

FARMACOLOGÍA EN SOPORTE VITAL AVANZADO

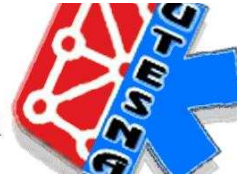
DOSIS ADULTOS

ASPIRINA®, ADIRO®:

- Principio activo: ácido acetil salicílico.
- Indicaciones: Analgésico, antitérmico, antiinflamatorio y antiagregante plaquetar.
- Presentación: Aspirina comp. de 500 mg. Adiro comp. de 100 y 300 mg.
- Dosificación:
 - Analgésico, antitérmico:
 - Adultos: 325 - 600mg /4 - 6 h.
 - Niños: 10mg/Kg/4h.
 - Antiinflamatorio:
 - Adultos: 750-1000mg/8h
 - Niños: 20-25mg/kg/8h.
 - Antiagregante plaquetar: 75-325mg en dosis única.
- Precauciones y observaciones:
 - Puede producir náuseas, dispepsia, úlcera péptica, urticaria, erupciones, rinitis y asma bronquial.
 - No administrar con fármacos gastrolesivos.
 - Tomar después de las comidas.
 - Contraindicado en hemorragias digestivas, úlceras pépticas activas y 3º mes de embarazo.

ACTOCORTINA®:

- Principio activo: Hidrocortisona (Corticoide de acción rápida)
- Indicaciones: Insuficiencia respiratoria. Anafilaxia
- Presentación: Viales 500mg en polvo + 5 ml agua para inyección.
- Dosificación:
 - Adultos: 1 ampolla 500 mg + 100 ml SF en 30 minutos.
 - Niños: 0.16-1 mg/Kg
- Precauciones y observaciones:
 - Su acción comienza una hora después de su administración.
 - Vías de administración: IM e IV.



ACTRAPID®:

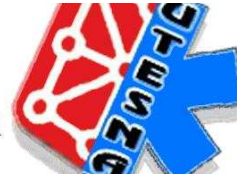
- Principio activo: Insulina rápida.
- Indicaciones: Hiperglucemias.
- Presentación: Viales de 10 ml = 400 UI (1ml=40UI)
- Dosificación:
 - Bolo IV: Si glucemia > 350 mg/dl-----10UI
 - Perfusión continua: 50 UI Insulina + 500 cc Rheomacrodex® en dosis de 60 microgotas por minuto. Se puede sustituir el Rheomacrodex® por SF, añadiendo Clexane® 0.4 cc. SC (El Rheomacrodex® se usa por su efecto antiagregante)

ADENOCOR®:

- Principio activo: Adenosina.
- Indicaciones: Reversión rápida a ritmo sinusal de TPSV, incluyendo las asociadas al WPW.
- Presentación: Ampollas 2ml = 6mg.
- Dosificación:
 - Dosis inicial: 3-6 mg (1/2 - 1 amp) bolo IV en 2 segundos.
Si persiste tras 2 minutos:
 - Segunda dosis: 6mg (1amp) bolo IV.
Si persiste tras 2 minutos:
 - Tercera y última dosis: 12 mg (2amp) bolo IV.
- Precauciones y observaciones:
 - NO poner en AC x FA ó Flutter auricular.
 - NO poner en pacientes con asma bronquial.
 - NO poner en Enfermedad del seno.
 - NO poner en bloqueos AV de 2º-3º grado.
 - NO poner en las embarazadas.Es resistente a la Atropina. Tener preparado MC transtorácico.

ADRENALINA:

- Principio activo: Adrenalina.
- Principales indicaciones:
 - Bradicardia.
 - Asistolia.
 - Anafilaxia.
 - Broncoespasmo.
 - Hipotensión.
- Presentación: Amp 1 ml = 1mg.
- Dosificación:



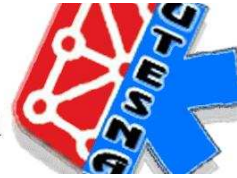
- En RCP: 1 amp (1mg) cada 2-3 minutos.
- En Anafilaxia: $\frac{1}{2}$ amp (0.5mg) SC ó IV cada 10 - 15 minutos hasta 3 veces.
- Precauciones y observaciones:
No mezclar con Bicarbonato, Nitratos, Lidocaina ni Aminofilina. Se puede administrar por vía endotraqueal a dosis doble de la habitual, realizando lavado endotraqueal con 10 ml de SF + 10 ventilaciones con AMBU®.

AKINETON®:

- Principio activo: Biperideno.
- Indicaciones:
 - Enfermedad de Parkinson.
 - Sintomatología extrapiramidal secundaria a medicamentos.
- Presentación: Amp 1ml = 5mg.
- Dosificación:
 - 2.5mg (1/2 amp) IV ó IM. Puede repetirse cada 30 minutos hasta un máximo de 10 mg (2amp) cada 24 horas.
 - Dilución IV: $\frac{1}{2}$ - 1 amp + 100 ml SF en 15 minutos.
- Precauciones y observaciones:
Contraindicado en:
 - Glaucoma.
 - Megacolon.
 - Hipertrofia Prostática.
 - Cardiopatía descompensada.Utilizar con precaución en taquicardias severas
Antídoto: Colinérgico o Parasimpaticomimético.

ALEUDRINA®:

- Principio activo: Sulfato de isoprenalina.
- Indicaciones:
 - Bradiarritmias.
 - Bloqueo A-V. Broncoespasmo.
- Presentación: Amp 1 ml = 0.2 mg
- Dosificación:
 - Bolo: 1 amp + 9 ml SF, inyectándose 1 cc de la disolución cada minuto, según necesidades.
 - Perfusión: 5 amp + 250 ml SG 5%. Pasar a 10 gotas por minuto, aumentando si es necesario de 5 en 5 gotas hasta alcanzar 60 lpm o dosis máxima de 100 gotas por minuto.
- Precauciones y observaciones:
 - Efecto beta - adrenérgico.
 - Riesgo de arritmias e isquemia miocárdica.



No mezclar con Bicarbonato, barbitúricos, Aminofilina, Lidocaina, Diacepam o Adrenalina.

ALMAX FORTE®:

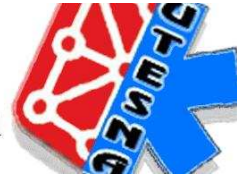
- Principio activo: almagato.
- Principales indicaciones: antiácido lumínico - magnésico no absorbible.
- Presentación: sobres de 1.5g.
- Dosificación:
 - Adultos: 1-1.5mg de 1-3h después de las comidas.
 - Niños mayores de 6 años: mitad de dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - Riesgo de hipermagnesemia en insuficiencia renal.

ANECTINE®, MIOFLEX®:

- Principio activo: Succinilcolina.
- Principales indicaciones: relajante muscular utilizado para facilitar la intubación, de acción corta (2-5 minutos)
- Presentación: Amp 2 ml = 100 mg
- Dosificación:
 - Adultos: 1-2 mg/kg (aproximadamente $\frac{3}{4}$ amp) bolo IV.
 - Niños: 1 mg/kg.
- Precauciones y observaciones:
 - Puede provocar arritmias por aumento de K en quemados, trauma medular e insuficiencia renal.
 - Puede provocar bradicardia.
 - Pueden aparecer mialgias en la recuperación.
 - Su uso está asociado a la hipertermia maligna.
 - Aumenta la PIC.

ANEXATE®:

- Principio activo: Flumacenilo.
- Principales indicaciones:
 - Intoxicación por benzodiazepinas.
 - Coma de origen desconocido.
- Presentación:
 - Amp 5 ml = 0.5 mg
 - Amp 10 ml = 1 mg
- Dosificación:
 - Dosis de ataque: 0.2 - 0.3 mg IV cada minuto, hasta la recuperación de la conciencia, o dosis total de 2 mg



- Dilución: 25 cc (2.5 mg) + 225 cc SG 5% ó SF. Pasar a 6 gotas por minuto. (0.2 mg/h)
 - Precauciones y observaciones:
 - Su vida media es de 53 minutos.
 - Pueden aparecer nauseas y vómitos.
- Si aparecen signos de sobreestimulación, administrar 5 mg de Diacepam.

