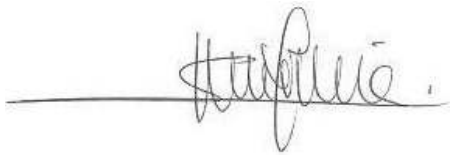





061 ARAGÓN

G070801 GUIA FARMACOTERAPEUTICA DEL 061 ARAGON

REVISIÓN: 03
FECHA: 22/11/11
Nº DE PÁGINAS: 77

Revisado:  Fdo. Gracia P. García Bescós Directora médico Fecha: 22/11/11	Aprobado:  Fdo. Natalia Rivera Rey d'Harcourt Directora Gerente Fecha: 22/11/11
---	---




ER-1921/2006




Información propiedad del 061ARAGÓN. Todos los derechos reservados.

F040101 Rev.00

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 2

ÍNDICE

- 1. ELABORACION**
- 2. OBJETO Y ALCANCE**
- 3. REFERENCIAS**
- 4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES**
- 5. DESARROLLO. Descripción farmacológica**
- 6. MODIFICACIONES**
- 7. ANEXOS:**

 <p>O61 ARAGON</p>	<p>GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN</p>	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 3

1. ELABORACIÓN

En la elaboración de este documento han intervenido como autores:

- Enrique Capella Callaved (Médico de Familia)
- Juan Acero Bello (DUE)
- M^a Victoria Sanz González (DUE)
- Inmaculada Molina Estrada (Médico de Familia)
- M^a Asunción Resa Vicente (Responsable S^o de Farmacia)
- Gracia Pilar García Bescós (Directora Médico)

2. OBJETO Y ALCANCE

El objeto de esta guía es proporcionar a los profesionales sanitarios del 061 ARAGÓN las mejores ofertas terapéuticas a utilizar en las distintas unidades asistenciales según los criterios de eficacia, seguridad, calidad y coste.

El alcance de esta guía son las unidades asistenciales:

- Centro Coordinador de Urgencias (CCU)
- Unidades de Soporte Vital Avanzado (UME y UVI)
- Unidades de Soporte Vital Básica (SVB)
- Servicio de Urgencias de Atención Primaria (SUAP)

3. REFERENCIAS


Procedimientos:

- **PC0708 “Gestión del Servicio de Farmacia”**
- **PC0703 “Gestión de la demanda sanitaria en el C.C.U.”**
- **PC0705 “Gestión del Servicio de Urgencias de Atención Primaria (S.U.A.P.)”**
- **PC0706 “Gestión del servicio de atención a urgencias y emergencias”**
- **PC0715 “Procedimiento de actuación en los Traslados Interhospitalarios (TIH)”**

Las referencias bibliográficas utilizadas para la elaboración de esta guía aparecen como anexo a este documento.

4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

No procede

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 4

5. DESARROLLO: descripción farmacológica

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Presentación

Comprimidos 500 mg.

Indicaciones

Cardiopatía isquémica.

Posología

Cardiopatía isquémica: 75-325 mg masticado en dosis única. Máx. 4 g/día.

Contraindicaciones

Úlcus gastroduodenal. Alteraciones de la coagulación. Último trimestre de gestación.

Efectos adversos

Irritación gastrointestinal. Urticaria, erupciones. Asma bronquial, rinitis. En menores de 16 años relacionado con la aparición del Síndrome de Reye.

Precauciones

Potencia anticoagulantes orales y antidiabéticos orales. No administrar con fármacos gastrolesivos.

Observaciones

Antiagregante plaquetario, analgésico, antipirético, antiinflamatorio.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 1.

ACETILCISTEÍNA

Presentación

Vial 2 g/10 ml (200 mg/ml).

Indicaciones

Intoxicación por paracetamol.

Posología

IV lento en infusión.

Inicio: 150 mg /kg (\approx 5 viales) en 200 ml suero glucosado 5 en 15-30 min.

Mantenimiento: 50 mg/kg (\approx 2 viales) en 500 ml SG5% en 4 h a 120 ml/h.

Posteriormente: 100 mg/kg en 500 ml SG5% durante 16 horas a 31 ml/h.

Contraindicaciones

Insuficiencia renal.

Efectos adversos

Náuseas y vómitos.


Precauciones

No es eficaz y resulta tóxico pasadas 24 h tras la ingesta de paracetamol.

Observaciones

En intoxicación por hidrocarburos podría evitar la necrosis hepática.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 5

ACETIL SALICILATO DE LISINA

Presentación

Vial polvo liofilizado 0,9 g.

