán etexilato](#)
- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Deflazacort](#)
- [Desloratadina](#)
- [Desvenlafaxina](#)
- [Dexametasona](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)

- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)
- [Difenhidramina](#)
- [Digoxina](#)
- [Dihidrocloruro de betahistina](#)
- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Dimeticona](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)
- [Duloxetina](#)

E

- [Ebastina](#)
- [Edoxabán](#)
- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)
- [Enalapril](#)
- [Eprosartán mesilato](#)
- [Escitalopram](#)
- [Escopolamina hidrobromuro](#)
- [Eslicarbazepina](#)
- [Etoricoxib](#)
- [Etosuximida](#)

F

- [Famciclovir](#)
- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fenofibrato](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Fluconazol](#)
- [Flunarizina](#)
- [Flúor](#)
- [Flurazepam](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Fosfato sódico \(enema\)](#)
- [Furosemida](#)

G

- [Gabapentina](#)
- [Ganciclovir](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glimepirida](#)
- [Glipizida](#)
- [Granisetron](#)
- [Guaifenesina](#)
- [Guanfacina](#)

H

- [Haloperidol](#)
- [Hidroclorotiazida](#)
- [Hidrocloruro de amiodarona](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxizina](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hierro](#)

i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Insulina](#)
- [Irbesartán](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivabradina](#)
- [Ivermectina](#)

K

- [Ketamina](#)
- [Ketazolam](#)
- [Ketotifeno](#)

L

- [Labetalol](#)
- [Lacosamida](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Lansoprazol](#)
- [Leflunomida](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)

- [Levodopa](#)
- [Levomepromazina](#)
- [Levotiroxina sódica](#)
- [Lidocaína](#)
- [Liraglutida](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Lisinopril](#)
- [Litio](#)
- [Loperamida](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)
- [Metamizol sódico](#)
- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreuro](#)
- [Metocarbamol](#)
- [Metoclopramida](#)
- [Metoprolol](#)
- [Metronidazol](#)
- [Micofenolato](#)
- [Miconazol](#)
- [Midazolam](#)
- [Mirtazapina](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

N

- [N-Acetil Cisteína \(NAC\)](#)
- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nicotina](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)
- [Nitroglicerina](#)

O

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)

- [Olmesartán medoxomilo](#)
- [Ondansetron](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

P

- [Paliperidona](#)
- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Perampanel](#)
- [Perfenazina](#)
- [Periciazina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pramipexol](#)
- [Prasugrel](#)
- [Praziquantel](#)
- [Prednisona](#)
- [Pregabalina](#)
- [Propafenona](#)
- [Propofol](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

Q

- [Quetiapina](#)

R

- [Ramipril](#)
- [Ranitidina](#)
- [Repaglinida](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivaroxabán](#)
- [Rivastigmina](#)
- [Rizatriptán benzoato](#)
- [Rosuvastatina](#)

S

- [Salbutamol](#)
- [Sertralina](#)
- [Sildenafil](#)

- [Simeticona](#)
- [Simvastatina](#)
- [Sitagliptina](#)
- [Solifenacina](#)
- [Sotalol](#)
- [Sulpirida](#)

T

- [Tapentadol](#)
- [Telmisartán](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Tianeptina](#)
- [Ticagrelor](#)
- [Tioconazol](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)
- [Trazodona](#)

V

- [Valaciclovir](#)
- [Valganciclovir](#)
- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Venlafaxina](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vildagliptina](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)
- [Vortioxetina](#)

W

- [Warfarina](#)

Z

- [Ziprasidona](#)
- [Zolpidem](#)
- [Zonisamida](#)
- [Zopiclona](#)

Titulo clave: TOXSEUP. ISSN 3137-6983

© 2026 SEUP - [Aviso legal](#) | [Política de Privacidad](#) | [Política de cookies.](#)

[Web: Ipatia Medical S.L.](#)