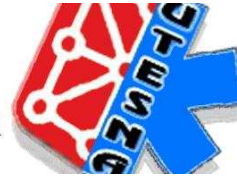
ATROPINA:

- Principio activo: Sulfato de atropina.
- Indicaciones:
 - Bloqueo AV. PCR.
 - Bradicardias.
 - Premedicación preanestésica.
 - Intoxicaciones por insecticidas organofosforados.
- Presentación: Amp 1 ml = 1 mg
- Dosificación:
 - En PCR en adultos: 3 amp bolo IV (bloqueo vagal).
 - En bloqueos: $\frac{1}{4}$ - 1 amp bolo IV cada 5 minutos, hasta dosis máxima de 3 mg (3 amp).
 - En niños: 0.02 - 0.05 mg/kg.
 - Endotraqueal: doblar la dosis IV y realizar lavado endotraqueal con 10 ml SF + 10 ventilaciones con Ambú.
- Precauciones:

Es incompatible con los barbitúricos alcalinos, no debiendo mezclarse en la misma jeringa.

AUGMENTINE®:

- Principio activo: amoxicilina clavulanico.
- Indicaciones: penicilina de amplio espectro con actividad frente a bacterias productoras de betalactamasas. Infecciones otorrinolaringológicas y del tracto respiratorio inferior. Infecciones urinarias y cutáneas por gérmenes sensibles.
- Presentación: sobres de 125, 250, 500, 875mg. Comprimidos de 500mg.
- Dosificación:
 - Adultos: 500-875mg/8h.
 - Niños: 20-40mg/kg/día en 3 dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - Similar a clamoxil® pero con mayor incidencia de hepatotoxicidad y diarrea.



BAYCIP®, RIGORAN®

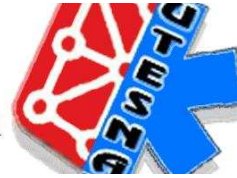
- Principio activo: ciprofloxacino.
- Indicaciones: Quinolona de amplio espectro con actividad frente a gram - incluida pseudomona. Útil en pielonefritis y prostatitis. Otitis medias y externas
- Presentación:
 - Baycip, Rigoran, Quipro, EFG. comp. de 250, 500 y 750 mg.
 - Baycip Otico monodosis de 1 mg/0.5 ml
- Dosificación:
 - Oral 250-750 mg/ 12 h.
 - Solución ótica: 1 monodosis cada 12 horas.
- Precauciones y observaciones:
 - No administrar en niños y adolescentes en crecimiento
 - Separar de antiácidos
 - Trastornos digestivos, alergias, alteraciones articulares, hepatotoxicidad

BENZETACIL®:

- Principio activo: bencilpenicilina benzatina.
- Indicaciones:
 - Infecciones del tracto respiratorio superior por gérmenes sensibles.
 - Profilaxis de la fiebre reumática.
 - Sífilis.
- Presentación: viales de 600.000, 1.200.000 y 2.400.000 UI + amp.
- Dosificación:
 - Adultos: IM: 600.000-2.400.000 UI/1-3 semana según los casos.
 - Niños: IM 50.000 UI/kg en dosis única.
- Precauciones y observaciones:
 - Locales en el lugar de punción.
 - Reacciones alérgicas.
 - Erupciones papulares.
 - Trastornos gastrointestinales.
 - Nefritis intersticial.
 - Encelopatía con mioclonias.

BICARBONATO SÓDICO 1M:

- Principio activo: Bicarbonato sódico.
- Indicaciones: Acidosis metabólica. PCR prolongada.
- Presentación:



- Amp 10 ml = 10 mEq (1 ml = 1 mEq)
- Frascos 250 ml = 250 m Eq (1 ml = 1 mEq)
- Dosificación:
 - En RCP adultos y niños: 1 mEq/kg IV (1 ml/kg). Seguido de 0.5 mEq/kg(0.5 ml/kg) cada 10 minutos.
 - En acidosis: $0.3 \times \text{kg} \times \text{EB}$. Inicialmente poner 1/3 del total.
- Precauciones y observaciones:
 - Su extravasación provoca necrosis hística.
 - No mezclar con adrenalina ni con calcio.
 - La reposición debe ser lenta, sin llegar a corregir totalmente el déficit.

BUSCAPINA®:

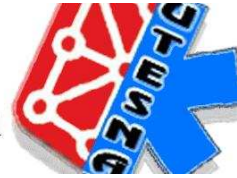
- Principio Activo: butilescopolamina bromuro.
- Indicaciones: dolor de tipo espasmódico de vías biliares, urinarias, procesos anexiales.
- Presentación: ampollas de 20mg.
- Dosificación: vía parenteral 20mg/8h máximo 100mg/día. IV, IM ó SC.
- Precauciones y observaciones:
 - Contraindicado en glaucoma, estenosis pilórica, hipertrofia prostática y megacolon.

CALCIUM SANDOZ®:

- Principio activo: Lactogluconato cálcico al 10%
- Indicaciones: Hipocalcemias.Hiperpotasemia. Hipermagnesemia. Intoxicación por Ca antagonistas.
- Presentación: Amp 5 ml = 45 mg Ca elemento.
- Dosificación:
 - Bolo de 5 amp (225 mg) + 100 cc SG 5% a pasar en 15 minutos.
 - Perfusión de 11 amp (495 mg) + 500 cc SG 5%, con lo que 1 ml = 1 mg. Pasar a 2 mg/kg/hora.
- Precauciones y observaciones:
 - Peligro de necrosis tisular si hay extravasación.
 - NO mezclar con bicarbonato, ya que puede precipitar.

CAPOTEN®:

- Principio activo: captopril.
- Indicaciones:



- Hipertensión arterial.
- Insuficiencia cardiaca congestiva.
- Presentación: comprimidos de 25 y 50mg.
- Dosificación:
 - En HTA dosis inicial oral SL de 25mg que se puede repetir 2-3 veces cada 20 minutos.
 - En ancianos la mitad de dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - Puede producir tos seca y persistente, exantema, mareos y cefalea.
 - Precaución en pacientes que toman otros fármacos hipotensores, insuficiencia renal, deshidratación.

CARBÓN ACTIVADO:

- Principio activo: carbón activado.
- Indicaciones: disminuye la absorción digestiva en la mayoría de intoxicaciones.
- Presentación: bote de 20 y 50g.
- Dosificación: 1g/kg diluido en 4 partes de agua.
- Precauciones y observaciones:
 - Produce estreñimiento.
 - No asociar a acetilcisteína o jarabe de ipecacuana.
 - Administrar como norma general en las primeras cuatro horas de intoxicación.

CECLOR®:

- Principio activo: cefaclor.
- Indicaciones: cefalosporina de 2ª generación de administración oral, con mayor efectividad sobre gram negativos y H influenzae.
- Presentación:
 - Sobres de 125, 250 y 500mg.
 - Cápsulas de 250 y 500mg.
- Dosificación:
 - Adultos: 250-500mg/8h
 - Niños: 20-40mg/kg/día.
- Precauciones y observaciones:
 - Reacciones alérgicas (cruzadas con penicilinas).
 - Alteraciones hematológicas, digestivas.
 - Descrito síndrome de Stevens - Johnson.



CELESTONE, CRONODOSE®:

- Principio activo: betametasona acetato.
- Indicaciones:
 - Tratamiento local de lesiones articulares inflamatorias.
 - Terapua antiinflamatorias y antialérgica.
- Presentación: vial de 6mg en 2ml.
- Dosificación:
 - IM profunda 0.5-8mg divididos en 1 ó 2 dosis.
 - Intraarticular dosis similar en una dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - No administrar por vía IV.
 - En administración intraarticular, frecuencias superiores a 3 meses.
 - Alta supresión del eje hipotálamo - hipofisario.

