

Vía intratraqueal; (Adren., Atropina; Naloxona; Diacepam; Lidocaina), dar doble dosis de vía IV + suero FS hasta 10 ml.

ADRENALINA * **R.C.P.** (según protocolo de F.V., Asistolia, D.E.M. → 1 ó 5 mg.).
 (amp. = 1 mg.) * **Status asmático ; vía sc.** → 1/2 - 1/3 amp. / 30 min. (máx. 3 dosis).
 * **Shock anafiláctico IV** → 1 amp. A. + 9 ml. FS. → 5 ml. lento, se puede repetir cada 20 min. (máx. 3 dosis)
Perfusión .- 1 amp. de A. / 250 ml. G 5% → 7 gt. x'

ADENOSINA (ADP - Adenocor ®) 1º - 6 mg. IVD en 2'' ; en caso de no respuesta, a los 2 min. dar
 (amp. 2 ml. = 6 mg.) 2º - 12 mg. IVD en 2''.
 En caso de tomar Dipiridamol, Carbamacepina, Digoxina, Verapamilo, puede ser necesario disminuir la dosis. Si toma Teofilina, puede ser necesario aumentar la dosis.

ALEUDRINA® (Isoproterenol) **Perfusión** .- 5 amp. / 250 ml. de suero → 7 gt. x' (máx 17 - 34 gt. x')
 (amp. de 1 ml. = 0'2 mg.)

AMIODARONA (Monitorizar) **Inducción:** 2 amp (300 mg) / 100 ml / 5 - 10 min
 (Trangorex ® amp 3 ml = 150 mg) **Perfusión:** 4 amp (600 mg) / 500 ml / 24 horas (~ 7 gt x').

ATEPODIN (ATP - Atepodina ®) 1º - 10 mg. IVD en 2'' ; en caso de no haber respuesta, a los 2 min. dar
 (amp. 10 ml. = 100 mg.) 2º - 20 mg. IVD en 2'' ; en caso de no respuesta, a los 2 min. dar
 3º - 20 mg. IVD en 2''.

ATRACURIO (guardar en frío) **Inducción:** 0'5 mg / K IVD (70 k; 3'5 ml) Inicio de acción en 1-1'5; min
 (Tracrium ® amp → 2'5 ml = 25 mg) se puede repetir igual dosis cada 30 min. cuantas veces fuese necesario.
 (10 mg / ml) 5 ml = 50 mg) **Perfusión:** después de 30-40 min de la inducción, 0'4 mg / K / h →
 → 1 amp de 2'5 ml / 100 ml / a 30 gt x'

ATROPINA * **Bradicardia SA y/o Bloqueo AV sintomático** 0'5 - 1 mg. IVD. Se puede repetir a los 5'
 hasta (amp. 1 ml. = 1 mg.)un máx de 2 mg. (4 mg. / 24 h.)
 * **Asistolia** → 3 mg. IVD. en dosis única.
 • **D.E.M.** → 1 mg. cada 2 - 3 min., hasta un máximo de 3 dosis.

CLORPROMAZINA IV: 2 mg (0'5 ml) en intervalos; hasta máx de 25 mg. **Vía IM**, dosis de 25 - 50 mg
 (Largactil ® amp 5 ml = 25 mg)

CLORURO CÁLCICO 10 % Dar 2 - 3 ml IV lento cada 10 min. (máx 1 amp)
 (Amp 10 ml = 1 gr) No dar en caso de hiperpotasemia amenazadora, en que se dará Gluconato
 Cálculo a dosis de 1 a 2 gr IVD lenta, que se repetirá a los 10 min. Evitar ésta si digitalizado

CLORURO POTÁSICO Usar en perfusión continua, **no realizando:** • nunca diluciones > 60 mEq / litro,
 (Amp 3 ml = 10 mEq) • ni se perfundirá a velocidad > 20 mEq / h.

DIACEPAM 1 amp de 2 ml + 8 de FS → 2 ml x' = 2 mg x'
 (Valium ® amp 2 ml = 10 mg)

DIFENILHIDANTOINA (Monitorizar) | **Antiarritmico:** 1º.- 1 amp / 100 ml G/ 10 min. Si no hay respuesta,
 (Fenitoina Rubio ® amp 5 ml = 250 mg) (Intox. digitalica) 2º.- 1/2 amp / 100 ml / 10 min.
 Disolver en Suero Glucosado | **Anticonvulsivante:** **Ataque** → 5 amp / 250 ml G / 100 gt x'
Perfusión → 2 amp / 500 ml G / 6 gt x

DIGOXINA (Monitorizar) **No digitalizado** previamente: 1º.- 2 amp. / 100 ml / 10'.
 (amp. = 0'25 mg.) (Máx 6 amp. en 24 h.) 2º.- 1 amp. / 1 hora.
 3º.- 1 amp. / 1 hora.
Digitalizado: añadir 1 amp. a pasar en 1 hora.

