

Fármacos en urgencias de Atención Primaria

Acetilsalicilato de lisina: Inyesprin 900 mg/ 5ml. amp.

Indic.: pericarditis, antiinflamatorio.

Dosis: I.V.: 1 amp. de 900 mg en 100 ml S.F. Pasar en 30 min.-à 66 gotas X min. Se puede repetir cada 6-8 horas (máx.: 3600 mg/día ó 4 amp./día).

Ácido acetilsalicílico comp. 500 mg

Adenosina: ADENOCOR 6 mgr/2 ml, amp.

Dosis: 6mg I.V. en bolo, seguido de otro bolo de 20 ml de suero salino.

Indic: Taquicardia supraventricular paroxística con QRS estrecho. Si la taquicardia no cede-à Administrar 12 mg (2 amp.) en bolo I.V en 1-2 minutos.

Contraind: bloqueo AV de segundo o tercer grado, asma e intoxicación digitálica.

(Embarazo: categoría C según la FDA). Como antídoto usar: Teofilina 1 vial en 100ml en 20 min.-à 100 gotas x min.).

Adrenalina (1mg/1ml=1/1.000).

Dosis:

IM: Adulto: 0,3-0,5 mg (1/3 a ½ amp) / 5-15 minutos (máx: 1,5 amp.), tantas veces como se necesite. Niño: 0,01 mg/kg (máximo 1/3 amp.) / 5-15 minutos. Tantas veces como se necesite.

IV bolo lento (1 ml Adrenalina + 9 ml SF à 1 ml=0,1 mg). Adulto: 0,1-0,3 mg (1-3 ml)/ 5-15 minutos tantas veces como se necesite. Niño: 0,01 mg/kg (máximo 3 ml) / 5-15 minutos, tantas veces como se necesite.

IV perfusión cont. Diluir 1 mg en 500 ml de SF o SG 5% (concentración 2 µg/ml). Adulto: Iniciar a 1 µg/min (0,5ml) -à 10 gotas x min. y aumentar 1 µg/min / 5 min. hasta respuesta hiperadrenalismo o un máximo de 10-15 µg/min (7 ml/min)-à 150 gotas x min. Niño: 0,05-2 µg/kg/min y aumentar 0,1 µg/kg/min / 5 minutos hasta respuesta, hiperadrenalismo o máximo de 2 µg/kg/min.(1 ml/kg/min).

Intratraqueal. Adultos: 1-2 mg diluidos en 10 ml de SF cada 5 min cuantas veces se necesite. Niños: 0,1 mg/kg diluidos en 3-5 ml de SF cada 5 minutos cuantas veces se necesite.

Intraósea, sublingual. Adultos: como vía IV en bolos. Niños: como vía IV en bolos.

Inhalada: Crup severo en niños: Adrenalina nebulizada 0,3-0,6 mg/kg. Dosis máxima 6 mg. Disolver en sol. salina hasta 10 ml. Flujo 5 l/min y derivar a hospital.

Alprazolam comp. 0,5 y 1 mg

Aminofilina: EUFILINA IV 200mg/10ml, amp.

Dosis: Disolver 1 amp. en 100 de SF a pasar en 30 min. a 60 gotas x min., *1/3 de amp. si ha tomado teofilinas en últimas 24 horas, es mayor de 60 años ó insuf hepática o renal.

Mantenimiento: diluir 2,5-3 ampollas en 250 ml de SG y profundir a 11 ml/hora a 4 gotas x min. (0,6 mg/kg/hora, * 0,3 mg/kg/hora si ha tomado teofilinas en últimas 24 horas, es mayor de 60 años ó insuf hepática o renal).

Indic: restringida a tratamiento de crisis severa de broncoespasmo, valorando la continuación de tratamiento ó ingreso hospitalario.