CLAMOXIL®, ARDINE®:

- Principio activo: amoxicilina.
- Indicaciones: antibiótico betalactámico de amplio espectro. Infecciones por cocos gram+ (excepto estafilococo), infecciones leves por enterococos.
- Presentación: cápsulas de 500mg. Sobres de 1g, 125mg, 250mg, 500mg.
- Dosificación:
 - Adultos: 500mg-1g/8h.
 - Niños: 20-40mg/kg/día en 3 dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - Reacciones adversas de hipersensibilidad.
 - Trastornos digestivos.
 - Es frecuente la diarrea.

CODEISAN®:

- Principio activo: codeína.
- Indicaciones:
 - Dolor moderado.
 - Antitusígeno.
 - Antidiarreico.
- Presentación: comprimidos de 30mg.
- Dosificación:
 - Adultos: 30mg/4h como antidiarreico - analgésico y 15mg como antitusígeno.



- Niños: mayores de 2 años: 0.5-1mg/kg/4-6 horas como analgésico y la mitad de dosis como antitusígeno.
- Precauciones y observaciones:
 - Especialmente estreñimiento.
 - Somnolencia.
 - Depresión respiratoria.
 - Íleo.
 - Dosis altas pueden producir excitación.

CONTRATHION®:

- Principio activo: Pralidoxima.
- Indicaciones: Intoxicación por derivados organofosforados.
- Presentación: Frasco con 200 mg de pralidoxima + Amp 10 ml SF para disolver.
- Dosificación:
 - 400 mg (2 frascos) IV lento (1 ml/minuto) o diluido en 100 ml SF o SG 5% a pasar en 20 minutos.
 - 200 mg (1 frasco) IV lento a las 3, 6 y 12 horas de los anteriores.
- Precauciones y observaciones:
 - Asociar con atropina
 - Controlar el estado de las pupilas y el pulso.
 - No utilizar nunca con Morfina, Teofilina o Nicetamida.
 - Vigilar función renal en insuficiencia renal.

DECADRAN® / FORTECORTÍN®:

- Principio activo: Dexametasona.
- Principales indicaciones:
 - Las de los corticoides.
 - Edema cerebral.
- Presentación:
 - Decadrán® Amp 2 ml = 8 mg
 - Decadrán® Amp 10 ml = 200 mg
 - Fortecortín® Amp 1 ml = 4 mg
 - Fortecortín® Amp 5 ml = 40 mg
- Dosificación:
 - Edema cerebral: 10 mg IV, seguidos de 4-16 IV cada 4-6 horas.
- Precauciones y observaciones:
 - Se aconseja protección gástrica tras su administración.



DEHIDROBENZPERIDOL®:

- Principio activo: Droperidol. (Neuroléptico).
- Principales indicaciones:
 - Premedicación, inducción y mantenimiento de la anestesia.
 - Sedante y tranquilizante.
 - Disminuye la incidencia de nauseas y vómitos.
- Presentación:
 - Amp 3 ml = 7.5 mg (1 ml=2.5 mg).
- Dosificación:
 - Como coadyuvante de anestesia general: 2.5 mg/10Kg de peso (1 ml/10Kg) bolo IV lento.
 - Mantenimiento: 1.25-2.5 mg (0.5 ,1-1 ml) bolo IV.
 - IM: 1.5-2 ml.
- Precauciones y observaciones:
 - Previamente a su utilización, debe asegurarse un volumen de circulación suficiente, por las propiedades de bloqueo alfa del Droperidol.
 - Utilizar con cautela en pacientes con Síndrome de Q-T largo.
 - Usar con precaución en pacientes con depresión grave o Parkinson.
 - NO usar en pacientes con disfunción hepática.
 - Puede producir efectos extrapiramidales.

DIGOXINA®:

- Principio activo: Digital.
- Principal indicación:
 - Insuficiencia cardiaca.
 - Arritmias supraventriculares.
- Presentación: Amp. 1 ml=0.25 mg. comp. De 0.25 mg.
- Dosificación:
 - Si paciente digitalizado: 1 amp bolo IV lento, y repetir dosis a los 60 minutos. Dosis total: 0.50 mg



- Si paciente no digitalizado: 2 amp bolo IV lento. A los 60 minutos, poner 1 amp. más. Dosis total: 0.75-1 mg/día.
- Dosis de mantenimiento: 0.25-0.50/día.
- Precauciones y observaciones:
 - Tiene efecto inótropo positivo.
 - Puede producir arritmias.
 - NO mezclar con calcio, Fenitoina, Nitroprusiato.
 - La administración IV debe realizarse lentamente según prescripción.
 - Si INTOXICACIÓN Y RITMOS RÁPIDOS: FENITOINA (amp 5 ml=250 mg ; 1 ml=50 mg). A dosis de 3.5-5 mg/kg en 100 cc SF en 10 minutos.

DIPRIVAN®, IVOFOL®:

- Principio activo: Propofol.
- Principales indicaciones: Agente anestésico de acción corta, con un comienzo de acción y recuperación rápidos. Indicado para la inducción y mantenimiento de la anestesia general, mantenimiento de la ventilación mecánica y sedación superficial para intervenciones quirúrgicas y técnicas diagnóstico-terapéuticas.
- Presentación:
 - Vial 100 ml = 1gr. (1ml=10mg). En perfusión.
 - Amp. 20ml. (1ml=10 mg). En bolo.
- Dosis:
 - Bolo para sedación: 1-2 mg/kg (1/3 - 2/3 amp = 7-14 ml).
 - Perfusión de 1-4 mg/kg/hora (Comenzar con 10 ml/h e ir aumentando de 5 en 5 hasta un máximo de 30 ml/h).
- Precauciones y observaciones:
 - Control de TA y FC. Pude provocar disminución de TA y de FC.

DOBUTAMINA:

- Principio activo: Dobutamina.
- Indicaciones: Droga inotropa
- Presentación y preparación: Ampolla de 20 ml = 250 mg.



250 mg (1 ampolla) + 50 cc de suero Glucosado 5%

KG	2	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	GM (Y)
50	1.5	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	Mgt
55	1.5	3	6.5	10	13	16	20	23	26	29.5	33	Mgt
60	1.5	3.5	7	11	15	18	21	25	29	32	36	Mgt
65	1.5	4	8	12	15.5	20	23	27	31	35	39	Mgt
70	1.7	4	8.5	12.5	17	21	25	29	33	37	42	Mgt
75	1.8	4.5	9	13.5	18	22.5	27	31.5	36	40	45	Mgt
80	2	5	10	14.5	19	24	29	33.5	38.5	43	48	Mgt
85	2	5	10	15	20	25.5	30.5	36	41	46	51	Mgt
90	2	5.5	11	16	21.5	27	32.5	38	43	48	54	Mgt
95	2.3	6	11.5	17	23	28.5	34	40	45.5	51	57	Mgt
100	2.4	6	12	18	24	30	38	42	48	54	60	Mgt

- Precauciones / observaciones:
 - Usar bomba de perfusión para su administración.
 - Control estricto de la dosificación.
 - Valoración de la situación hemodinámica del paciente.
 - Infundir a ser posible a través de vía venosa central o asegurándose de la correcta canalización de la vena.
 - Si TA < 80 mmHg. No administrar.

DOLANTINA®:

- Principio activo: Meperidina.
- Indicaciones: IAM con vagotonia. Dolor de moderado a grave.
- Presentación: ampollas 2 ml = 100 mg.
- Dosificación:
 - IV: 25mg (1/4 amp) cada 5 - 10 minutos, hasta un máximo de 100 mg (1 amp.)
 - Dilución IV: 1 amp + 8 ml SF y administrar de $\frac{1}{4}$ en $\frac{1}{4}$ bolo IV. También se puede diluir $\frac{1}{2}$ ampolla en 100 ml SF a pasar en 20 minutos.
 - IM y SC: $\frac{1}{2}$ ampolla.
- Precauciones y observaciones:
 - Contraindicado en AcxFA y Flutter auricular.
 - Antagonista: NALOXONA.