Indicaciones

Antiagregante plaquetar en el síndrome coronario agudo que no tolere la vía oral. Analgésico, antiinflamatorio y antipirético.

Posología

SCA: 1vial + 5 ml SF. Poner 3 ml de la dilución (=300 mg AAS).

Fiebre o dolor: 1 vial/8 h vía IM o IV. Dosis máxima 4 viales diarios.

Contraindicaciones

Úlcus gastroduodenal. Alteraciones de la coagulación. Último trimestre de gestación.

Efectos adversos

Los propios de los AINE.

Precauciones

Potencia ACO y ADO. No asociar con fármacos gastrolesivos.

Observaciones

900 mg de acetil salicilato de lisina equivalen a 0,5 g de ácido acetilsalicílico. Diluir con 5 ml de SF.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia**: Riesgo 1.

ADENOSINA

Presentación

Ampolla 6 mg/2 ml (3 mg/ml).

Indicaciones

Reversión a ritmo sinusal de la taquicardia supraventricular. Facilitar el diagnóstico de otras taquiarritmias (ACxFA) y flúter auricular.

Posología

Adultos: Inicio: bolo de 6 mg IV en 1-2 sg. Lavando la vía seguidamente.

Dosis siguientes: hasta dos nuevos bolos de 12 mg cada uno.

Niños: Inicial: Diluir 1 amp (6 mg/2 ml)+4 ml SF⇒1000 µg/ml. 50-100µg/kg (0,05-0,1ml/kg de la preparación).


Dosis siguientes: Doblar cada 1-2 min hasta 350 µ/kg. Debe administrarse de forma rápida seguida de un bolo de 3-5 ml de suero fisiológico.

Contraindicaciones

Bloqueo auriculo ventricular 2º y 3º grado. Enfermedad del seno (no porte marcapasos). Asma bronquial, EPOC. Fase aguda del infarto agudo de miocardio. Recién nacido.

Efectos adversos

Pasajeros y poco importantes. Advertir al paciente. Hipotensión, dolor torácico, inhibición excesiva sinusal y auriculoventricular. Broncoespasmo. Cefalea, enrojecimiento facial, náuseas, visión borrosa, urticaria y reacciones anafilácticas.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 6

Precauciones

Control ECG durante su uso. Precaución en los casos de QT largo. La teofilina lo antagoniza. Respuesta aumentada con dipiridamol o carbamacepina y en trasplantados de corazón.

Observaciones

Uso directo, no precisa preparación.
Vida media extremadamente corta de 10-15 sg.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 1.

ADRENALINA/EPINEFRINA

Ver Epinefrina

AGUA para INYECCIÓN

Presentación

Vial 10 ml.

Indicaciones

Disolvente para medicaciones.

ALCOHOL ETÍLICO 70°

Presentación

Frasco 250 ml, 500 ml.

Indicaciones

Antiséptico y desinfectante.

AMIODARONA

Presentación

Ampolla 150 mg/3 ml (50 mg/ml).

Indicaciones


Taquicardia paroxística supraventricular y ventricular, incluida la fibrilación ventricular. Taquicardia ventricular de complejo estrecho bien toleradas, refractarias a la adenosina y en todas las taquicardias de complejo estrecho mal toleradas, refractarias a la cardioversión. De elección como antiarrítmico en la taquicardia ventricular refractarias a desfibrilación.

Posología

Adultos: Dosis de carga: 5 mg/kg durante 20 min (2 amp en 100 ml SF o SG5% a pasar en 10-20 min).

Dosis de impregnación: 6 amp (900 mg) en 500 ml SG5% en 24 h (21 ml/h).

PCR: 300 mg en bolo entre la 3ª y 4ª DF.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 7

Niños: Inicial: Diluir 3 ml (150 mg)+12 ml de SF⇒10 mg/ml.

5mg/kg (0.5ml/kg de la dilución). FVy TV en bolo. Si pulso lentamente (10-60 min). Dosis máx 15 mg/kg/día.

Perfusión: diluir 30 mg/kg (0,6 ml/kg) hasta 100 ml SG5%. 5-15 µg/kg/min (10-15 mg/día). De 1-3 ml/h de la perfusión.

Contraindicaciones

Alergia al yodo. Bradicardia marcada. Bloqueo auriculoventricular de 2º y 3º grado. Embarazo y lactancia. Hipotensión severa.