(Niños de 6 meses a 9 años: Dosis inicial: 5,4 mg/Kg Dosis máxima: 0,8 mg/Kg/h. Niños de 9 a 16 años y fumadores: Dosis inicial: 5,4 mg/Kg. Dosis máxima: 0,81mg/Kg/h. Adultos no fumadores y no tratados con Teofilina: Dosis inicial: 5,4 mg/Kg. Dosis máxima: 0,45mg/Kg/h. Adultos tratados con teofilina, reducir la dosis a la mitad. Ancianos: Dosis inicial: 5,4 mg/Kg Dosis máxima 0,27mg/Kg/h).

Amiodarona: TRANGOREX 150 mg/3 ml, amp.

Indic:

Taquicardia ventricular sin pulso o fibrilación ventricular refractaria que no cede a las tres primeras desfibrilaciones: Dosis: 300 mg I.V.: 2 ampollas en 20-30 ml de glucosa 5% a pasar en 3 minutos. Puede darse otra dosis de 150 mg posteriormente tras 15 minutos.

Taquicardia paroxística supraventricular con QRS estrecho que no cede con adenosina. Taquicardia ventricular con pulso. Taquicardia con QRS indeterminado. Arritmia completa por fibrilación auricular: Dosis adultos: 5 mg/kg en 10-20 ml G5% en bolo de 3-5 min; Si ha de repetirse, nunca hacerlo antes de 15 min del primer bolo.

(Disolver exclusivamente en Glucosa al 5%. No mezclar con ningún otro producto en el líquido de perfusión. Administrar bajo control ECG. Evitar la vía I.V. en insuficiencia respiratoria grave e hipotensión grave. Fototoxicidad. Valorar previamente el tratamiento eléctrico Embarazo: categoría D según la FDA).

Benzilpenicilina-benzatina: CEPACILINA 600.000 UI. CEPACILINA 1.200.000 UI.

Indic: Faringoamigdalitis, Prevención de fiebre reumática, Sífilis. Dosis: Adultos: 1,2 millones UI vía I.M. Niños: 50.000 UI/kg hasta un máx 900.000 UI

(1.000.000 UI equivalen a 625 mg, Embarazo: categoría B según la FDA).

Bromuro de ipratropio. ATROVENT 20 mcg/puls. Aerosol . ATROVENT 500 mcg. sol. inhalatoria.

Indic.: Broncoespasmo en EPOC, en adultos y niños mayores de 12 años. Obstrucción reversible de vías aéreas en niños de 5 a 12 años.

Dosis: Aerosol: 40-60 mcg repitiendo la dosis a los 5 min. La 3ª dosis si es necesaria, se dará a las 2 h. Nebulización: Adultos y mayores de 12 años 500 mcg. Niños de 5 a 12 años 250 mcg. Se puede repetir la dosis/ 6 horas hasta estabilización del paciente.

Budesonida PULMICORT SUSP. NEBULIZADOR 0,25 mg/ml, amp. 0,50 mg/ml, amp.

Indic: Crup severo.

Dosis: Adultos: 1-2 mg/12 h. Niños: 2 mg/24 h disuelta en 4 ml de suero fisiológico, con oxígeno a flujos bajos. No debe usarse para tratar ataques agudos de asma.

(Hacer enjuagues bucales tras su aplicación para minimizar la aparición de candidiasis oral. Embarazo: categoría C según la FDA).

Butilescopolamina: BUSCAPINA 20mg/1 ml, amp, Comp. 10 mg.

Indic.:

Dolor tipo cólico renal, biliar. Adultos: 20mg I.M. ó I.V. lenta. (Máximo, 100 mg/día). Estertores pre-mortem 20 mg/ 8h, vía S.C.

(Administración I.M., I.V., S.C. No existen estudios de su uso en el embarazo. Precaución en caso de IR).

Buprenorfina: BUPREX 0,3 mg/ml. amp., Comprimidos sublinguales de 0.2 mg

Captopril comp. 25 y 50 mg

Carbón activado granulado para suspensión: Frascos con 50 g de carbón activado (en 61,5 g de producto). Permiten la adición de agua hasta aproximadamente 400 ml (marcado por una línea negra).