DOPAMINA:

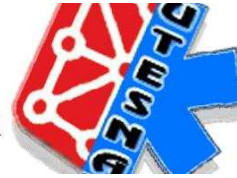


- Principio activo: Dopamina.
- Indicaciones: Droga inotropa.
- Presentación y preparación:
 - Ampollas: 10 ml = 200 mg
 - 200 mg (1amp.)+ 50 cc SG 5% (1ml=20 gotas = 50 microgotas = 4000 gammas)

200 mg (1 ampolla) + 50 cc SG 5%

KG	2	4	6	8	10	12	15	20	25	30	35	40	Gm
10	0.5	0.5	1	1	1.5	2	2.5	3	4	4.5	5	6	Mgt
15	0.5	1	1.5	2	2	2.5	3	4.5	5.5	7	8	9	Mgt
20	0.5	1	2	2.5	3	3.5	4.5	6	7.5	9	10.5	12	Mgt
15	0.75	1.5	2	3	3.5	4.5	5.5	7.5	9	11	13	15	Mgt
30	1	2	3	3.5	4.5	5.5	7	9	11	14	16	18	Mgt
35	1	2	3	4	5	6	8	10	13	16	18	21	Mgt
40	1	2.5	3.5	5	6	7	9	12	15	18	21	24	Mgt
45	1.5	3	4	5.5	7	8	10	13.5	17	20	24	27	Mgt
50	1.5	3	4.5	6	7.5	9	11	15	19	22	26	30	Mgt
55	1.5	3	5	6.5	8	10	12	16	20	25	29	33	Mgt
60	2	3.5	5	7	9	11	13.5	18	23	27	31	36	Mgt
65	2	4	6	8	10	12	14	19	24	29	34	39	Mgt
70	2	4	6.5	8.5	10.5	13	16	21	26	32	36	42	Mgt
75	2	5	7	9	11	13	17	22	28	34	39	45	Mgt
80	2.5	5	7	9.5	12	14	18	24	30	36	42	48	Mgt
85	2.5	5	7.5	10	13	15	19	25	32	38	44	51	Mgt
90	3	5	8	11	14	16	20	27	34	41	47	56	Mgt
95	3	6	8.5	12	14	17	20	28	35	43	50	57	Mgt
100	3	6	9	12	15	18	21	30	37.5	45	52.5	60	Mgt
110	3.5	6.5	10	13	16.5	20	25	33	41	50	57	66	Mgt
120	3.5	7	11	14.5	18	21.5	27	36	45	54	63	72	Mgt

- Precauciones / observaciones:
 - Usar bomba de perfusión para su administración y monitorizar al paciente.
 - Control estricto de la dosificación.
 - Valoración de la situación hemodinámica del paciente.
 - Infundir a ser posible a través de vía venosa central o asegurándose la correcta canalización de la vena.

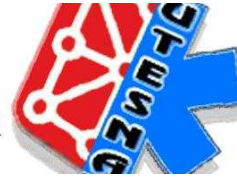


DORMICUM®:

- Principio activo: Midazolam (Benzodiacepina)
- Indicaciones: Ansiolítico. Hipnótico potente. Combinado con anestésicos locales es el agente ideal para proporcionar sedación y ansiolisis durante broncoscopia, endoscopia, cateterización venosa central.
- Presentación:
 - Amp. 3 ml = 15 mg (1 ml = 5 mg)
 - Amp. 5 ml = 5 mg (1 ml = 1 mg)
- Dosificación:
 - 0.3 mg/kg
 - En intubación:
 - Inducción: 1 amp. de 15 mg bolo IV lento.
 - Mantenimiento: 1 amp./hora (15 mg) bolo IV.
 - Perfusión: 5 amp. de 15 mg en 100 cc SG 5%. Comenzar a 5 ml/hora e ir subiendo de 5 en 5 según necesidad.
 - En sedación: 1 amp. de 5 mg
 - En crisis convulsiva: (como alternativa al Valium®): 1.5 ml (7.5 mg=1/2 amp.)
- Precauciones y observaciones:
 - Depresión respiratoria.
 - Hipotensión.
 - ANTÍDOTO: ANEXATE®: 0.3 mg bolo IV (3 ml de la amp. de 0.5)

EUFILINA®:

- Principio activo: Teofilina monohidrato.
- Principal indicación: Broncoespasmo.
- Presentación: 1 amp 10 ml = 193.2 mg
- Dosificación:
 - Dosis de ataque:
 - Si tratamiento previo con eufilina®, paciente con insuficiencia cardiaca, hepática, o mayor de 60 años: $\frac{1}{2}$ ampolla + 100 cc SG 5% en 30 minutos.
 - Si no tratamiento previo: 1 amp.+ 500 cc SG 5% en 30 minutos.
 - Dosis de mantenimiento: 10amp. + 500 cc SG 5% cada 8 horas. Si paciente mayor de 60 años, insuficiencia cardiaca o insuficiencia hepática, poner solo $\frac{1}{2}$ ampolla en la disolución.
- Precauciones y observaciones:



- No mezclar con aleudrina, cimetidina, morfina, fenitoina y calcio.
- Puede producir taquicardia.
- Se puede utilizar diluida en SF y SG 5%.

FENITOINA:

- Principio activo: Fenitoina.
- Indicaciones:
 - Status epiléptico.
 - Arritmias rápidas por intoxicación digitálica.
- Presentación: Amp. 5 ml = 250 mg (1 ml = 50 mg)
- Dosificación:
 - Status epiléptico: 15 - 20 mg/kg en 24 horas.
Dosis única en crisis sin respuesta al Diacepam: 1 gr (4 amp) en 250 ml SF, a pasar en 30 minutos.
 - Arritmias rápidas por intoxicación digitálica: 3.5 - 5 mg/kg en 100 cc SF a pasar en 10 minutos. Dosis máxima 1 gr.
- Precauciones y observaciones:
 - No diluir en SG.
 - No poner en bradicardia sinusal, Bloqueo sino - atrial, Bloqueo AV de 2º y 3º grado y Síndrome de Adams Stockes.
 - Precaución en hipotensión o insuficiencia cardiaca grave.
 - Puede producir hiperglucemia.
 - No usar en embarazo.

FENTANEST®:

- Principio activo: Fentanilo.
- Indicaciones: Analgésico de corta duración en anestesia y postoperatorio inmediato.
- Dosificación:
 - Inducción: 0.05 - 0.10 mg bolo IV (1-2ml). Repetir cada 1 - 2 minutos hasta conseguir el efecto deseado.
 - Mantenimiento: 0.025 - 0.05 mg bolo IV ($\frac{1}{2}$ - 1 ml)
- Precauciones y observaciones:
 - Contraindicado en TCE, por que aumenta la PIC.
 - Disminuir la dosis en ancianos y hapatópatas.



- Puede producir bradicardias importantes. Preparar Atropina en bradicárdicos.
- Antídoto: NALOXONA.
- Conservación: preservar de la luz.

FLUIMUCIL® ANTÍDOTO 20%:

- Principio activo: Acetilcisteína.
- Indicación principal: intoxicación por PARACETAMOL (dosis tóxica: 10 gr)
- Presentación: Amp. 10 ml = 2 gr.
- Dosificación:
Dosis total de 300 mg/kg (1.5 ml/kg) en 20 horas y 15 minutos, según el siguiente esquema:
 - 150 mg/kg (0.75 ml/kg) diluidos en 200 cc SG 5% en 15 minutos. (Por cada 10 kg de peso, poner 7.5 ml. Ejemplo para 70 kg: 5 amp diluidas en 200 cc SG 5%)
 - 50 mg/kg (0.25 ml/kg) en 500 cc SG 5% en 4 horas. (Ejemplo para 70 kg: 2 amp. diluidas en 480 cc SG 5%)
 - 100 mg/kg (0.50 ml/kg) en 1000 cc SG 5% en 16 horas.(Ejemplo para 70 kg: 3.5 amp. diluidas en 965 cc SG 5%).
- Precauciones y observaciones:
 - En niños, ajustar el volumen de solución de SG en base a edad y peso, ya que puede producir congestión vascular pulmonar.
 - Pierde eficacia si se administra 8 - 10 horas de la sobredosis de paracetamol. Se anula su efecto si es más tarde de las 15 horas.