Efectos adversos

No administrar muy rápidamente por hipotensión grave. Fotosensibilidad. Náuseas y vómitos. Bradicardia y bloqueo auriculoventricular.

Precauciones

Potencia efecto bradcardizante de la digital, β-bloqueantes y calcioantagonistas.

Observaciones

Bloquea receptores α y β. Deprime el nodo sinoauricular. Alarga PR, QRS y QT.

Embarazo: Categoría C. Uso limitado a gestantes con arritmias graves refractarias y a las mínimas dosis posibles. **Lactancia:** Riesgo 2.

APÓSITOS CON ANTIINFECCIOSO

Presentación

Apósito 14x23 cm y 7x9 cm.

Indicaciones

Antiséptico y cicatrizante en quemaduras, heridas, úlceras de la piel, desbridamientos, infecciones cutáneas.

Posología

Uso tópico.

ATROPINA

Presentación

Ampolla 1mg/ml.

Indicaciones

Asistolia, bradicardia sintomática. Intoxicación por organofosforados. Medicación preanestésica.

Posología


Adultos: Asistolia/DEM: 3 mg IV dosis única.

Bradicardia sintomática: 0,5 mg IV cada 3-5 min (1/2 amp).

Antídoto organofosforados: 1-2 mg/5-10 min hasta que desaparezca la clínica o aparezcan signos de atropinización (midriasis, sudor, TQ >120 lpm, etc.).

Dosis total: 3 mg adulto; 2 mg adolescente.

Niños: Inicial: diluir 1 ml (1 mg) atropina +9 ml de SF⇒100 µg/ml. (1/10.000). IV: 20 µg/kg (0,2 ml de la dilución).IT: 30 µg/kg.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 8

Dosis mínima: >0.1 mg

Dosis máxima: niños 0,5 mg; adolescentes 1 mg. Repetir cada 5 min si es necesario hasta dosis máx (niños 1 mg; adolescentes 2 mg)

Contraindicaciones

Taquicardia secundaria a insuficiencia cardiaca, tirotoxicosis o hemorragia aguda. Miastenia gravis.

Efectos adversos

Vigilar dosis mínima por efecto paradójico. Efecto muscarínico. Arritmias cardiacas, taquicardia ventricular, ACxFA. Aumento consumo de oxígeno.

Precauciones

Glaucoma, hipertrofia de próstata. IAM e isquemia coronaria. Los antidepresivos tricíclicos y los IMAO potencian su acción.

Observaciones

Anticolinérgico. No mezclar con otras soluciones. Ineficaz en bloqueo auriculoventricular 2º tipo II y 3º grado.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia**: Riesgo 0.

BENCILPENICILINA BENZATINA

Presentación

Vial 1.200.000 con ampolla de 4 ml.

Indicaciones

Procesos infecciosos por gérmenes sensibles. Sífilis y profilaxis de la fiebre reumática.

Posología

600.000 a 2.400.000 UI cada 1-3 semanas según los casos.

Efectos adversos

Rash cutáneo, urticaria, enfermedad del suero, reacciones anafilácticas, trastornos gastrointestinales.

Precauciones

Evitar inyección IV y cercana a nervios periféricos.

Observaciones

Inyección dolorosa, posibles cuadros vagales por dolor. Cristaliza con facilidad.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia**: Riesgo 0.

BETAMETASONA, Acetato

Presentación

Vial 6 mg/2 ml (3 mg/ml).


Indicaciones

Tratamiento local de lesiones articulares inflamatorias. Terapia antiinflamatoria y antialérgica. Riesgo de parto prematuro.

Posología

IM profunda: 0,5-8 mg divididos en 1 ó 2 dosis (intraarticular una sola dosis).

Riesgo de parto prematuro: 2 dosis de 12 mg IM cada 24 h ó 4 dosis de 6 mg IM/12 h.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 9

Contraindicaciones

Infecciones agudas o crónicas. Vía IV.

Efectos adversos

Supresión del eje hipotálamo-hipofisario. Hemorragias gastrointestinales, hipertensión arterial, hiperglucemia, edemas, ansiedad, confusión mental. Aumento de la presión intracraneal, convulsiones. Tromboflebitis y tromboembolismo.

Precauciones

Cirrosis, hipotiroidismo, colitis ulcerosa, diverticulitis, hipertensión arterial, insuficiencia renal.

Observaciones

Corticoide. Su efecto disminuye con rifampicina, barbitúricos y fenitoína. Altera niveles de ACO.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

BICARBONATO SÓDICO

Presentación

Frasco 250 ml 1 M.