Dosis: Adultos 50 g en 400 ml de agua, y administrada tan pronto como sea posible. Menores de 12 años: 25 g. Si grandes dosis de tóxico, puede administrarse la dosis completa de 50 g.

Indic: intox. por salicilatos, paracetamol, barbitúricos, antidepresivos tricíclicos, atropina, dextropopoxifeno, digoxina, setas venenosas, ácido oxálico, fenol, fenitoína, esticnina. Puede interrumpir la circulación enterohepática de: (glucósidos cardíacos, barbitúricos, salicilatos, teofilina), y estimular la velocidad neta de difusión del compuesto desde el organismo hacia el tracto gastrointestinal. En estos casos, o para fármacos con vaciamiento gástrico lento, la administración de dosis repetidas puede ser útil (50 g cada 4 horas o 25 g cada 2 horas).

No útil en: intox. ácidos fuertes o álcalis, etanol, metanol, cianuros, etilenglicol, sales de hierro, litio.

Contraind. : intox. por ácidos y bases fuertes.

(Paciente inconsciente: administrar por sonda bucofástrica utilizando el adaptador. Si en el estómago hubiera comida podrían ser necesarias dosis mayores. La dosis máxima está limitada por la capacidad de administración. Bien toleradas dosis de hasta 120 g. Pueden añadirse sacarina, sacarosa, sorbitol o zumo de frutas concentrado. No debe mezclarse con leche, helados o cacao).

Clonazepam: RIVOTRIL 1 mg/ 1ml, amp. Indic.: Status epiléptico. Crisis Tónico-clónicas parciales. Convulsiones tónicas y atónicas en la infancia. Dosis: Adultos: 1 amp. en 10 ml de S.F. a pasar en 30 segundos I.V.-à 6 gotas X segundo. Repetible cada 4-6 horas. Niños <10> Contraindicado en pacientes con depresión respiratoria o insuficiencia pulmonar aguda. (Embarazo: categoría C según la FDA). Precaución en caso de IR)

Clorpromacina: LARGACTIL 25 mg/5ml, amp.

Indic: Estados de agitación. Psicosis agudas. Esquizofrenias (síndrome delirante agudo): Dosis: Adultos: 25-50 mg/6-8 horas I.M. (Máximo: 150 mg/día. Niños: 0,5 mg/Kg/ 6-4 h.

(Puede desencadenar efectos anticolinérgicos. Puede producir reacciones de fotosensibilidad. Proteger de la luz. Embarazo: categoría C según la FDA).

Dexclorfeniramina (Polaramine®) POLARAMINE 5 mg/1 ml, amp POLARAMINE 6 mg, comp. repetabs.

Dosis: Adultos: Parenteral, im profunda ó iv 5 mg/día. (máxima: 20 mg/día). Vía oral: 2-6 mg/6-12 horas. Niños: Parenteral: 0,35 mg/Kg y seguir vo a razón de 0,2- 0,3 mg/Kg/día cada 6-8 h. (máxima: 12 mg/día).

Dexametasona: FORTECORTIN 4mg/ 1ml , amp. Cp 1 mg.

Indic:

Compresión medular en pacientes terminales. Edema cerebral de etiología diversa. Dosis: Adulto: inicialmente 8 mg S.C ó I.V. en bolo. Posteriormente 4 mg cada 6-8 horas S.C. y remitir a hospital. Niños: inicial 1,5 mg/ kg. Mantenimiento 1,5 mg/ kg/ día, en 4 dosis, V.O, I.V ó S.C. Laringotraqueitis en niños Dosis: I.M. 0,6 mg/Kg en dosis única (Máx. 10 mg).

Reacciones alérgicas agudas o exacerbaciones de manifestaciones crónicas graves. Dosis: Primer día 4-8 mg I.M, posteriormente tratamiento oral.

(Tratamiento de elección en edema cerebral. Acción prolongada y actividad mineralcorticoide casi nula. Embarazo: categoría C según la FDA).