DOBUTAMINA (Monitorizar)

1 amp. 250 mg. / 250 ml. → 1 ml. = 1 mg.

(Dobutrex® 1 amp. de 20 ml = 250 mg.) dosis 70 kg : - 2'5 - 7'5 mcg / K / min (efecto α1) → 7 gt x' (5 mcg.)
 - 15 - 20 mcg / K / min (α1, β2) → 22 gt x' (17 mcg.).
 (Máx. 28 gt x' → 20 mcg.)

resultado en ml / h → 1 ml / h : 3 = gt x'

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg
2 mcg / K / min	6.0	7.2	8.4	9.6	10.8
4 mcg / K / min	12.0	14.4	16.8	19.2	21.6
6 mcg / K / min	18.0	21.6	25.2	28.8	32.4
8 mcg / K / min	24.0	28.8	33.6	38.4	43.3
10 mcg / K / min	30.0	36.0	42.0	48.0	54.0
12 mcg / K / min	36.0	43.2	50.4	57.6	64.8
16 mcg / K / min	48.0	57.6	67.2	76.8	86.4
20 mcg / K / min	60.0	72.0	84.0	96.0	108.0

DOPAMINA (Monitorizar)

1 amp 200 mg / 500 ml. → 400 mcg / ml. ó 0'4 mg / ml.

(Dopamina Fides®, 200 mg. amp.)

dosis, 70 kg : - < 2 mcg / K / min. → 5 gt. x'

(Aprical®, 50 mg. por amp.)

- 2 - 5 mcg / K / min (efecto DA y β1) → 10 - 12 gt x'

- > 5 mcg / K / min (DA, β1, α) → 40 gt x' (10 mcg).

1 amp 200 mg / 250 ml. → 800 mcg / ml. ó 0'8 mg / ml.

dosis, 70 kg : - 2'5 mcg / K / min → 5 gt x'

- 5 mcg / K / min → 9 gt x'

- 20 mcg / K / min → 40 gt x'. (Máx 50 mcg/k/min → 100 gt

x')

Dopamina Fides, 200 mg. / 500 de G 5% :

resultado en ml / h → 1 ml / h : 3 = gt x'

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg
2 mcg. / Kg / min	7.5	9.0	10.5	12.0	13.5
4 mcg / Kg / min	15.0	18.0	21.0	24.0	27.0
6 mcg / Kg / min	22.5	27.0	31.5	36.0	40.5
8 mcg / Kg / min	30.0	36.0	42.0	48.0	54.0
10 mcg / Kg / min	37.5	45.0	52.5	60.0	67.5
12 mcg / Kg / min	45.0	54.0	63.0	72.0	81.0

ETOMIDATO

(Hypnomidate® amp 10 ml = 20 mg)

Inducción: 0'3 mg / K

Duración acción 5 min

Perfusión: 0'25 - 1'8 mg / K / h.**FENTANILO**

(Fentanest® amp 3 ml = 150 mcg)

Inducción: 5 mcg / K / 3 min. → (70k; 2 amp). Duración acción 30 min.**Perfusión:** 1'5 mcg / K / hora.**FLUMACENILO**

(Anéxate® amp → 5 ml = 0'5 mg 1 ml = 0'1 mg
 ↘ 10 ml = 1 mg

Inducción: 0'3 mg IVD. Repetir cada 30" (máx 2 mg).**Perfusión:** 5 amp = 25 mg / 250 ml / 6 gt x'**HALOPERIDOL®**

(Amp 1 ml = 5 mg)

IV Iniciar con una amp (5 mg) IV lenta, y cada 20 min si necesario doblar la dosis.**Vía IM** 1 ó 2 amp.**LABETALOL** (bloq. α, β adrenérgico)

(Trandate® amp 20 ml = 100 mg)

Inducción: 50 mg IV / 1 min; si necesario repetir cada 5' (máx 200 mg)**Perfusión:** 100 mg / 100 ml → 0'4 - 50 gt x'**LIDOCAINA (Monitorizar)**

(amp 10 ml al 5% = 0'5 gr → 1 ml = 50 mg)

Ataque: * FV y TV sin pulso → 1'5 mg / K IVD. A los 5' → 1'5 mg / K

* TV con pulso, ESV → 1 mg / K IVD. A los 5' → 0'5 mg / K. A los 5' → 0'5 mg / K (Máx 3 mg / K).