Indicaciones

RCP pediátrica. PCR largas, 20 min o más. RCP adultos: no recomendado de rutina. En PCR asociada a hiperpotasemia o a sobredosis de antidepresivos tricíclicos. Hiperpotasemia moderada-severa. Intoxicaciones por antidepresivos tricíclicos, barbitúricos, salicilatos, litio o alcohol metílico. Acidosis metabólica.

Posología

Adultos: PCR dosis inicial de 1 mEq/kg, seguido a los 10-20 min de 0,5 mEq/kg.

Intoxicación por antidepresivos tricíclicos: 1-2 mEq/kg en inyección lenta.

Niños: Diluir al 50%

Dosis inicial: 1-2 mEq/kg IV lento

Dosis posteriores: 0,5-1 mEq/kg cada 10 min si precisa

Contraindicaciones

Alcalosis. Insuficiencia cardíaca congestiva o edemas severos. Hipocalcemia, hipocloremia. Disfunción del nodo sinusal, bradicardia sinusal y bloqueo auriculoventricular de 2º y 3º grado.

Efectos adversos

Hipopotasemia. Edemas. Alcalosis. Hemorragia intracraneal. Arritmias.


Precauciones

Su extravasación produce necrosis. Incrementa efectos arritmógenos de todos los fármacos que prolongan el QT.

Observaciones

Evitar su administración rápida. Solución incompatible con muchos fármacos.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 10

BIPERIDENO

Presentación

Ampolla 5 mg/1 ml.

Indicaciones

Discinesias y síntomas extrapiramidales. Enfermedad de Parkinson.

Posología

Adultos: 2 mg (1/2 amp) IM o IV lento cada 30 min (máx. 4 dosis en 24 h).

Niños: Dosis inicial: diluir 1 amp +4 ml de SF⇒1 mg/ml. 0,04-0,1 mg/kg/dosis (0,04-0,1 ml/kg de la dilución)

Contraindicaciones

Glaucoma, Hiperplasia benigna de próstata, retención urinaria, megacolon. Cardiopatía descompensada. Miastenia gravis.

Efectos adversos

Mareos, obnubilación, agitación, alucinaciones. Sequedad de boca, estreñimiento, hipotensión, trastornos de la micción.

Precauciones

En insuficiencia cardíaca y arritmias. Los niños y ancianos son más susceptibles. Interacciona con psicofármacos, antihistamínicos.

Observaciones

IM o IV muy lenta. Antiparkinsoniano.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 2.

BUDESONIDA

Presentación

Suspensión para inhalación por nebulizador 1 mg/2 ml (0,50 mg/ml).

Indicaciones

Asma bronquial.

Posología

Adultos: Vía nebulizada, añadir 2 ml SF a la ampolla.

Dosis inicial: adultos y > 65 a: 1 a 2 mg dosis total diaria (cada 12 h).

Niños: Añadir 2 ml de SF a la ampolla. Niños > 6 meses:0,25-0,50 mg/12 h

Efectos adversos

Candidiasis orofaríngea, irritación de la garganta, tos y ronquera. Nerviosismo, cansancio, depresión y cambios en la conducta.


Precauciones

Enjuagarse la boca y lavarse los dientes tras su uso.

Observaciones

Fotosensible. Antiinflamatorio esteroideo.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 11

BUTILESCOPOLAMINA, bromuro de

Presentación

Ampolla 20 mg/1ml.

Indicaciones

Espasmo gastrointestinal, cólico biliar, cólico ureteral, dismenorrea, antisialagogo.

Posología

Adultos: 1-2 amp/8 h. Máximo 100 mg/día. IV, IM o SC.

Niños: < 6 a: 5-10 mg/6 h. > 6 a: 10-20 mg/8 h. Máximo 100 mg/día. No recomendado en lactantes.

Contraindicaciones

Hipertrofia benigna de próstata, íleo paralítico, estenosis pilórica, glaucoma, miastenia gravis, insuficiencia renal o retención urinaria, broncoespasmo severo, asma, lactancia, taquicardia.

Efectos adversos

Estreñimiento, bradicardia transitoria, taquicardia, palpaciones, arritmias, reducción de las secreciones, retención urinaria, midriasis. Confusión, náuseas.

Precauciones

Síndrome de Down, niños, ancianos, taquicardia, infarto agudo de miocardio, ERGE, diarrea, colitis ulcerosa, insuficiencia cardiaca, hipertiroidismo.