Diazepam comp. 5 mg, amp. 10 mg/2 ml, microenemas 5 y 10 mg

Diclofenaco 75mg/3ml, amp. DICLOFENACO 50 mg, comp.

Indic: Dismenorrea, dolor agudo, Cólico renal o biliar. Procesos inflamatorios. Dosis: 75 mg por vía I.M. profunda en glúteo. Repetir dosis a los 30 min si fuera necesario. V.O.: 50 mg/8-12 horas. (Máx: 150 mg/día).

(La vía I.V. puede producir irritaciones en la pared del vaso vascular. Contraindicado en trastornos gastrointestinales. Fototoxicidad. Proteger de la luz. Embarazo: categoría B según la FDA).

Digoxina: DIGOXINA 0,25 mg ,comp. DIGOXINA BOEHRINGER 0,25 mg/ 1 ml, amp. LANACORDÍN 0,50 mg/2ml.

Indic: Fibrilación o flutter auricular. Digitalización rápida: 0,25-0,50 mg I.V. seguido de 0,25 mg/4-6 h. Dosis máxima: 0,75-1,5 mg/día. Digitalización lenta: 0.125-0.25 mg/4h durante 2 días. Continuar con 0,125-0,25/24 horas vía oral. La digitalización se ve en ECG como cubeta digitálica. (Ajustar dosis en la IR Efectos adversos: arritmias, náuseas, vómitos. Embarazo: categoría C según la FDA).

Furosemida EFG 20 mg/2 ml, 250mg/ 25 ml, amp. Inicial 1-4 amp de 20 mg I.V. lenta, no sobrepasando 4 mg/minuto.

Indic: EAP: Perfusión: 250 mg en 225 ml de SF a 11ml /h -à4 gotas x min. Modificar según la respuesta. Max. 480 mg/ día.

(No exponerse al sol produce reacciones de fotosensibilidad. Proteger de la luz. Contraindicado en pacientes con insuficiencia renal. Precaución en pacientes diabéticos, con gota o trastornos auditivos. Embarazo: categoría C según la FDA).

Glucosa: GLUCOSMON 33%, 3,3 gr/10 ml, amp. Indica: Hipoglucemia: 1-2 amp iv

Glucagón (1mg/ml), IM, IV bolos: Dosis: Adultos: 0,5-1 mg. Repetir cada 5-15 minutos. Niños: 0,03-0,1 mg/kg. Repetir cada 20 min. IV perfusión cont. 5 mg en 250 ml SG 5% (20 µg/ml). Adultos: 15 µg/min -à 15 gotas x min. y ajustar según la respuesta. Niños: 0,03-0,1 mg/kg/dosis (máx: 1 mg/dosis). Hipoglucemia aguda en alcohólicos: 1mg S.C.. O I.M. Usar si el paciente está inconsciente o no se puede administrar glucosa I.V. Tras respuesta, administrar glucosa.

(Conservar en nevera. Embarazo: categoría B según la FDA).

Haloperidol: HALOPERIDOL 5 mg/1 ml, amp.

Indic:

Vómitos inducidos por morfina, en paciente terminal: Vía S.C. 0.5-2mg (0,1ml-0,4ml)/ 8h. Con el fin de evitar efectos extrapiramidales es recomendable administrarlo con biperideno 2mg I.M., con dosis de haloperidol > 5 mg. La vía I.V. se reserva para urgencias graves: Bolo lento ó perfusión: una dosis diluir 30-50 ml en SSF 0,9% ó glucosada al 5 %. A concentración superior 1mg/ml incompatible con salina 0,9%.

Reacciones psicóticas agudas (Agitación aguda, delirios y alucinaciones): Adultos: 2-10 mg (1/2 a 2 amp) I.M. repetir cada hora. Dosis máxima: 40 mg (8 amp). Ancianos: 2-5 mg/30 minutos (1/2 a 1 amp).