HALOPERIDOL:

- Principio activo: Haloperidol.
- Indicaciones: Agitación psicomotriz.
- Presentación: Amp 1 ml = 5 mg.



- Dosificación:
 - SC: $\frac{1}{2}$ amp. en ancianos.
 - IV: 1amp. + 100 ml SF en 20 - 30 minutos.
 - En psicosis aguda: $\frac{1}{2}$ - 2 amp (2 - 10 mg) IV lento o IM. Se puede repetir a intervalos de 1 hora.
 - En vómitos: $\frac{1}{2}$ - 1 amp. (2 - 5 mg) IM cada 4 - 6 horas.

HYPNOMIDATE®:

- Principio activo: Etomidato.
- Indicaciones: Inductor en la intubación en pacientes con inestabilidad hemodinámica.
- Presentación: Amp 10 ml = 20 mg (1 ml = 2 mg.)
- Dosificación:
 - Inducción: 0.3 mg/kg bolo IV lento, (a ritmo de 1 amp por minuto), con una duración de acción de 4 - 5 minutos. (Paciente de 70 Kg., poner 1 amp)
 - Mantenimiento: 0.1 - 0.2 mg/kg bolo IV lento.
- Precauciones y observaciones:
 - Hipnótico de acción corta, de 5 minutos.
 - Disminuye el flujo sanguíneo y el consumo de O₂ cerebral. Disminuye la PIC.
 - Tiene escasa repercusión hemodinámica, aunque puede provocar hipotensión ligera y transitoria.
 - Si sobredosis, poner 50 - 100 mg de HIDROCORTISONA. (Actocortina)

KETOLAR®:

- Principio activo: Ketamina.
- Indicaciones: Inducción de anestesia, cuando:
 - se prefiera la vía de administración IM



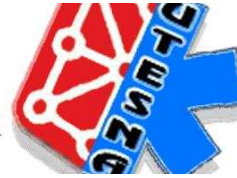
- se quiera completar la acción de otros anestésicos.
- el paciente presenta depresión de las funciones vitales o la depresión de las funciones vitales debe evitarse.
- Presentación:
 - Vial 10 ml = 500 mg (1 ml = 50 mg)
- Dosificación:
 - Inducción:
 - IV: 2 mg/kg bolo IV lento (en 1 minuto). Provoca anestesia en 30", con una duración de acción de 5-10 minutos.
 - IM: 10 mg/kg. Provoca anestesia en 3-4 minutos, con una duración de 12-25 minutos.
 - Mantenimiento:
 - IV: 1 mg/kg bolo IV lento.
 - IM: 5 mg/kg.
 - Infusión: 1 amp Ketamina (500mg) + 500 ml SG 5% o SF a pasar de 20-60 gotas por minuto (1-4 mg/minuto).
- Precauciones y observaciones:
 - No mezclar en la misma jeringa con barbitúricos porque precipitan.
 - Para intubación es preciso el uso concomitante de relajantes musculares, puesto que con la Ketamina los reflejos faringo-laríngeos permanecen activos.
 - Su uso puede provocar taquicardia y HTA.
 - Tras su administración puede producir diplopia y nistagmo.
 - Tiene efecto analgésico.

KONAKION®:

- Principio activo: vitamina K.
- Indicaciones: Hemorragias, fundamentalmente secundarias al uso de anticoagulantes o por hipovitaminosis de vitamina K
- Presentación: Amp. 1 ml = 10 mg.
- Dosificación:
 - Hemorragias graves: 1-2 amp (10-20 mg) + 100 ml SF en 20 minutos. Tras control de protrombina a las 3 horas, repetir dosis si precisa, hasta dosis máxima de 5 amp (50 mg)/día.
 - Hemorragias no graves: 1 amp. (10 mg) IM. Repetir, si precisa a las 8 horas.
- Precauciones y observaciones:
 - Previamente a su administración, retirar anticoagulante.
 - Si se administra en bolo IV, poner lentamente en más de 30".

LARGACTIL®:

- Principio activo: clorpromacina.



- Indicaciones: Antiemético potente. Indicado en el tratamiento del hipo, agitación psicomotriz, síndromes confusionales y psicosis agudas.
- Presentación:
 - Comprimidos de 25 y 100mg.
 - Gotas 40mg/ml (frasco 10ml).
 - Ampollas de 25mg/5ml.
- Dosificación:
 - Agitación psicomotriz: 25-50mg/6-8h IM.
 - Hipo: 75-200mg/día oral en 3-4 dosis.
 - Psicosis: 15-100mg/día en 3 dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - Somnolencia y sedación.
 - Sequedad de boca, estreñimiento, visión borrosa.
 - Síntomas extrapiramidales.
 - Proteger de la luz.

LINCAINA @5%

- Principio activo: Lidocaina.
- Principales indicaciones: arritmias ventriculares. Crisis convulsivas en pacientes con EPOC.
- Presentación: Amp. 10 ml de lidocaina al 5% = 0.5 gr. (1 ml = 50 mg)
- Dosificación:
 - En arritmias:
 - Dosis de ataque de 75 mg (1 y $\frac{1}{2}$ ml) bolo IV, se pueden poner hasta tres bolos cada 5 minutos. Dosis máxima 3 mg/kg.
 - Dilución: 3 amp. (30 ml. De lidocaina) + 250 ml SG 5%.
 - 2 mg/min-----6 gotas/min.
 - 3 mg/min-----9 gotas/min.
 - 4 mg/min-----12 gotas/min.
 - 5 mg/min-----15 gotas/min.
 - 6 mg/min-----18 gotas/min.
 - En crisis convulsivas en EPOC:
 - Bolo IV de 2 ml (100 mg) en > de 2 minutos.
 - Perfusión IV de 2 ml + 250 ml SG 5%. Pasar a 1 mg por minuto (50 - 100 gotas por minuto).
NO superar los 300 mg.
- Precauciones y observaciones:
 - Control estricto de la dosificación.
 - Puede administrarse endotraquealmente diluida en SF.
 - La dosis debe reducirse en ancianos mayores de 70 años.



LUMINAL®:

- Principio activo: Fenobarbital.
- Principales indicaciones: Crisis convulsiva, status epiléptico, convulsiones infantiles.
- Presentación: Amp. 1 ml = 200 mg.
- Dosificación:
 - Por vía oral o IM:
 - Adultos: 200 mg (1 amp) cada 8 - 12 horas.
 - Niños > 3 años: 150 mg (3/4 amp) cada 8 - 12 horas.
 - Niños < 3 años: 60 - 100 mg cada 8 - 12 horas.
 - Lactantes: 20 - 60 mg cada 8 - 12 horas.
 - Vía IV (de uso en status epiléptico):
 - 90 - 120 mg bolo IV (aprox. $\frac{1}{2}$ ampolla). Se puede repetir la misma dosis cada 10 - 15 minutos hasta un máximo de 500 mg (2 y $\frac{1}{2}$ ampollas)
- Precauciones y observaciones:
 - Contraindicado en porfirias y estados depresivos.
 - Precaución en:
 - Insuficiencia respiratoria.
 - Alcohólicos.
 - Drogodependencia.
 - Potencia el efecto de la fenitoina.
 - Disminuye el efecto del paracetamol.