Observaciones

Antimuscarínico (anticolinérgico).

Embarazo: Categoría D. Puede causar depresión respiratoria y hemorragias en el neonato. **Lactancia:** Riesgo 0.

CÁLCICO, gluconato

Presentación

Ampolla de 10 ml con 4,6 mEq de Calcio elemento (\approx 1 g).

Indicaciones

PCR secundaria a hiperpotasemia. Hipocalcemia. Intoxicación por antagonistas del calcio. Antídoto de la intoxicación por magnesio.

Posología

Adultos: Dosis inicial: 7-14 mEq (1-2 amp IV lenta).

Mantenimiento: 2-4 mg/kg/h Ca elemento.


Niños: 20 mg/kg (0,2 ml/kg/dosis cada 10 minutos).

Contraindicaciones

Hipercalcemia. Insuficiencia renal severa. Fibrilación ventricular.

Efectos adversos

Bradicardia, paro sinusal, hipertensión arterial, latidos irregulares, vasodilatación periférica. Hormigueo, opresión, sensación de calor. Trastornos gastrointestinales. Mareos, somnolencia.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 12

Precauciones

Potencia la toxicidad por digital. Se antagonizan mutuamente con el magnesio. Antagoniza los efectos de los calcioantagonistas. La extravasación produce necrosis (no utilizar la vía IM o SC). No mezclar con bicarbonato, digoxina, fosfatos, cefalosporinas.

Observaciones

Inicio acción en 30 sg. Duración 10-20 min (inotropismo).

Embarazo: no hay datos, valorar riesgo beneficio. **Lactancia:** Riesgo 0.

CAPTOPRIL

Presentación

Comprimidos de 25 mg.

Indicaciones

Hipertensión. Insuficiencia cardiaca. IAM anteriores.

Posología

Crisis hipertensión arterial 25 mg SL o VO. Repetir cada 15-30 min si es necesario.

Insuficiencia cardiaca: ½ comp/6-8 h.

Contraindicaciones

Estenosis bilateral y significativa de la arteria renal.

Efectos adversos

Tos, mareos, cefalea. Proteinuria. Hipotensión. Agranulocitosis.

Precauciones

Estenosis aórtica. Potencia los antidiabéticos orales y la insulina.

Embarazo: Categoría C en primer trimestre (utilizar si no existe otra alternativa).

Categoría D en 2º y 3º trimestre (puede causar muerte fetal). **Lactancia:** Riesgo 0.

CARBÓN ACTIVADO

Presentación

Bote 50 g.

Indicaciones

Intoxicaciones. Reduce absorción del tóxico. Aumenta eliminación de fármacos.

Posología

Adultos: 1 g/kg (50-70 g + 200 ml de agua) VO o por SNG. Si es necesario, continuar con 0,25-0,50 g cada 8 hasta controlar la intoxicación.


Niños: Diluir 50 g +400 ml de SF⇒ 1 g/8 ml. VO 1-2 g/kg diluido al 25%. 8 ml/7kg de la preparación. Se puede repetir cada 2-4 h a 1g/kg.

Contraindicaciones

Intoxicación por caústicos.

Efectos adversos

Nauseas, vómitos. Estreñimiento, heces negras.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 13

Precauciones

Evitar su administración conjunta con fármacos VO. No asociar a acetilcisteína o jarabe de ipecacuana. En situaciones de alteración del nivel de conciencia administrar por SNG y con protección de la vía aérea.

Observaciones

No válido en intoxicaciones por alcohol, hidrocarburos, metales. Puede utilizarse en embarazo y lactancia. Preferencia en primeras 4 h postingesta.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

CEFONICIDA

Presentación

Vial polvo para inyectable 1 g. Ampolla disolvente para inyección 2,5 ml.

Indicaciones

Infección respiratoria, urinaria, de piel y tejido blando y osteoarticular.

Posología

1-2 g/24 h.

Contraindicaciones

Alergia a penicilinas.

Efectos adversos

Trastornos hemáticos, fiebre, erupción, prurito, anafilaxia. Alteración de las pruebas de función hepática.

Precauciones

Insuficiencia renal

Observaciones

Cefalosporina de 2ª generación. Efecto disulfiram con alcohol. Conservar entre 4-8° C

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0. Se excreta por leche materna

CEFOTAXIMA

Presentación

Vial polvo para inyectable 2 g. Ampolla agua para inyección 10 ml.