(Fototoxicidad. Proteger de la luz. Embarazo: categoría C según la FDA).

Hidrocortisona: ACTOCORTINA 500 mg, amp

Indic.:

Tratamiento urgente de anafilaxia: 100-500 mg I.M ó I.V.

Crisis asmática severa: 2 mg/Kg. (Acción corta y moderada acción mineralcorticoide. Puede producir fotosensibilidad. Embarazo: categoría C según la FDA).

Insulina rápida: HUMULINA REGULAR 100 UI/ml, vial 10ml.

Indic:

Cetoacidosis diabética: Dosis adulto: 0,1-0,15 UI/kg I.V. en bolo. Seguir con 5-6 UI/h. Niños: 0,1UI/kg/h.

Coma hiperosmolar hiperglucémico: Dosis adulto: 5-10 UI I.V. en bolo, seguido de 5 UI/h.

Preparación gotero: diluir 50 UI en 500ml de suero fisiológico (0,1UI/ml); administrar 1ml/min (6 UI/h). -à 20 gotas X min. Para niños, diluir tantas UI de insulina como pese el niño en 100ml de suero fisiológico y administrar a 10ml/h. ---à 4 gotas X min.

(Conservar en nevera. Embarazo: categoría B según la FDA).

Isoproterenol IV perfusión cont. (0,2 mg/ml)---à 1 mg+245 ml SG 5%(4 µg/ml) Adultos: 1-10 µg/min. Ajustar según la rpta. Niños: 0,05-1,5 µg/kg/min, iniciar con 0,05 e ir aumentando 0,1 µg/kg/min cada 5-10 min.

Labetalol: TRANDATE 100mg/20 ml, amp. Indic: Emergencia hipertensiva: 20 mg I.V. (4 ml) en bolo que se pueden repetir a los 10 min. Pudiéndose repetir hasta un máximo de 300 mg (3 amp). En perfusión: diluir 2 amp. en 210 de SG al 5% e iniciar a 3 gotas X min hasta control de TA ó 50 gotas X min. (Contraindicado en asma, bloqueo de 2º y 3er grado y cardiopatía isquémica. Embarazo: categoría C según la FDA). No modificar dosis en caso de IR crónica. Precaución en caso de insuficiencia hepática).
Levomepromazina: SINOGAN 25 mg/ml, amp Indic: Estados de agitación. Psicosis agudas. Esquizofrenias (síndrome delirante agudo. Dosis adultos: 25mg/6-8h. I.M. (Menor potencia antipsicótica y mayor poder sedante que clorpromazina. Produce con frecuencia hipotensión. Fototoxicidad. Proteger de la luz. Precaución en alcohólicos por llevar como excipiente etanol. Embarazo: categoría C según la FDA).
Lidocaína: LIDOCAINA Braum 5%: 500mg/10ml (50mg/ml). Indic: Tratamiento de segunda elección: fibrilación ventricular o taquicardia ventricular sin pulso refractaria a las tres primeras desfibrilaciones. Taquicardia ventricular con pulso que no responde con amiodarona. Dosis: 1-1,5 mg/kg en bolo lento. Pueden repetirse cada 5 min. bolos de 0,5 mg/kg. (Máx: 3 mg/kg). Disminuir en un 50% la dosis en caso de shock, ancianos y en insuficiencia hepática. (No se debe mezclar con amiodarona, pero si se pueden secuenciar. Embarazo: categoría B según la FDA). Precaución en caso de IR).
Lorazepam: DONIX 1mg, comp. Indic.: Neurosis de ansiedad, fóbica e histérica. No administrar a niños menores de 12 años. Ancianos reducir la dosis a la mitad. Dosis: Adultos: 1-2 mg/8-12 horas, (Máximo 10 mg/día). (Fototoxicidad Embarazo: categoría D según la FDA).
Manitol 20%, 250 ml Indic.: Estimulación de diuresis en insuficiencia renal, edemas hepáticos, renales, cardíacos o cerebrales. Dosis: 250-500 ml/día I.V. -à 30-50 gotas/min. (Realizar controles de balance hídrico e iónico. No administrar junto con sangre).