Perfusión: 4 amp (5%) = 2 g / 500 ml / 2 - 4 mg x' → 10 - 20 gt x'

MAGNESIO* **Eclampsia**- SO₄ Mg 50% (500 mg/ml) → **Inducción:** 4 - 6 gr / en 15 min→ **Perfusión:** 50 gr / 500 ml (100 mg/ml) → 4 - 8 gt x'* **Antiarritmico**.- SO₄Mg amp 10 ml = 1500 mg → **Inducción:** 1 ó 2 amp / 100 ml / 20 min.→ **Perfusión:** 10 gr / 500 ml / 7 gt x'**MANITOL® 20 %**

1 gr / K

(ej. 70 k → 70 gr → 350 ml / 20 min)

(Bolsa 500 ml → 100 ml = 20 gr)

MEPERIDINA

1 amp + 8 ml FS → 2'5 ml = 25 mg IVD. Repetir a los 5-10 min., la dosis inicial 25 mg.

(Dolantina® amp 2 ml = 100 mg)

(Máx. 100mg)

MIDAZOLAN| **Adulto:** * **Sedación:** 0'05 - 0'1 mg / K

(Dormicum® amp 3ml = 15 mg)

* **Hipnosis:** 0'1 - 0'2 mg / K (½ - 1 amp) → 10 mg / 1 - 3 min.* **Perfusión:** 3 - 20 mg / h → 1 amp / 100 ml a 30 gt x'| **Niño:** * **Ansiolisis:** 1 ml = 5 mg + 4 ml FS → 0'2 ml **intranasal** (jeringa

insulina).

* **Hipnosis:** 1 ml = 5 mg + 4 ml FS → 1 ml = 1 mg **intranasal****MIVACURIO** (no necesita frío)

(Mivacurio® amp 5 ml = 10 mg)

MORFINA**Dosis de carga:** 1 amp + 9 ml FS → 3 ml = 3 mg cada 5 min

(1 amp = 1 ml = 10 mg)

Perfusión: 4 amp / 250 ml → (1 ml = 160 mcg. morfina) a 5 gt x' (Máx 2 mg / K).**NALOXONA****Inducción:** 1 amp IVD. Si no mejoría repetir dosis cada 2 - 3 min. En caso de negarse a ir el (Amp 1 ml = 0'4 mg) paciente al Hospital poner doble dosis vía IM de la dada por vía IV.**Perfusión:** 2 amp / 100 ml → de 7 - 20 gt x'**NITROGLICERINA** (control TA)

(Solinitrina® amp de 5 y 50 mg)

(Comp: • **Cafinitrina**, 1 mg de NTG;)• **Solinitrina**, 0'8 mg de NTG;)• **Vernies**, 0'4 mg de NTG.)**comprimidos sublingual**, dosis de 0'4 mg cada 5 min; hasta tres comp.**IV:** ♦ 3 amp de 5 mg (15 mg) / 250 ml → 7 gt x', y > de 3 en 3 gt,

dosis máx. de 0'2 mg x' (70 k) → 60 gt x'

♦ 1 amp de 50 mg / 500 ml (1 ml = 100 mcg) → 10 - 20 gt x', hasta dosis máx de 2'8 mcg/K/min = 40 gt x'.**NITROPRUSIATO** (Proteger de la luz y control de la TA)

(Nitroprussiat®, vial 5 ml = 50 mg) ➡ 2 ml = 20 mg / 100 ml (200 mcg/ml), pasando en un primer instante rápido "un chorreón" de 40 a 50 ml, y luego seguir con pauta de 3 - 10 gt x' → de 0'5 - 1'5 mcg / K / min. (Dosis máx 300 mcg x' → 60 gt x').

PANCURONIO (guardar en frío)

(Pavulon® amp 2 ml = 4 mg)

Inducción: 0'1 mg / K**PROCAINAMIDA** (Monitorizar)

(Biocoryl® amp 10 ml = 1000 mg → 1 ml = 100 mg)

Dosis de carga IV: 1 ml = 100 mg cada 5 min.; otra alternativa

1 amp = 1000 mg / 100 ml / 40 gt x' (= 20 mg x').