Indicaciones

Sospecha de meningitis bacteriana. Epiglotitis, gonorrea, profilaxis quirúrgica.

Posología

Adultos: 1-2 g/4-8 h IV o IM.

Niños: diluir 2 g +10 ml de agua para inyección (200 mg/ml). RN < 7 días: 50 mg/kg/12 h; > 7 días: 50 mg/kg/8 h. Niños: 100 mg/kg/día (cada 8 h).


Meningitis: 100 mg/kg/8h (+100 mg hidrocortisona). Dosis máxima 12 g/día.

Contraindicaciones

Alergia a penicilinas.

Efectos adversos

Diarrea, colitis, náuseas, vómitos, erupción, prurito, anafilaxia, trastornos hemáticos.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 14

Precauciones

Insuficiencia renal

Observaciones

Cefalosporina de 3ª generación.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

CISATRACURIO

Presentación

Ampolla 20 mg/10 ml (2 mg/ml).

Indicaciones

Relajante muscular. Intubación orotraqueal, ventilación mecánica.

Posología

Adultos: Inducción, inicio, intubación: 0,15 mg/kg ⇒ 6 ml para 70 kg en bolo.

Mantenimiento (tras succinilcolina, 3-5 min después): 0,03 mg/kg/20 min ⇒ 2 ml para 70 kg en bolo cada 20 min.

Niños: Inicial: diluir 2 ml (4 mg)+ 2 ml SF⇒ 1 mg/ml. Inducción, inicio , intubación: 0,1 mg/kg (0,1 ml/kg de la preparación).

Dosis de mantenimiento en bolos: 0,02 ml/kg/20 min de lapreparación anterior.

Perfusión: 0,5-10 µg/kg/min

Contraindicaciones

Embarazo. Niños menores de 2 años.

Efectos adversos

Bradycardia, hipotensión, depresión respiratoria.

Escasos efectos cardiovasculares e histaminoliberadores.

Precauciones

No mezclar con propofol.

Observaciones

Precisa nevera (4-8° C). Inicio acción 3-5 min. Duración 30-40 min.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Se desconoce si se excreta por leche.

CLOPIDOGREL

Presentación

Comprimidos de 75 y 300 mg.

Indicaciones

SCA con elevación del ST. SCA sin elevación del ST. Intolerancia al AAS.

Posología

Dosis inicial única: 300 mg. Mantenimiento: 75 mg/día.

Contraindicaciones

Hemorragia aguda. Alteraciones de la coagulación. Tratamiento concomitante con anticoagulantes orales. Insuficiencia hepática aguda grave.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 15

Efectos adversos

Dolor abdominal, dispepsia, diarrea, náuseas. Prurito, rash cutáneo. Hemorragia gastrointestinal.

Precauciones

Riesgo de hemorragia, traumatismos, cirugía. Potencia AAS y anticoagulantes orales.

Observaciones

Planteamiento de hasta 600 mg (2 comp), primera dosis del Síndrome coronario sin elevación del ST al que se le va a realizar cateterismo inminente. Posible disminución del efecto antiagregante por los IBP

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 2.

CLORAZEPATO DIPOTÁSICO

Presentación

Vial 20 mg polvo liofilizado con amp disolvente de 2 ml (10 mg/ml).

Cápsula 15 mg.

Indicaciones

Ansiolítico, hipnótico, agitación. Síndrome abstinencia del alcohol y otras drogas (opioides).

Posología

IM o IV 20 mg/8 h, dosis máx 100 mg/8 h.

VO 5-15 mg/6-12 h. Máximo 25 mg/6 h.

Contraindicaciones

Miastenia gravis. Insuficiencia respiratoria severa. Glaucoma. Síndrome de apnea obstructiva del sueño. Insuficiencia hepática severa. Intoxicación etílica aguda. Primer y tercer trimestre del embarazo. Lactancia.

Efectos adversos

Somnolencia, confusión, ataxia, amnesia. Aumento paradójico de la agresividad. Vía IV hipotensión grave, taquicardia, dolor local tromboflebitis, apnea y paro cardiaco.

Precauciones

El diluyente únicamente se puede utilizar por vía IM. Por vía IV usar SF, SG5% o agua estéril para inyección.

Observaciones

Antagonizado por flumazenilo.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 1.


CLORHEXIDINA

Presentación

Frasco al 1% 125 ml y al 5% 500 ml.

