

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

Seleccionar página

Zolpidem

Zolpidem

[Hipnóticos](#)

Buscar: Botón de búsqueda 

Nombre	Zolpidem
Presentaciones orales	Comprimidos 5 mg, 10 mg.
Categoría	Imidazopiridina, compuesto similar a las benzodiazepinas.
Uso en pediatría	Tratamiento del insomnio. No se recomienda su uso en menores de 18 años (AEMPS).
Farmacocinética	
Pico sérico	Concentración plasmática máxima a las 0,5 – 3 horas.
Metabolismo	Hepático Unión a proteínas plasmáticas: 92%

Vida media	2,4 horas, duración de acción hasta 6 horas.
Vol. distribución	0,54 L/kg
Eliminación	Renal y fecal.
Mecanismo de acción	Acción agonista específica en los receptores centrales pertenecientes al receptor macromolecular GABA-omega (BZ ₁ y BZ ₂) que modula la apertura del canal de cloruro.
Toxicología	Causada por depresión del SNC por aumento de la acción del neurotransmisor GABA.
Efectos tóxicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica neurológica</i>: somnolencia, confusión, letargia, alucinaciones, agitación, ataxia, hipotonía, coma. • <i>Clínica cardiovascular</i>: hipotensión, bradicardia, alteraciones en el ECG (prolongación del QT, riesgo de <i>torsade de pointes</i>). • <i>Clínica respiratoria</i>: depresión respiratoria, edema pulmonar. • <i>Otros</i>: vómitos, psicosis, anemia hemolítica, metahemoglobinemia, fallo renal agudo.
Comienzo de síntomas	Rápido

<p>Dosis tóxica</p>	<p>Niños y adultos: 0,7 mg/kg (en caso de tratamiento de base, si es superior a su dosis terapéutica).</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>
<p>Dosis letal</p>	<p>No descrita</p> <p>Adultos: 2 g (muy tóxica)</p>
<p>Pruebas complementarias</p>	<p>ECG seriados y monitorización cardiaca.</p> <p>Si aparece clínica de toxicidad: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl, Mg, Ca), glucosa, urea y creatinina.</p> <p>Estudio de hemólisis y metahemoglobinemia en casos seleccionados.</p>
<p>Descontaminación</p>	<p>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. .</p>

<p>Tratamiento de soporte</p>	<ul style="list-style-type: none">• ABC y monitorización. En caso de parada cardiorrespiratoria, mantener las maniobras de reanimación como mínimo 1 hora.• Si vómitos, antes de administrar ondansetrón, asegurarse de la normalidad del QT.• Si hipotensión arterial: fluidoterapia, i.v. Si no responde, valorar inotropos-vasopresores (evitar adrenalina; se recomienda noradrenalina), guiándose por la monitorización vascular invasiva y por la ecocardiografía para valorar su efecto.• Si <i>torsade de pointes</i>: sulfato de magnesio i.v.
-------------------------------	--

<p style="text-align: center;">Antídotos</p>	<p style="text-align: center;">Azul de metileno</p> <p><i>Indicaciones:</i> pacientes con metahemoglobinemia sintomática. Los síntomas aparecen generalmente con metahemoglobinemia > 20%, pero pueden aparecer con valores inferiores si existen factores de riesgo que favorezcan la hipoxia tisular (anemia, enfermedades cardiopulmonares o afectación del SNC).</p> <p><i>Dosis:</i> 1 mg/kg i.v. en 5 – 15 minutos (en menores de 3 meses se recomienda 0,3 – 0,5 mg/kg). Si no existe respuesta, la dosis puede repetirse cada 30 – 60 minutos. Dosis máxima acumulada: 4 mg/kg.</p> <p style="text-align: center;">Flumazenil</p> <p><i>Indicaciones:</i> sólo si existe depresión respiratoria y coma que precisen ventilación asistida; en intoxicaciones puras por benzodiazepinas o análogos, o bien si se descarta la co-ingesta de sustancias proconvulsivantes.</p> <p><i>Dosis:</i> 0,01 mg/kg i.v. (máximo: 0,2 mg) en bolo lento (1 – 2 minutos); puede repetirse con un intervalo de 1 minuto entre dosis (máxima dosis acumulada: 1 mg), hasta que exista respuesta verbal. Si se precisa, se puede repetir el tratamiento cada 20 minutos o pautar una infusión continua a 2 – 10 µg/kg/h.</p>
<p>Depuración extrarrenal</p>	<p style="text-align: center;">No</p>