MANIDON®:

- Principio activo: Verapamilo.
- Principal indicación: TPSV. Flutter auricular. ACxFA.
- Presentación: Amp 2 ml = 5 mg.
- Dosificación: 2 amp (10 mg) + 6 cc SF en 5 minutos (si cede tras 5 cc de la dilución, no poner más)
- Precauciones y observaciones:
 - No mezclarlo con albumina, bicarbonato e hidralacina.
 - Produce vasodilatación sistémica y coronaria, por lo que disminuye la FC y la TA.
 - Tener cargada 1 ATROPINA.

MANITOL 20%:



- Principio activo: Manitol (Diurético osmótico).
- Principales indicaciones: Coadyuvante en el tratamiento de traumatismos graves e hipertensiones endocraneales.
- Presentación: Manitol 20 %, sueros de 250 ml = 50 gr.
- Dosificación: 0.5 - 1 gr/kg ó 250 - 500 ml en perfusión IV en 30 minutos.
- Precauciones y observaciones: No administrar junto con sangre.

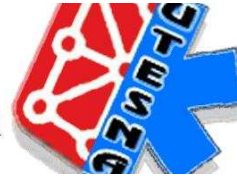
MONOCID®:

- Principio activo: cefonicida.
- Principales indicaciones: cefalosporina de 2ª generación de administración parenteral, de espectro similar a otras de su generación.
- Presentación: viales de 0.5 y 1g.
- Dosificación:
 - Adultos: IM 1-2g/24h
 - Niños: mayores de 1 año: 50mg/kg/día.
- Precauciones y observaciones:
 - Conservar entre 2 - 8°C
 - Efectos similares a otras cefalosporinas.

MORFICO, CLORURO:

- Principio activo: Cloruro mórfico.
- Principales indicaciones: analgésico opiáceo.
- Presentación: Amp. 1 ml = 10 mg.
- Dosificación:
 - Dosis media: 0.02 - 0.1 mg/kg.
 - Bolo IV: 1 Amp + 9 ml SF. Administrar 2.5 ml de la dilución cada 5 minutos.
 - SC: $\frac{1}{2}$ ampolla.
- Precauciones y observaciones:
 - Disminuye el flujo sanguíneo cerebral, el gasto de O₂ cerebral y la PIC.
 - Puede provocar broncoespasmo en pacientes susceptibles.
 - Puede provocar depresión respiratoria.
 - Puede provocar bradicardia e hipotensión. No usar si TAS < 90 mm Hg.
 - Antagonista: NALOXONA.

NALOXONA®:

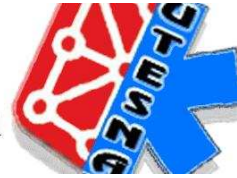


- Principio activo: Naloxone.
- Indicaciones: sobredosis por opiaceos.
- Presentación: Amp 1 ml = 0.4 mg.
- Dosificación:
 - 0.01 mg/kg (1 amp. y $\frac{1}{2}$)
 - IV: 1 amp. cada 3 minutos hasta total de 2 mg.
 - Perfusión: 3 amp + 250 ml SG 5% a pasar 7 gotas por minuto.

NIMBEX®:

- Principio activo: cisatracurio.
- Indicaciones: agente bloqueante neuromuscular no depolarizante para anestesia general y coadyuvante en la intubación orotraqueal. Tiene escasos efectos cardiovasculares e histaminoliberadores.
- Presentación: ampollas de 2.5 y 5ml. (2mg/ml).
- Dosificación:
 - IV a dosis de 0.15mg/kg para la intubación.
 - Mantenimiento con dosis de 0.03mg/kg proporciona 20 minutos de relajación.
 - La dosis es igual en niños.
- Precauciones y observaciones:
 - Puede producir rubor cutáneo, hipotensión, broncoespasmo.
 - No administrar con infusiones alcalinas ni con propofol.

NITROPRUSIATO:



- Principio activo: Nitroprusiato.
- Indicaciones: Crisis hipertensivas, aneurisma de aorta.
- Presentación y preparación:
 - Ampollas: 50 mg + 5 ml de disolvente.
 - 100 mg (2 ampollas) + 90 cc Suero Glucosado 5%.

1 ml = 1 mg = 1000 microgramos

Mcg/k/m.	50	60	70	80	90	100	Kg.
0.5	1.5	1.8	2.1	2.4	2.7	3	ml/h
1	3	3.6	4.2	4.8	5.4	6	ml/h
2	6	7.2	8.4	9.6	10.8	12	ml/h
3	9	10.8	12.6	14.4	16.2	18	ml/h
4	12	14.4	16.8	19.2	21.6	24	ml/h
5	15	18	21	24	27	30	ml/h
6	18	21.6	25.2	28.8	32.4	36	ml/h
7	21	25.2	29.4	33.6	37.8	42	ml/h
8	24	28.8	33.6	38.4	43.2	48	ml/h
9	27	32.4	37.8	43.2	48.6	54	ml/h
10	30	36	42	48	54	60	ml/h

- Precaución y observación:
 - Control estricto de la tensión arterial.
 - Proteger los sistemas de la luz.
 - Aumentar la dosis progresivamente si fuera necesario.

NORCURON®:

- Principio activo: Bromuro de Vecuronio.
- Principales indicaciones: Relajante muscular, utilizado para la intubación endotraqueal (en cirugía y/o ventilación mecánica).
- Presentación: Vial en polvo con 10 mg para diluir en 10 ml SF, SG 5% ó RL.
- Dosificación:
 - Dosis inicial: 0.08 - 0.1 mg/kg bolo IV.
(Ej: Paciente 70 kg: 5.6 mg - 7 mg. = 5.6 - 7 ml)
 - Dosis de mantenimiento: 0.02 - 0.03 mk/kg bolo IV (a los 20 - 40 minutos de la dosis inicial).



A los 2 minutos de su administración, se consiguen las condiciones idóneas para la intubación, manteniéndose su efecto de 40 - 50 minutos).

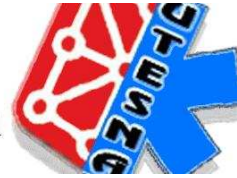
- Precauciones y observaciones:
Contraindicado en:
 - Miastenia gravis
 - Insuficiencia renal.
 - Obesidad (poner dosis menores)Efectos secundarios:
 - Bradicardia o taquicardia.
 - HTA o Hipotensión arterial.
 - Arritmias.
 - Depresión respiratoria.

PENTOTHAL®:

- Principio activo: Thiopental sódico. Tiobarbital.
- Principal indicación: Inductor de anestesia. Barbitúrico (Disminuye la PIC).
- Presentación y preparación: Viales de 0.5 gr en polvo para diluir en 20 cc de SF.
- Dosificación:
 - 3 - 5 mg/kg en bolo, sabiendo que 4 rayas de la jeringa de 20 cc son 100 mg. (1 raya = 25 mg) (Para pacientes de 70 kg, de 8 a 14 rayas de la jeringa de 20 cc).
- Precauciones y observaciones:
 - Si TAS < 90 mm Hg, NO PONER.
 - Produce depresión respiratoria.
 - No diluir con RL.

POLARAMINE®:

- Principio activo: dexclorfeniramina maleato.
- Indicaciones: tratamiento de procesos alérgicos y reacciones anafilácticas.
- Presentación: ampollas de 5mg en 1ml.
- Dosificación:
 - Adultos: IV o IM profunda a dosis de 5mg/6h.
 - Niños: 0.04mg/kg/6h
- Precauciones y observaciones:
 - Puede producir somnolencia, vértigos, cefalea y palpitaciones.
 - Contraindicado en recién nacidos y lactancia.



- Precaución en cardiopatías, glaucoma de ángulo estrecho y asma bronquial.