Indicaciones

Antiséptico tópico.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 16

Posología

Al 1% uso directo para desinfección de la piel, pequeñas heridas, quemaduras, erosiones cutáneas. Máx 2 aplicaciones al día.

Al 5% disuelta en agua (1:100) para limpieza obstétrica, heridas y quemaduras.

Contraindicaciones

Cavidades corporales.

Efectos adversos

Irritación local.

Precauciones

Evitar contacto con ojos, oído medio, cerebro.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 1.

CLORPROMAZINA

Presentación

Ampolla 25 mg/5 ml (5 mg/ml).

Indicaciones

Náuseas y vómitos en enfermedad terminal. Agitación psicomotriz. Psicosis aguda, crisis maniaca, delirios. Síndrome confusional agudo. Esquizofrenia. Prevención de escalofríos.

Posología

25-50 mg/6-8 h IM profunda o IV (nunca IV directa, diluir en 25-50 ml de SF a pasar en 25-50 min).

Evitar la tiritona de la hipotermia: 25-50 mg/6-8 h.

Contraindicaciones

Coma, depresión central, feocromocitoma, hipotensión, enfermedad coronaria.

Efectos adversos

Dolor, hipotensión, taquicardia. Sedación.

Síntomas extrapiramidales (parkinsonismo, distonía, agitación, discinesias). Síndrome neuroléptico maligno. Disminuye el umbral convulsivo. QT largo.

Precauciones

Insuficiencia hepática, insuficiencia renal, Parkinson, epilepsia, glaucoma. Tras inyección IM los pacientes deben permanecer en decúbito y la TA se vigilará durante 30 min. NUNCA administración IV directa.

Observaciones

Fotosensible. Neuroléptico.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.


CLORURO POTÁSICO

Presentación

Vial 14,9% (2 M) en 5 ml (2 mEq/ml).

Indicaciones

Hipotasemia grave. Arritmias cardiacas causadas por digital.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 17

Posología

Según necesidades de reposición. En general de 10-20 mEq/h (1-2 amp). Situaciones extremas 10 mEq en 100 ml de SF a pasar en 10-15 min, se puede repetir sin sobrepasar 40 mEq/h.

Contraindicaciones

Insuficiencia renal grave. Deshidratación severa. Enfermedad de Addison. Acidosis metabólica.

Efectos adversos

Confusión, parálisis. Bradicardia, hipotensión y PCR.

Precauciones

No administrar nunca directo, siempre diluido a una concentración de 20 mEq/l (máx 40 mEq/l). Diuréticos ahorradores de potasio e IR.

Observaciones

No mezclar con Dobutamina, Manitol, Fenitoína, Penicilina.

Embarazo: Categoría A (si buena función renal). **Lactancia:** Riesgo 0.

DEXCLORFENIRAMINA, maleato

Presentación

Ampolla 5 mg/1 ml (5 mg/ml).

Indicaciones

Reacciones alérgicas, coadyuvante en reacciones anafilácticas.

Posología

Adultos: Dosis inicial: 5-20 mg SC, IM o IV lenta (2 amp, 10 mg). Dosis máx/día: 20 mg.

Niños: Diluir: 1 amp (5 mg/ml)+4 ml SF ⇒ 1 mg/ml. 0,15 mg/kg IV, IM, SC (0,15 ml/kg de la preparación). No en menores de 2 años.

Contraindicaciones

Recién nacidos o prematuros. Lactancia o tercer trimestre embarazo salvo que sea estrictamente necesario. Tratamiento con IMAO.

Efectos adversos

Somnolencia, cefalea, palpitaciones, taquicardia, hipotensión, extrasístoles, opresión torácica, sedación, mareo, vértigo, debilidad, nerviosismo, visión borrosa. Trastornos gastrointestinales.


Precauciones

Enfermedad cardiovascular e hipertensión, ulcus, hipertiroidismo, glaucoma, asma, embarazo, edad avanzada (> 60 años).

Observaciones

Anticolinérgico. Disminuye la acción de anticogagulantes orales. Potenciado por IMAO, alcohol, antidepresivos tricíclicos, barbitúricos y otros depresores SNC.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 2.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 18

DIAZEPAM

Presentación

Ampolla de 10 mg/2 ml (5 mg/ml). Comprimidos 5 mg. Microenemas 5 y 10 mg.

Indicaciones

Ansiolítico, hipnótico, anticonvulsionante, relajante muscular.

Posología

Adultos: Dosis inicial: 2 mg/min IV hasta ceder la crisis, máximo 20 mg (2 amp). (1 amp en 8 ml SF a pasar 2 ml/min).