Observación – Alta a domicilio	<p>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, las constantes vitales y el ECG son normales.</p> <p>En caso de dosis tóxica ($\geq 0,7$ mg/kg), podrán ser dados de alta tras 4 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.</p>
Nombre	
Zolpidem	
Presentaciones orales	
Comprimidos 5 mg, 10 mg.	
Categoría	
Imidazopiridina, compuesto similar a las benzodiazepinas.	
Uso en pediatría	
<p>Tratamiento del insomnio.</p> <p>No se recomienda su uso en menores de 18 años (AEMPS).</p>	
Farmacocinética	
Pico sérico	
Concentración plasmática máxima a las 0,5 – 3 horas.	
Metabolismo	
<p>Hepático</p> <p>Unión a proteínas plasmáticas: 92%</p>	
Vida media	
2,4 horas, duración de acción hasta 6 horas.	
Vol. distribución	
0,54 L/kg	
Eliminación	

Renal y fecal.
Mecanismo de acción
Acción agonista específica en los receptores centrales pertenecientes al receptor macromolecular GABA-omega (BZ ₁ y BZ ₂) que modula la apertura del canal de cloruro.
Toxicología
Causada por depresión del SNC por aumento de la acción del neurotransmisor GABA.
Efectos tóxicos
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica neurológica</i>: somnolencia, confusión, letargia, alucinaciones, agitación, ataxia, hipotonía, coma. • <i>Clínica cardiovascular</i>: hipotensión, bradicardia, alteraciones en el ECG (prolongación del QT, riesgo de <i>torsade de pointes</i>). • <i>Clínica respiratoria</i>: depresión respiratoria, edema pulmonar. • <i>Otros</i>: vómitos, psicosis, anemia hemolítica, metahemoglobinemia, fallo renal agudo.
Comienzo de síntomas
Rápido
Dosis tóxica
<p>Niños y adultos: 0,7 mg/kg (en caso de tratamiento de base, si es superior a su dosis terapéutica).</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
<p>No descrita</p> <p>Adultos: 2 g (muy tóxica)</p>
Pruebas complementarias

ECG seriados y monitorización cardiaca.

Si aparece clínica de toxicidad: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl, Mg, Ca), glucosa, urea y creatinina.

Estudio de hemólisis y metahemoglobinemia en casos seleccionados.

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

- ABC y monitorización. En caso de parada cardiorrespiratoria, mantener las maniobras de reanimación como mínimo 1 hora.
- Si vómitos, antes de administrar ondansetrón, asegurarse de la normalidad del QT.
- Si hipotensión arterial: fluidoterapia, i.v. Si no responde, valorar inotropos-vasopresores (evitar adrenalina; se recomienda noradrenalina), guiándose por la monitorización vascular invasiva y por la ecocardiografía para valorar su efecto.
- Si *torsade de pointes*: sulfato de magnesio i.v.

Antídotos

Azul de metileno

Indicaciones: pacientes con metahemoglobinemia sintomática. Los síntomas aparecen generalmente con metahemoglobinemia > 20%, pero pueden aparecer con valores inferiores si existen factores de riesgo que favorezcan la hipoxia tisular (anemia, enfermedades cardiopulmonares o afectación del SNC).

Dosis: 1 mg/kg i.v. en 5 – 15 minutos (en menores de 3 meses se recomienda 0,3 – 0,5 mg/kg). Si no existe respuesta, la dosis puede repetirse cada 30 – 60 minutos. Dosis máxima acumulada: 4 mg/kg.

Flumazenil

Indicaciones: sólo si existe depresión respiratoria y coma que precisen ventilación asistida; en intoxicaciones puras por benzodiazepinas o análogos, o bien si se descarta la co-ingesta de sustancias proconvulsivantes.

Dosis: 0,01 mg/kg i.v. (máximo: 0,2 mg) en bolo lento (1 – 2 minutos); puede repetirse con un intervalo de 1 minuto entre dosis (máxima dosis acumulada: 1 mg), hasta que exista respuesta verbal. Si se precisa, se puede repetir el tratamiento cada 20 minutos o pautar una infusión continua a 2 – 10 µg/kg/h.

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, las constantes vitales y el ECG son normales.

En caso de dosis tóxica (\geq 0,7 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 4 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. EXTRIP WorkGroup Recommendations.*

Categorías

Categorías ▼

Tóxicos

A

- [Acenocumarol](#)
- [Ácido acetyl 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](#)
- [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 hidrocloreuro](#)
- [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](#)

