

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

Seleccionar página

# Desloratadina

# Desloratadina

[Antihistamínicos](#)

Buscar:  Botón de búsqueda 

Nombre	Desloratadina
Presentaciones orales	Comprimidos 5 mg. Suspensión oral 0,5 mg/ml.
Categoría	Antihistamínico H1 de segunda generación.
Uso en pediatría	Rinitis alérgica y urticaria en mayores de 1 año.
Farmacocinética	
Pico sérico	Concentración plasmática máxima: 3 – 3,6 horas.
Metabolismo	Hepático al metabolito activo (hidroxidesloratadina). Unión a proteínas plasmáticas: 82 – 87%

Vida media	Niños de 2 a 5 años: 16 horas Niños de 6 a 11 años: 19 horas Adolescentes: 27 horas
Vol. distribución	10 – 30 L/kg
Eliminación	Renal (90%). Fecal (10%).
Mecanismo de acción	Antihistamínico tricíclico con actividad selectiva sobre los receptores H1 periféricos.
Toxicología	La toxicidad es causada por su acción sedante y anticolinérgica. Puede producir prolongación del QT y arritmias. Tiene menos capacidad tóxica que los antihistamínicos de primera generación.
Efectos tóxicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Clínica neurológica</i>: somnolencia; puede existir clínica extrapiramidal.</li> <li>• <i>Clínica anticolinérgica</i>: midriasis, cara enrojecida, febrícula, retención urinaria, sequedad de piel y mucosas, disminución de la motilidad intestinal, confusión, agitación, irritabilidad, taquicardia sinusal e hipertensión arterial leve.</li> <li>• <i>Clínica cardiovascular</i>: taquicardia, hipertensión leve; puede prolongar el QT.</li> <li>• <i>Otros</i>: vómitos, diarrea, alcalosis respiratoria.</li> </ul>
Comienzo de síntomas	Dentro de la primera hora.

Dosis tóxica	<p>Niños y adultos: 0,7 mg/kg</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 y monitorización cardiaca.</p> <p>Si aparece clínica de toxicidad: analítica con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea y creatinina.</p>
Descontaminación	<p>Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido &lt; 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.</p>
Tratamiento de soporte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ABC y monitorización.</li> <li>• Si vómitos, antes de administrar ondansetrón, asegurarse de la normalidad del QT.</li> <li>• Si QT prolongado: corregir los electrolitos (K, Ca, Mg), la acidosis y la hipoxia.</li> <li>• Si torsades de pointes: sulfato de magnesio i.v.</li> <li>• Si agitación: benzodiazepinas i.v.</li> <li>• Si distonías: biperideno i.m. o i.v. (alternativa: difenhidramina 1 mg/kg; máximo 50 mg, i.m. o i.v.).</li> </ul>

Antídotos	<p style="text-align: center;"><b>Biperideno</b></p> <p><i>Indicaciones:</i> reacciones distónicas.  <i>Dosis:</i> 0,04 – 0,1 mg/kg i.m. o i.v. en 15 minutos. Dosis máxima &lt; 1 año: 1 mg; 1 – 6 años: 2 mg; 6 – 12 años: 3 mg; &gt; 10 años: 5 mg. Se puede repetir a los 30 minutos (alternativa: difenhidramina i.m. o i.v.).</p>
Depuración extrarrenal	No
Observación – Alta a domicilio	<p>Los pacientes que hayan ingerido una dosis &lt; 0,7 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, el ECG y las constantes vitales son normales. En caso de dosis tóxica (<math>\geq</math> 0,7 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.</p>
Nombre	
Desloratadina	
Presentaciones orales	
Comprimidos 5 mg. Suspensión oral 0,5 mg/ml.	
Categoría	
Antihistamínico H1 de segunda generación.	
Uso en pediatría	
Rinitis alérgica y urticaria en mayores de 1 año.	
Farmacocinética	
Pico sérico	
Concentración plasmática máxima: 3 – 3,6 horas.	
Metabolismo	