Metamizol magnésico: NOLOTIL 2g/5ml, amp. NOLOTIL 575mg, caps. NOLOTIL 1g, sup. Indic.: Dolor agudo postoperatorio y postraumático. Dolor cólico. Dolor oncológico. Fiebre refractaria a antitérmicos. Dosis: Adultos: vo 500mg-1g/6-12h, im o iv: 2g .im profunda o iv lenta/8h. vr: 1g/6-12 h. Niños: vr <> 3 años: 300-500 mg/6h.
Metilergometrina: METHERGIN 0,2mg/1 ml, amp. Indic.: Hemorragias obstétricas. Dosis: 0,1 mg /2-4 h I.M. ó S.C. No recomendado: madres lactantes ni durante el embarazo. (Conservar en nevera. Proteger de la luz. Embarazo: categoría C según la FDA). Precaución en caso de IR).
Metilprednisolona amp. URBASON 20 mg/2 ml, 40 mg/2 ml, 250 mg/5 ml: Indic: Shock: Dosis: Adultos:20-40 mg I.V lento, en no menos de 30 min. Niños: 8-16 mg/ 1 ó más veces al día. Diluir en 100 ml de SF o SG al 5%-à 60 gotas x min. Anafilaxia: Dosis: Adultos: I.V. ó I.M.: 1 mg/Kg. Diluir en 100 ml de SF o SG al 5%-à 60 gotas x min. Luego, si persisten los síntomas: 1 mg/kg cada 6 h. Niños: 1-2 mg/Kg cada 6 h. Crisis asmáticas: :Dosis: Adultos (I.V. o I.M.): Broncoespasmo moderado: 1 mg/Kg. Broncoespasmo grave: Dosis Adultos: 80 mg de entrada y derivación hospitalaria. Niños: 2 mg/Kg /24h en 3-4 dosis (máx: 60 mg/dosis).
Meperidina (Petidina): DOLANTINA 100 mg/2ml, amp Indic: Dolor intenso. Espasmos vasculares, angina de pecho, espasmos gastrointestinales. Dosis: Adultos: 50-100 mg/1-3 veces/día, vía S.C o I.M, también I.V. lenta con 10 ml de suero fisiológico. Niños: 1-2 mg/kg, sólo en casos excepcionales. Infarto agudo de miocardio que curse con bradicardia: Dosis: 1 ampolla disuelta en 100 ml, que se administrará en 10-15 min o disolver la ampolla en 8 ml y administrar dosis de 2 ml hasta alcanzar la analgesia. (De primera elección frente a morfina. Estupefaciente. Embarazo: categoría C según la FDA).
Metoclopramida 10 mg/2ml, amp.: Dosis: Adulto:10 mg I.M. ó I.V. lenta (1-2 min). Dosis máxima 0,5mg/kg. Niños: 0,1 mg/kg I.V. ó I.M.