PRO - EFFERALGAN 1G

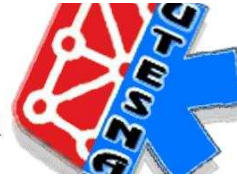
- Principio activo: Paracetamol.
- Indicaciones: Dolor agudo. Hipertermia.
- Posología:
 - Adultos y > 13 años, de 1 - 2 gr hasta 4 veces al día, vías IV o IM profunda.
 - Perfusión IV: 1 - 2 gr (disueltos en disolvente) + 125 ml SG, SF ó RL en 15 - 20 minutos.
- Contraindicaciones:
 - Hipersensibilidad conocida al paracetamol.
 - Enfermedad hepática grave.
 - Tratamiento anticoagulante concomitante (por riesgo de hematoma).

RHEOMACRODEX® , BAS DEXTRAN®:

- Principio activo: dextrano 10%.
- Indicaciones: expansor plasmático en el tratamiento del shock hipovolémico.
- Presentación:
 - Bas dextran glucos Braum al 10% plástico 500ml
 - Bas dextran salino Braum al 10% plástico 500ml.
 - Rheomacrodex gluc o salino al 10% frasco 500ml.
- Dosificación:
 - IV en infusión 500-1000ml/día.
- Precauciones y observaciones:
 - Anafilaxia.
 - Interfiere en las determinaciones analíticas.
 - Monitorizar presión venosa central.

RHINGER LACTATO:

- Principio activo: calcio cloruro, potasio cloruro, sodio cloruro, sodio lactato.
- Principales indicaciones:
 - Reemplazante plasmático en estados hipovolémicos.
 - Estados de deshidratación con elevada pérdida de electrolitos y agua.
- Presentación: bolsas de 500 y 1000ml.



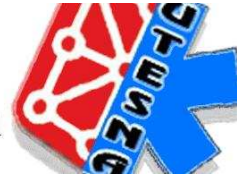
- Dosificación: según necesidades.
- Precauciones y observaciones:
 - En dosis elevadas o demasiado rápidas puede producir alcalosis y sobrecarga hídrica .
 - No administrar en hipotermia por riesgo de aumentar la acidosis láctica.

RENITEC®:

- Principio activo: Enalapril.
- Principales indicaciones: HTA. Insuficiencia cardiaca congestiva.
- Presentación: Amp 1 ml = 1 mg.
- Dosificación:
 - En HTA: 1 Amp (1 mg) cada 6 horas, a pasar en más de 5 minutos. Dosis máxima: 5 mg/dosis y 20 mg/día.
 - En insuficiencia cardiaca: $\frac{1}{2}$ amp (0.5mg) en 5 - 60 minutos cada 6 horas. Se puede repetir la dosis inicial o duplicarla después. Dosis máxima: 2 mg/dosis y 10 mg/día.
- Precauciones y observaciones:
 - Contraindicado en:
 - Embarazo.
 - Alergias.
 - Niños.
 - En insuficiencia cardiaca administrar la dosis durante 5 minutos como mínimo y como preferencia en 60 minutos.
 - Vigilancia constante de la TA durante su uso.
 - Evitar en IAM.

SOLINITRINA®.

- Principio activo: Nitroglicerina.
- Principales indicaciones: Cardiopatía isquémica. ICC. Crisis HTA.
- Presentación: Ampollas 5 ml = 5 mg.
- Dosificación:
 - 5 amp (25 mg) en 250 ml SG 5% (10 ml de la dilución = 1 mg) ó 2 amp (10 mg) en 100 SG 5% (10 ml de la dilución = 1 mg).
 - 0.5 mg-----5 ml/h
 - 1 mg-----10 ml/h
 - 1.5 mg-----15 ml/h
 - 2 mg-----20 ml/h

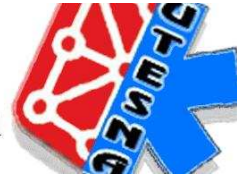


- 2.5 mg-----25 ml/h
 - 3 mg-----30 ml/h
 - 3.5 mg-----35 ml/h
 - 4 mg-----40 ml/h (dosis máxima)
- Precauciones y observaciones:
 - Usar recipientes de vidrio.
 - Si TAS < 90 mm Hg, no utilizar.
 - Si aparece Hipotensión, suspender.
 - Es un vasodilatador venoso con algún efecto arterial.

SOLUMODERÍN®:

- Principio activo: Metilprednisolona. Acción intermedia.
- Principales indicaciones:
 - Shock anafiláctico.
 - Crisis asmática.
 - TCE con edema cerebral.
 - Traumatismo medular.
- Presentación:
 - Amp. 1 ml + 40 mg en polvo.
 - Amp. 2 ml + 125 mg en polvo.
 - Amp. 15.6 ml + 1 gr en polvo.
- Dosificación:
 - En asma: 10 - 40 mg bolo IV cada 6 horas. Si no mejora en 30 minutos, repetir hasta un total de 80 mg.
 - En Shock anafiláctico: 250 mg bolo IV.
 - En lesión medular:
 - 30 mg/kg bolo IV en 15 minutos en 100 cc SF. Tras una pausa de 45 minutos seguir con:
 - 5.4 mg/kg/hora en perfusión continua durante 23 horas en 500 cc SF.
- Precauciones y observaciones:
 - Vías de administración IM e IV.
 - Hacer protección gástrica.

STESOLID®:



- Principio activo: diacepám.
- Principales indicaciones: convulsiones.
- Presentación: microenemas de 5 y 10 mg.
- Dosificación:
 - 0.5 mg/kg.
 - Dosis según edad:
 - Niños de 1 a 3 años-----5 mg.
 - Niños > de 3 años y adultos-----10 mg.
 - Si no se observa efecto clínico después de 3 - 5 minutos, nueva dosis.
 - Duración del efecto: 60 minutos.
- Precauciones y observaciones:
 - En menores de 3 años, insertar la cánula sólo hasta la primera marca.

SULMETÍN SIMPLE®:

- Principio activo: Sulfato de Magnesio.
- Indicaciones:
 - De elección en las convulsiones de la eclampsia.
 - Tetania.
 - Epilepsia.
 - Corea.
 - Taquicardia.
 - Vértigo
 - Torsade de Pointes.
- Presentación: Amp de 10 ml con 1.5 gr.
- Dosificación:
 - De 1 a 2 amp diluidas en 50cc SF en 20 - 30 minutos.
 - Perfusión continua: 1 gr/hora.
- Precauciones y observaciones:
 - No administrar en caso de insuficiencia renal.
 - La dosis tóxica, que puede provocar PCR, está muy próxima a los valores terapéuticos. (Debe monitorizarse la magnasemia cada 2 - 6 horas, siendo los niveles terapéuticos de 4.8 - 9.6 mg/dl. Si hipermagnesemia comprobada, poner Gluconato cálcico, 1 gr en 3 - 4 minutos iv).



SUMIAL®:

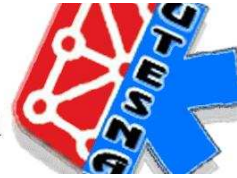
- Principio activo: Propanolol.
- Principales indicaciones:
 - Trastornos del ritmo auricular y ventricular.
 - Cardiopatía isquémica.
 - HTA.
 - Arritmias ventriculares secundarias a una intoxicación por cocaína.
- Presentación y preparación: 1 amp 5 ml = 5 mg (1ml = 1 mg)
- Dosificación:
 - Dosis inicial: 0.5 mg bolo IV (1/2 ml), siguiendo con 0.5 mg cada 5 minutos hasta conseguir FC entre 60 y 70 lpm.
 - Dosis máxima: 0.10 mg/kg cada 4 - 6 horas.
- Precauciones y observaciones:
 - Puede producir hipotensión.
 - Contraindicado en Bloqueo A-V.

TRACRIUM®:

- Principio activo: Besilato de atracurio
- Principales indicaciones: Relajante muscular de acción intermedia (30-40 minutos) utilizado para la intubación endotraqueal, anestesia y para facilitar la ventilación mecánica.
- Presentación: Ampollas 5 ml = 50 mg (1 ml = 10 mg).
- Dosificación:
 - Dosis bolo IV: 0.3 - 0.6 mg/kg (aproximadamente $\frac{1}{2}$ ampolla).
 - Perfusión continua: 2 amp.(100mg)+100ml SF - SG 5% (1ml de la dilución = 1 mg) (Para un paciente de 70 kg: 21 - 42 ml/hora).
- Precauciones y observaciones:
 - Puede precipitar hipertermia maligna.