Hepático al metabolito activo (hidroxidesloratadina). Unión a proteínas plasmáticas: 82 – 87%
Vida media
Niños de 2 a 5 años: 16 horas Niños de 6 a 11 años: 19 horas Adolescentes: 27 horas
Vol. distribución
10 – 30 L/kg
Eliminación
Renal (90%). Fecal (10%).
Mecanismo de acción
Antihistamínico tricíclico con actividad selectiva sobre los receptores H1 periféricos.
Toxicología
La toxicidad es causada por su acción sedante y anticolinérgica. Puede producir prolongación del QT y arritmias. Tiene menos capacidad tóxica que los antihistamínicos de primera generación.
Efectos tóxicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Clínica neurológica</i>: somnolencia; puede existir clínica extrapiramidal.</li> <li>• <i>Clínica anticolinérgica</i>: midriasis, cara enrojecida, febrícula, retención urinaria, sequedad de piel y mucosas, disminución de la motilidad intestinal, confusión, agitación, irritabilidad, taquicardia sinusal e hipertensión arterial leve.</li> <li>• <i>Clínica cardiovascular</i>: taquicardia, hipertensión leve; puede prolongar el QT.</li> <li>• <i>Otros</i>: vómitos, diarrea, alcalosis respiratoria.</li> </ul>
Comienzo de síntomas
Dentro de la primera hora.
Dosis tóxica

<p>Niños y adultos: 0,7 mg/kg</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 y monitorización cardiaca.</p> <p>Si aparece clínica de toxicidad: analítica con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea y creatinina.</p>
Descontaminación
<p>Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido &lt; 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.</p>
Tratamiento de soporte
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ABC y monitorización.</li> <li>• Si vómitos, antes de administrar ondansetrón, asegurarse de la normalidad del QT.</li> <li>• Si QT prolongado: corregir los electrolitos (K, Ca, Mg), la acidosis y la hipoxia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si torsades de pointes: sulfato de magnesio i.v.</li> <li>• Si agitación: benzodiazepinas i.v.</li> </ul> </li> <li>• Si distonías: biperideno i.m. o i.v. (alternativa: difenhidramina 1 mg/kg; máximo 50 mg, i.m. o i.v.).</li> </ul>
Antídotos
<p style="text-align: center;"><b>Biperideno</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Indicaciones:</i> reacciones distónicas.</p> <p><i>Dosis:</i> 0,04 – 0,1 mg/kg i.m. o i.v. en 15 minutos. Dosis máxima &lt; 1 año: 1 mg; 1 – 6 años: 2 mg; 6 – 12 años: 3 mg; &gt; 10 años: 5 mg. Se puede repetir a los 30 minutos (alternativa: difenhidramina i.m. o i.v.).</p>
Depuración extrarrenal

No

### Observación – Alta a domicilio

Los pacientes que hayan ingerido una dosis  $< 0,7$  mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, el ECG y las constantes vitales son normales.

En caso de dosis tóxica ( $\geq 0,7$  mg/kg), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.

Fuentes: *National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. Red de Antídotos Grupo de trabajo de Antídotos de la SEFH-SCFC. UpToDate.*

## Categorías

Categorías  ▼

Tóxicos

### A

- [Acenocumarol](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)

### B

- [Baclofeno](#)
- [Benzocaína](#)
- [Bicarbonato sódico](#)

- [Bisoprolol](#)
- [Bromazepam](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)

## C

- [Canagliflozina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carvedilol](#)
- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Citalopram](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

## D

- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Desloratadina](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)
- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)
- [Difenhidramina](#)



- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)

## E

- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)
- [Enalapril](#)
- [Escitalopram](#)
- [Etosuximida](#)

## F

- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Flúor](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Furosemida](#)

## G

- [Gabapentina](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glipizida](#)

## H

- [Haloperidol](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hidroxizina](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hierro](#)

## i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivermectina](#)

## K

- [Ketotifeno](#)

## L

- [Labetalol](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

## M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)

- [Metamizol sódico](#)
- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreto](#)
- [Metoprolol](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

## N

- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)
- [Nitroglicerina](#)

## O

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

## P

- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pregabalina](#)
- [Propafenona](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

## Q

- [Quetiapina](#)

## R

- [Ranitidina](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivastigmina](#)

## S

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

## T

- [Tapentadol](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)

## V

- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)

Z

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

© 2024 SEUP - [Aviso legal](#) | [Política de Privacidad](#) | [Política de cookies](#)

