

GLUCAGÓN INTRANASAL: UN AVANCE EN EL TRATAMIENTO DE LA HIPOGLUCEMIA SEVERA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Silvia Parra Gutiérrez, María Ortega Berrueco, Elvira de África Cosme Gómez, Natalia Alonso Gutiérrez y Darlyn Yaritza Quintero Foronda.
Residentes de Enfermería Pediátrica - Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

INTRODUCCIÓN:

La hipoglucemia se define como la situación clínica caracterizada por niveles bajos de glucosa en sangre. Constituye el trastorno metabólico más frecuente en la infancia y en la mayoría de los casos está asociado a la Diabetes Mellitus I.

La rapidez en la instauración del tratamiento constituye un factor clave en la disminución de las complicaciones.

En situaciones graves de hipoglucemia el tratamiento de elección es el glucagón.

OBJETIVO:

Analizar las ventajas del glucagón intranasal frente al inyectable como tratamiento de la hipoglucemia severa en niños y adolescentes.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Revisión bibliográfica

Bases de datos:
Pubmed, Cuiden,
Scopus y Google
Académico



DeCs: "glucagón";
"administración intranasal";
"niños;" y "adolescentes"
Operadores booleanos:
"OR" y "AND"

- Publicados en los últimos 10 años
- Inglés, portugués y español



RESULTADOS:

Entre los beneficios del glucagón intranasal se encuentran los siguientes:

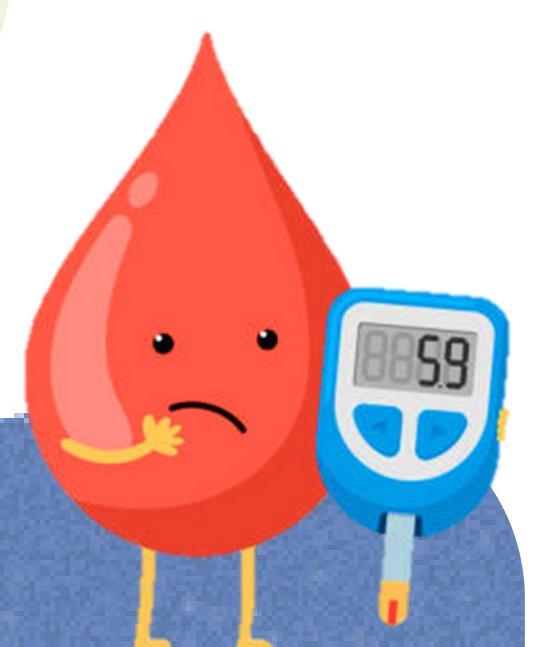
- Permanece **estable hasta 30 °C**.
- No necesita reconstitución → **aplicación eficaz por personas no capacitadas**.
- Dosis única de 3 mg para cualquier edad y peso → **disminución de errores**.
- Absorción a través de la mucosa nasal, sin necesidad de que el niño colabore.
- A pesar de que la biodisponibilidad en sangre tras la aplicación intranasal es menor, **su eficacia es similar** a la del glucagón parenteral.



CONCLUSIÓN:

El glucagón es el tratamiento de elección en casos de hipoglucemia severa. Es frecuente que estos episodios ocurran en lugares ajenos a centros sanitarios donde personas no capacitadas son las responsables de administrarlo.

La fórmula intranasal constituye un avance en la resolución de estos episodios, siendo una alternativa sencilla y eficaz a la fórmula inyectable, especialmente en pacientes en edad pediátrica.



BIBLIOGRAFÍA