TRANDATE®:

- Principio activo: Labetanol.
- Principales indicaciones:



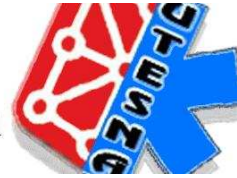
- HTA grave, incluyendo la del embarazo.
- Episodios hipertensivos tras IAM o TCE.
- Presentación: Amp. 20 ml = 100mg.
- Dosificación:
 - 50mg ($\frac{1}{2}$ ampolla) bolo IV durante al menos 1 minuto y repetir si precisa cada 5 minutos hasta dosis total de 200 mg (2 amp).
 - Infusión IV: 2 amp (200mg)+200ml de SF ó SG 5% (1ml=1mg).
 - Infusión en embarazo: 20 mg/hora de la dilución, pudiéndose duplicar la dosis cada 30 minutos, hasta una dosis máxima de 160 mg/hora.
 - HTA tras IAM: 15 mg/horas, y aumentar hasta un máximo de 120 mg/hora. (120mg/hora equivale a 120 microgotas por minuto)
 - HTA por otras causas: 20mg/minuto hasta respuesta satisfactoria. Luego detener la infusión.
- Precauciones y observaciones:
 - Bloqueo cardiaco de 2º - 3º grado y Bradicardia grave.
 - Shock cardiogénico. EAP.
 - Proteger de la luz.
 - Efecto máximo de la inyección en bolo, dentro de los primeros 5 minutos. Duración de la acción de unas 6 horas, aunque puede prolongarse hasta 18 horas.

TRANKIMACIN®, ALPRAZOLAM EFG®:

- Principio activo: alprazolam.
- Principales indicaciones: benzodiazepina de vida media corta, de elección en crisis de pánico y trastornos de ansiedad con sintomatología depresiva leve.
- Presentación: comprimidos de .25, 0.50, 1 y 2mg.
- Dosificación: oral a dosis de 0.5 - 6mg/día en 3 tomas.
- Precauciones y observaciones:
 - Somnolencia, manía, hipomanía, reacciones paradójicas de ira y ansiedad.
 - Síndrome de retirada grave.

TRANGOREX®:

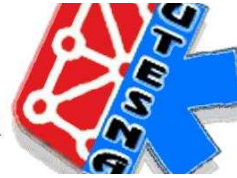
- Principio activo: amiodarona.



- Principales indicaciones:
 - Taquiarritmias de naturaleza paroxística.
 - Taquicardia supraventricular, nodal y ventricular.
 - Prevención de la recidiva de la fibrilación y flutter auricular.
 - Taquiarritmias asociadas al síndrome W-P-W.
- Presentación: Ampollas 3 ml = 150 mg (1ml = 50mg).
- Dosificación:
 - Dosis de ataque: 300mg + 100ml SG 5% a pasar en 20 - 30 minutos. Se puede poner sin diluir en bolo IV de 2 - 3 minutos.
 - Dosis de mantenimiento: 300mg + 250ml SG 5% a pasar en 8 horas. Posteriormente, 600mg + 500ml SG 5% a pasar en 24 horas.
- Precauciones y observaciones:
 - Monitorizar al paciente durante su administración.
 - Evitar su extravasación, por ser un medicamento irritante.
 - Vigilar la zona de inyección IV por alta frecuencia de feblitis.
 - La inyección IV puede producir hipotensión arterial.
 - No se debe mezclar ningún otro producto en la perfusión.

TRANXILIUM®:

- Principio activo: Cloracepato dipotásico.
- Principales indicaciones:
 - Neurosis.
 - Insomnio.
 - Síndrome abstinencia opiácea.
- Presentación: Amp. 2.5ml = 50mg IM ó IV.
- Dosificación:
 - 20mg/8 horas. En casos graves: 100mg/8 horas.
- Precauciones y observaciones:
 - Contraindicado en:
 - Shock.
 - Coma.
 - Intoxicación etílica aguda.
 - Embarazadas.
 - Lactantes.



VALIUM®:

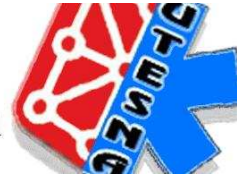
- Principio activo: Diacepam.
- Indicaciones:
 - Ansiolítico.
 - Hipnótico.
 - Anticonvulsionante.
 - Relajante muscular.
- Presentación y preparación:
 - Ampollas: 2 ml = 10mg (1ml = 5mg).
 - 50mg (5 ampollas) + 90ml SF ó SG 5%.

1ml = 0.5mg

- Dosificación:
 - Bolo: 75 - 150 microgramos/kilo. De 5 a 10 mg en adulto de 70 kg.
 - Perfusión: 2 - 10mg/hora en adulto de 70 kg.

2 mg/hora-----	4 ml/hora
4 mg/hora-----	8 ml/hora
6 mg/hora-----	12 ml/hora
8 mg/hora-----	16 ml/hora
10 mg/hora-----	20 ml/hora

- Precauciones y observaciones:
 - Puede administrarse por vía rectal, endotraqueal, IV ó IM.
 - No debe mezclarse en la misma jeringa con otros fármacos.
 - Puede causar hipotensión, aumento de ansiedad y depresión respiratoria.
 - Su antagonista es el flumacénilo (Anexate®)

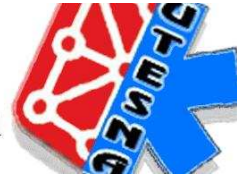


VENTOLÍN®:

- Principio activo: Salbutamol.
- Indicaciones: broncoespasmo grave asociado con Asma o Bronquitis.
- Presentación:
 - Ampollas de 1 ml = 0.5 mg.
 - Solución 10ml = 5 mg.
- Dosificación:
 - Adultos: 0.04 mg/kg.
 - Aerosol: 1ml (0.5mg) + 3ml SF + O2 a lpm que permitan la aerosol terapia eficaz. (Aproximadamente 8 litros).
 - SC e IM: $\frac{1}{2}$ ampolla, repitiendo cada 4 horas si precisa.
 - IV en dilución: 4 ampollas + 100 ml SG 5% (Para pacientes de 70 kg comenzar con 14 ml/hora y aumentar hasta 28ml/hora como dosis máxima.
 - Niños: 0.03 cc/kg + 3cc SF en aerosolterapia. Máximo: 1cc. Pueden repetirse una segunda y tercera dosis con intervalos de 20 minutos a 0.02 cc/kg.
- Precauciones y observaciones:
 - Puede aparecer taquicardia, temblor y vasodilatación periférica.
 - No mezclar en la misma jeringa con otros medicamentos.

VOLTAREN®:

- Principio activo: diclofenaco.
- Indicaciones: Tratamiento del dolor leve - moderado de origen musculoesquelético, dolor postoperatorio, visceral y óseo metastásico. Antiinflamatorio de enfermedades reumáticas.
- Presentación:
 - Comprimidos de 50mg.
 - Ampollas de 75 mg.
- Dosificación:



- Adultos: 50mg 2-3 veces al día hasta un máximo de 150mg. IM: 75mg/12h.
- Niños: 1-3mg/kg/día 2-4 dosis.
- Precauciones y observaciones:
 - Más hepatotóxico que otros aines.
 - Gastrolesividad, aumento del tiempo de hemorragia, reacciones alérgicas.
 - No interfiere con anticoagulantes orales.

Trabajo realizado por:

Luis A. Gómez Ortigosa.
A.T.A. S.A.M.U. 112 Navarra.
Vicepresidente UTESNA.

BIBLIOGRAFÍA:

061 Aragón. U.M.E. Teruel.
Vademécum Internacional Medicom 1999