

SERVICIO CIENTÍFICO
ROCHE

Fishbein R. E Hospital
Knickerbocker Nueva
York, EE: UU:

EMPLEO INTRAVENOSO DEL CLOHODIAZEPOXIDO EN
EL SERVICIO DE URGENCIA

Son muy diversas las situaciones de emergencia que corrientemente presentan en los hervidos di- u rancia de los hospitales. En estos servicios, más que en ningún otro es necesario hacer un diagnostocorápido y establecer un tratamiento adecuado que> FÜ alguno-* casos, sirve para salvar la vida del enferma y en otro pura tranquilizar al paciente, sobre Todo cuando existe un cuadro grave de excitación o de agitación,

Teniendo en cuenta la rapidez de acción del Librium, según la experiencia de otro autores Fishbein utiliza este medicamento por vía i. v. en 51 enfermo agitados atendidos en el servido de urgencia del Hospital Knicktrbocker. Según la severidad de los ir. sintomasemplearon dosis de 50 a 100 mg.En 42 enfermos la dosis inicial fue de 50 mg que> en 3 de ellos, fue seguida de una segunda inyección de 50 mg en 9 enfermos, la dosis inicial fue do 1G0 mg.

La edad de los enfermo* oscilaba entre los 20 y 84 años. I-a agitación iba unida a infecciones generalizadas (gripe y neumonía) en 5 enfermos; en otros a enfermedades cardiovasculares, jaqueca, asma amenorrea, traumatismo, alcoholismo agudo crónico esquizofrenia, lesiones orgánicas del cerebro, histeria, etc.

Para la valoración del efecto de librium se consideró como resultado *morcada* cuando hubo una mejoría de los simonías del 75%, y *mediocre ineficaz*, si los síntomas percibieron a pesar del tratamiento^

En 39 Enfermos (78) se registró una marcada mejoría entre los 3 y 30 minutos de administrar el Librium; en 3 de ellos la mejoría fue espectacular, En 9 enfermos, el resultado fue significativo y los 3 restantes *ineficaz* o de muy poco efecto. En el cuadro siguiente figuran estos resultados *can arreglo al diagnostico* :

El efecto más rápido se observó en los enfermos con reacción post-convulsiva; mejoría dentro de los 10 minutos siguiente* a la inyección de Librium. En todos loa alcoholicos hubo mejoría* siendo posible darles de alta a la 1 ó 2 horas de la administración.

De los 3 enfermos que no respondieron al tratamiento, I fue hospitalizado por gripe, otro tenia insuficiencia cardiaca y el tercero jaqueca.

En 13 enfermos se presentó una ataxia leve que desapareció de manera espontanea en 12 de ellos, a los 15 ó 45 minutos- Un enfermo con histeria e hiperventilación. se quejó i. vértigo, además k la ataxia; el síndrome de hiperventilación desapareció por completo, pero la ansiedad sólo mejoró en un 50%.

Otro enfermo (esquizofrenia paranoide) tuvo nistagmo, sedación, descenso de la presión arterial *con* taquicardia, además de ligera atayia. Todos estos efectos desaparecieron a las 2 horas, quedando el enfermo tranquilo y alerta.

DIAGNOSTICO	Nº de enfermos	RESULTADO		
		Marcado	Signifi- cativo	Ineficaz
Reacción a infección generalizada:				
Neumonía	1	1	1	1
Meningitis neumocócica	1		1	
Gripe	3	2		1
Reacción a enfermedad orgánica:				
Cardiovascular	2	1		1
Asma	3	3		
Diversas	5	3	1	1
Reacción al alcoholismo	7	6	1	
Reacción psiconeurótica:				
Reacción a traumatismo	4	3	1	
Reacción psicótica	6	3	3	
Agitación y confusión	7	6	1	
Histeria	8	7	1	
Reacción post-convulsiva	4	4		
TOTALES	51	39	9	3