Mepivacaína: SCANDINIBSA 2%, amp 10 ml (20 mg/ml). SCANDINIBSA 3%, amp 2 ml (30 mg/ml) Indic.: Anestesia local en infiltración Dosis: Administración vía S.C. o I.M, nunca vía I.V. Recomendable diluir al 1% (2ml sol 2% en 2ml SSF. Adultos: dosis máxima 5-7 mg/kg (máx 400mg) ó 1g/24h. Niños: Hasta 6mg/kg. (No aplicar en áreas infectadas o inflamadas. No aplicar conjuntamente con bupivacaina. No usar en pacientes con porfiria, epilepsia. Embarazo: categoría C según la FDA).
Midazolam: DORMICUM 15 mg/3ml, amp. Indic: Agitación 2-10 mg S.C. (0,5ml-2ml). Hemoptisis masiva 10mg/4h vía S.C. (2 ml) ó infusión continua:diluir 5 amp de 3 ml en 100 de S.F. y perfundir (para 70 kg) entre 5 ml/h a 45 ml/h a 2 gotas X min a 15 gotas X min. Pacientes terminales con disnea 5 mg (1 ml)/10-15 minutos S.C. hasta que los síntomas se repitan. (En pacientes terminales se recomienda la administración conjunta pero en lugares diferentes con cloruro mórfico. Acción muy rápida. Fototoxicidad. Proteger de la luz. Precaución en caso de IR).
Morfina, clorhidrato (cloruro mórfico): MORFINA 1% (10 mg/ml), amp Indic: Edema agudo de pulmón: 5-10 mg I.V. lenta. IAM: infarto agudo de miocardio: Disolver la ampolla en 9 ml de suero salino fisiológico, (1mg/ml) y administrar en bolos I.V. de 2-3 ml. Disnea Terminal: 5mg S.C. repetidos cada 5 minutos. (La vía I.V. puede originar depresión respiratoria reversible con Naloxona. Reducir la dosis a la mitad en el paso de V.O. a S.C. Reducir la dosis a un tercio en el paso V.O. a I.V. Estupefaciente. Proteger de la luz. Embarazo: categoría C según la FDA).
Nitroglicerina 1 mg y Cafeina 25 mg: CAFINITRINA, grageas. Nitroglicerina: TRINISPRAY Aerosol 400 mcg/pulsación. Nitroglicerina 5 mg/ 5 ml amp. Indic: Dolor precordial, Síndrome coronario agudo: Vía sublingual: 1 gragea masticada debajo de la lengua, pudiéndose repetir la dosis cada 5-10 minutos hasta 3 veces. 1-2 pulsaciones debajo de la lengua puede repetirse en 5-10 minutos. Máximo: 3 dosis. Diluir 3 amp en 250 ml de SG al 5% comenzar con 2 gotas X min hasta 6-12 gotas X min sin bajar TA sistólica por debajo de 90 mmHg. Edema agudo de pulmón, si la tensión arterial sistólica es >90 mm de Hg acompañando a cloruro mórfico: 1-2 pulsaciones debajo de la lengua puede repetirse en 5-10 minutos. Máximo: 3 dosis.(Contraindicado en hipotensión (<90 mm de Hg) y shock. Embarazo: categoría C según la FDA).

Noradrenalina IV perfusión cont. (10mg/10ml) Adultos: 8-12 µg/min, ajustar según la rpta. Niños: 0,05-2 µg/kg/min, ajustar según la rpta

Esomeprazol: Nexium 40mg/5 ml. amp.

Indic.: Hemorragia digestiva alta.

Dosis: 80 mg I.V bolo. Pasar a perfusión continua de 8mg/h: diluir 2,5 amp. en 250 ml de S.F. a 22 ml/h cada 12 horas-à7 gotas X min. Perfusión durante 72 horas y pasar a 40 mg/24 horas V.O.

Paracetamol Paracetamol vial 1 gr. 500mg, comp.

Prednisona (Dacortin®) Oral (2.5,5,10,30 y 50 mg). Adultos: 0,5-1 mg/kg. Niños: 1-2 mg/kg (máx: 20-40 mg/día).

Ranitidina (50 mg/5 ml). IM, IV lenta: Adultos: 50 mg/8 horas. Niños: 0,75-1,5 mg/kg/6 horas (máx:50 mg/dosis). Oral (150 y 300 mg): Adultos:150 mg/12 horas. Niños:1-2 mg/kg/12 horas.

Salbutamol: BUTO ASMA 100 mcg/puls, aerosol. SALBUTAMOL EFG 0,5% (5mg/1ml), sol. respirador.

