

ISONIACIDA

SUSTANCIA TOXICA

Isoniazida, Hidracida del ácido isonicotínico, Isonicotilhidrazina, INH.

Nombres Comerciales:

Anidrasona, Bifinizona, Cemidón. Hidrazida Jorba, Hidrazida Rovi, Isoniazida Pred Infale, Rifazida, Rifinah, Rimifón, etc.

CINETICA

Peso molecular: 137,5. Dosis tóxica: 4 gr en adulto; 0.100 gr/kg en niño. Vía de entrada: fácil absorción por vías oral y parenteral. La absorción oral está interferida por compuestos de aluminio (antiácidos). Pico de concentración plasmática: 1-2 horas post-ingesta. Difusión rápida por todos los tejidos corporales y LCR. Volumen de distribución: 0,60 l/kg. Unión a proteínas plasmáticas: 50%. Tiempo de vida media: acetiladores rápidos: 70 minutos; acetiladores lentos: 3 horas (total en la población: 1-3 horas). Tiempo de vida media en sobredosis: > 6 horas. Metabolismo hepático (Isoniazida \Rightarrow acetil INH \rightarrow acetilhidrazina \rightarrow n-hidroxiacetilhidrazina \rightarrow radicales acetilo= unión covalente hepatotóxica). Eliminación urinaria (50-90% en 24 horas). Resto por vía biliar (hasta un 10%).

MANIFESTACION CLINICA:

Tiempo de latencia aproximado por vía oral 30 minutos.

Neurológica: Convulsiones (tónico-clónicas, con posible producción de accidentes anóxicos mortales). Coma. Encefalopatía tóxica. Hipertermia.

Cardíaca: Taquicardia sinusal; arritmia cardíaca (no especificada). Hipotensión.

Respiratoria: Hipersecreción bronquial. Apnea.

Digestiva: Náuseas, vómitos, hepatitis tóxica (necrosis hepática).

Metabólicas: Acidosis metabólica. Hipoglicemia o hiperglucemia. Hiperpotasemia.

Renales: Oliguria. Retención urinaria. Acetonuria.

Musculares: Rabdomiolisis.

TRATAMIENTO:

General. Lavado gástrico en las primeras 2-3 horas. Carbón activado efectivo. Control de las convulsiones con piridoxina o si no se corrige con ésta, con diazepam e.v. (5-10 mg). Control de la acidosis con bicarbonato. vigilancia analítica de la función hepática.

Antídoto: Clorhidrato de Piridoxina GODABION B6; a dosis iguales a la cantidad de INH responsable de la intoxicación (hasta 5 gr en 30 minutos en sobredosis importantes (la Vitamina B6 es convulsivante).

OBSERVACIONES ESPECIALES:

Dado el carácter convulsivante del tóxico no se aconseja la emesis forzada como método de eliminación.

R. REIG
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
TOXICOLOGIA
FACULTAD MEDICINA
UNIVERSIDAD DE BARCELONA