

El sulfato de magnesio en las crisis asmáticas graves: Experiencia de un año en un SU hospitalario. AR Bordas Pérez, E Solé Mir, N Pociello Almiñana, M Planella Cornudella, A Domingo Ruiz. Servicio de Pediatría, HUAV, LLEIDA.

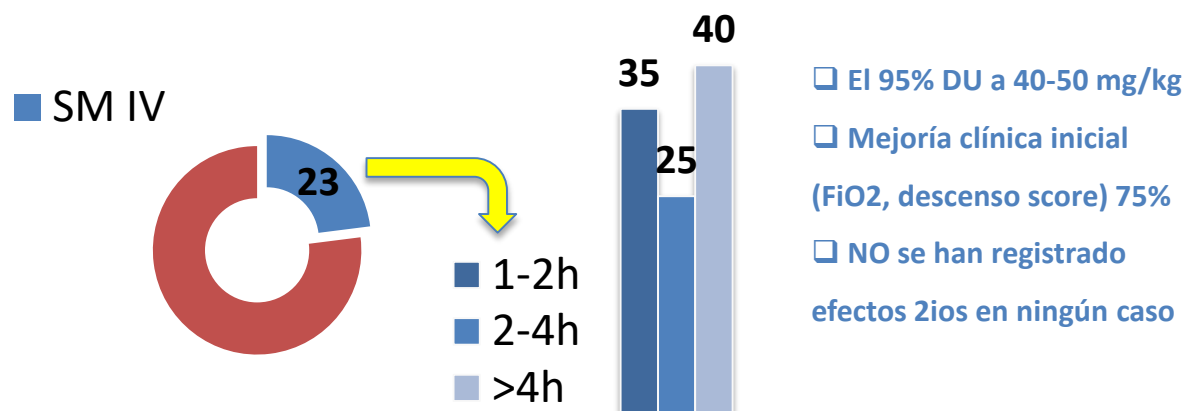
INTRODUCCIÓN Y POBLACIÓN:

- La guía GEMA 2016 recoge hasta un 10 % de prevalencia de esta patología en población general de inicio generalmente en la infancia.
- Tratamiento de 1ª línea de la crisis asmática (CA) está establecido. Dudas con el de 2ª
- La fisiopatología de la CA podría llevar a pensar en efectividad de sulfato de magnesio (SM) en su manejo; así lo empiezan a recoger algunas guías
- **Estudio retrospectivo. Niños de 2 a 15 años + CA grave en SU → 86 pacientes**

Sulfato de magnesio. Se puede utilizar en las crisis graves que no han respondido al tratamiento inicial³⁹³. Se administra por vía intravenosa en una sola dosis de 40 mg/kg (máximo 2 g) en 20 minutos.

A

RESULTADOS



	Recibieron SM	NO recibieron SM
Estancia media (d)	5,65	5,92
Necesidad O2 (D)	3,5	2
Indicación de VM (%)	5,86	0

CONCLUSIONES:

- No está extendido el uso del SM según su indicación, quizá por falta de experiencia
- Fármaco seguro
- Necesidad de estudios prospectivos para demostrar efectividad real y definir su uso (t administración, dosis, etc)