Indic.:

Tratamiento de Crisis asmáticas: Adultos: -Aerosol: 4 pulsaciones cada 10 min, hasta 3 veces en 1 hora. -Nebulización: 0,5-1 ml, hasta 3 veces en 1 hora, ó 2-3 ml/h. continuo. Niños -Aerosol: 2-4 pulsaciones cada 20 min durante 1 h. -Nebulización: 0,03ml/Kg (0,15mg/Kg) máximo 1 ml, se puede repetir cada 20 minutos, hasta 3 veces en 1 hora. Flujo de administración 8 L/min.

Reagudización de EPOC - No grave: 4 pulsaciones/6 h. (aerosol) .

Reagudización de EPOC- Grave: 2-3 puls. cada 20-30 min, durante 2 h. (aerosol) ó 1 ml de nebulizador para respirador en 4 ml de sol. salina. Flujo 8 L/min.

(Puede producir: Taquicardia, palpitaciones e intranquilidad. Si los síntomas no mejoran en 1 hora, remitir al hospital.

Embarazo: categoría C según la FDA).

Sulpiride: DOGMATIL 100 mg/ 2 ml, amp

Indic.: Vértigo periférico y antiemético con efecto tranquilizante.

Dosis: Adultos: I.M. 100 mg / 8 h, hasta remitir síntomas.

(La vía I.V. no es recomendable. En ancianos precaución por aparición de síntomas extrapiramidales, anticolinérgicos e hipotensión ortostática. Contraindicado en crisis hipertensivas. Precaución en casos de IR).

Tiamina (vitamina B1) BENERVA 100mg/ml, amp, IM ó IV, seguidos de infusión IV lenta de 20 ml de glucosa 50%.

Indic: Intoxicación etílica aguda. Prevención de encefalopatía de Wernicke-Korsakoff en alcohólicos crónicos. Riesgo de anafilaxia vía I.V.

(Embarazo: categoría A según la FDA).

Tramadol: TRAMADOL EFG 50 mg, caps; 100 mg/2ml, amp Indic: Dolor moderado o intenso. Dosis: Adultos: V.O.: 50-100 mg/6h. Parenteral: 100 mg/6-12h (I.M, S.C, I.V. en 2-3 min. ó perfusión en 100 ml de SF en 15 minutos-à 66 gotas X min.). Niños: parenteral: 1-1.5 mg/kg/día en dosis unitaria al día. (Máx: 400 mg/día). Administrar a niños sólo en casos excepcionales. No dar cápsulas a niños menores de 12 años. (Administrar previamente: Primperan por nauseas y vómitos como efecto secundario. Embarazo: categoría C según la FDA). Precaución en caso de IR).
Vitamina K1: KONAKION 2mg/0,2 ml, amp. V.O ó S.C. Indic. Hemorragia o riesgo de hemorragia por sobredosificación con anticoagulantes orales. Dosis: Disolver una ampolla en 10ml de suero fisiológico y administrar vía oral 5 ml (1mg). Dosis: INR 6-8: 1mg y no anticoagular ese día y el siguiente. INR >8 ó hemorragia: remitir a hospital. (Embarazo: categoría C según la FDA).

CLASIFICACIÓN DE LA FDA DE LOS FÁRMACOS SEGÚN EL RIESGO PARA EL FETO

Categoría A: Son los que se deben usar preferentemente durante el embarazo. Categoría B: No existen estudios controlados en el hombre. Categoría C: Estos fármacos deben ser evitados en la medida de lo posible y ser utilizados solamente si el beneficio para la madre supera claramente el potencial riesgo para el feto Categoría D: Fármacos de los hay alguna evidencia de riesgo para el feto, pero cuyo uso resulta indispensable para la madre Categoría X: Fármacos con efectos teratogénicos demostrados cuyo uso es inaceptable.
--

DOSIFICACIÓN DE FÁRMACOS EN PERFUSIÓN

-1 mL = 1 cc = 20 gotas = 60 microgotas. -Número de gotas por minuto = volumen para administrar en cc x 20 gotas / tiempo de perfusión en minutos. -Número de microgotas por minuto = volumen para administrar en cc x 60 microgotas / tiempo de perfusión en minutos.
