

Nombre	Pantoprazol
Presentaciones orales	Comprimidos 20 mg y 40 mg.
Categoría	Inhibidores de la bomba de protones.
Uso en pediatría	Enfermedad por reflujo gastroesofágico, esofagitis, enfermedad por <i>H. Pylori</i> en niños mayores de 12 años (AEMPS).
Farmacocinética	
Pico sérico	Concentración plasmática máxima a las 2 horas.
Metabolismo	Hepático Unión a proteínas plasmáticas: 98%
Vida media	1 hora.
Vol. distribución	0,15 L/kg
Eliminación	Renal
Mecanismo de acción	Inhibidor de la bomba de protones. Reduce la secreción de ácido gástrico.
Toxicología	No bien conocida.
Efectos tóxicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica gastrointestinal</i>: vómitos, dolor abdominal, diarrea. • <i>Clínica neurológica</i>: cefalea, apatía, confusión, somnolencia, insomnio, visión borrosa, alucinaciones, agitación. • <i>Otros</i>: rubor, sudoración, taquicardia, rabdomiolisis, afectación hepática, hiponatremia e hipomagnesemia.
Comienzo de síntomas	En las primeras 1 - 2 horas
Dosis tóxica	Niños y adultos: 6 mg/kg 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.
Dosis letal	No descrita
Pruebas complementarias	Si aparece clínica de toxicidad: análisis de sangre con glucemia, urea, creatinina, creatínquinasa y función hepática. Análisis de orina si aparecen signos de rabdomiolisis.
Descontaminación	Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.
Tratamiento de soporte	<ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Fluidoterapia para mantener la hidratación y el volumen urinario adecuados (> 1 ml/kg/hora). • Si agitación o delirio: benzodiazepinas i.v. • Si rabdomiolisis: fluidoterapia con suero salino fisiológico para mantener una diuresis de 3 - 4 ml/kg/hora en niños y 200 ml/hora en adolescentes (aproximadamente 2 veces las necesidades basales). Control de creatinina y signos de insuficiencia renal.
Antídotos	No
Depuración extrarrenal	No
Observación - Alta a domicilio	Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 6 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas y las constantes vitales son normales. En caso de dosis tóxica (\geq 6 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 4 horas de observación, si no han aparecido síntomas y las constantes vitales 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. UpToDate.