Perfusión: 1 amp. / 250 ml. / 5 - 20 gt x' (= 1 - 4 mg x')

Dar hasta: > QT; > QRS un 50%; total de 1'2 gr.; reversión de la arritmia.

PROPAFENONA (Monitorizar)

(Rytmonorm® amp 20 ml = 70 mg)

Inducción: 1 - 2 mg (ppal 1 mg / K)(1 amp) / 100 ml / en 5 min.**Perfusión:** 0'5 - 1 mg x' → 1 amp / 250 ml (0'3 mg/ml) → 2 ml x' = 40 gt x'**PROPOFOL**

(Diprivan® amp: • 20 ml

• 50 ml

• 100 ml

→ 1 ml = 10 mg) ♦ **Inducción:** 1 mg / K / 1 min♦ **Otra inducción:** • 3 - 8 años → 2'5 - 6 mg/K (a menor edad mayor dosis)

• 8 - 55 años → 2 - 2'5 mg/K.

• > 55 años y/o ASA III/IV → 1'5 - 2 mg/K.

Perfusión: 6 - 12 mg / K / h $\rightarrow$ 0'1 - 0'2 mg / K / x' (Amp 50 ml $\rightarrow$ 1 ml = 10 mg $\rightarrow$ 20 gt x')

PROPRANOLOL (Monitorizar) Dosis de 0'1 mg / K. Dar 1 mg cada 5 min. (lento). (Máx 7 - 10 mg total).
(Sumial® amp 5 ml = 5 mg)

SALBUTAMOL

(Ventolin® amp 1 ml = 0'5 mg) • **IV:** 1 amp + 9 suero FS $\rightarrow$ 5 ml a pasar en 1 min. solución aerosol 1 ml = 5mg)

• **Aerosol:** 1 ml = 5 mg $\blacktriangleright$ 1º.- 1 ml + 4 FS en mascarilla y flujo O2 a 8 l x'.

$\blacktriangleright$ 2º.- 2 ml + 3 FS en mascarilla y flujo O2 a 8 l x'.

Si antecedentes personales de Cardiopatía Isquémica, reducir la dosis a la mitad.

SUERO HIPERTÓNICO 7'5 % $\rightarrow$ 4 ml / k (en una sola dosis lenta).

SUCCINILCOLINA (guardar en frío)

(Anectine® amp 2 ml = 100 mg)

(Mioflex® amp 10 ml = 500 mg)

Inducción: 1 mg / K.

Inicio de acción en 45"; con una duración de 2 a 4 min.

TIOPEENTAL

(Tiobarbital® vial 0'5 y 1 gr)

Inducción: 5 mg / K (generalmente 70 k dar 250 mg)

Perfusión: 2 - 4 mg / K / h. $\rightarrow$ 0'5 gr / 250 ml / 35 - 40 gt x'

En caso de Status epiléptico, 200 - 500 mg IVD.

TRAMADOL

(Adolonta® amp 2ml = 100 mg)

Inducción: 50 - 100 mg en 5 a 10 min

Perfusión: 200 mg / 500 ml (0'4 mg / ml) $\rightarrow$ 7 - 14 gt x'

VECURONIO

(Norcuron® vial

Inducción: 0'2 mg / K. Después de 30 min dosis de perfusión.

Perfusión: 0'06 mg / K / h $\rightarrow$ 1 amp / 100 ml / 1 hora $\rightarrow$ 30 gt x'

VERAPAMIL (Monitorizar)

(Manidón® amp 2 ml = 5 mg.)

Si TAS = 90 mm Hg **En bolo** Dar 1 ó 2 amp $\rightarrow$ 5 ó 10 mg. IVD,

En caso necesario a los 20 ó 30 min dar 10 mg IVD

(Máx 4 amp. = 20 mg)

Perfusión. 5 amp = 25 mg / 50 ml de G 5% (0'5 mg / ml) $\rightarrow$ 40 gt x' (=1mg x').

10.000 $\Rightarrow$ gotas / mto

T

10.000 N° DE GOTAS EN 500 ML

1 ml = 20 gotas (gt.) = 60 microgotas (mcgt.)

1 gt = 3 mcgt (1 gt = 0'05 ml)

1 mcgt / min = 1 ml / h

ml / h = gotas x 3 $\rightarrow$ Gotas = ml / h : 3