Perfusión: 2 amp en 100 ml de SG5% a 40 ml/hora.

Niños: Dosis inicial: Diluir 1 amp (10 mg/2 ml)+8 ml de SF⇒1 mg/ml. 0,05-0,2 mg/kg/2-4h. Status: 0,15-0,30 mg en 2 min sin pasar de 10 mg. 0,1-0,3 ml/kg (máx 10 mg/dosis)

VR: < 1 a: 2,5 mg; < 3 a: 5 mg; >3 a: 10 mg

Contraindicaciones

Miastenia gravis. Insuficiencia respiratoria severa. Glaucoma. SAOS. IH severa. Intoxicación etílica aguda. Primer trimestre del embarazo y lactancia.

Efectos adversos

Somnolencia, confusión, ataxia. Mareos, sedación, disartria, desorientación. Depresión respiratoria, hipotensión, bradicardia. Amnesia anterógrada, psicosis, diplopía.

Precauciones

Dolor, flebitis y trombosis en zona inyección. EPOC.

Observaciones

Potenciado por estrógenos, metoprolol, propranolol, cimetidina, disulfiram, fluoxetina, omeprazol, ácido valproico, alcohol, antidepresivos tricíclicos. Fotosensible.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 2.

DICLOFENACO

Presentación

Ampolla 75 mg/3ml (25 mg/ml).

Indicaciones

Dolor leve-moderado somático (musculoesquelético), dolor postoperatorio, dolor visceral (dismenorrea, cólico renal) y dolor óseo metastático.

Posología

IM profunda: 75mg. Dosis máxima diaria total: 150 mg.

Contraindicaciones


Embarazo, lactancia. Úlcera péptica antigua o activa, hemorragia digestiva activa o antigua. Insuficiencia cardíaca grave.

Efectos adversos

GI: náuseas, diarrea, ulcus, hemorragia. Hipersensibilidad: erupciones, angioedema, broncoespasmo. Cefalea, nerviosismo, vértigo, acúfenos, fotosensibilidad, hematuria. Insuficiencia renal.

Precauciones

Patología gastrointestinal, coagulopatías. Alteración función hepática, renal o cardíaca.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 19

Observaciones

Es el AINE que menos modifica el INR en anticoagulados.

Embarazo: Categoría B (1º-2º trimestre) Categoría D (3º trimestre). **Lactancia:** Riesgo 0.

DIGOXINA

Presentación

Ampolla de 0,25 mg/1 ml.

Indicaciones

Insuficiencia cardiaca congestiva. ACxFA. Flutter auricular. Taquicardia supraventricular.

Posología

Adultos: Dosis de carga(digitalización rápida): inicio 0,25-0,50 mg/IV (1-2 amp), seguido de 0,25 mg/4-6 h. Si precisa, 0,50 mg se diluirán 2 amp en 100 ml de SF a pasar en 10 min.

Dosis máxima de digitalización: 1-1,5 mg/día.

Dosis de mantenimiento: 0,25 mg/día.

Niños: Dosis digitalización: dividir la dosis de adulto c/8 h: ½-¼-¼. Prematuro: 20µg/kg. Neonatos 30 µg/kg. < 2 a: 10-12 µg/kg. > 2 a: 8-10 µg/kg.

Dosis mantenimiento: (25% de la inicial): Prematuro: 5 µg/kg. Neonatos: 8 µg/kg. < 2 a: 10-12 µg/kg. > 2 a: 8-10 µg/kg.

Contraindicaciones

Enfermedad del seno. Taquicardia o fibrilación ventricular. Bloqueo auriculo-ventricular de 2º y 3º grado. ACxFA en el seno de un WPW. Insuficiencia coronaria. Miocardiopatía hipertrófica obstructiva y pericarditis obstructiva.

Efectos adversos

Bradycardia, taquicardia auricular y/o bloqueo auriculoventricular. Sobredosificación: anorexia, hipersalivación, náuseas, vómitos, diarrea, cefalea, debilidad muscular, apatía, depresión, visión borrosa.

Precauciones

Dosis más bajas en: Insuficiencia renal, estenosis subaórtica hipertrófica, hipotiroidismo, hipopotasemia y ancianos.

Potencian su acción y/o toxicidad: succinilcolina, efedrina, epinefrina, amiodarona, antibióticos de amplio espectro, AINE, sales de calcio, benzodiazepinas, β-bloqueantes y diuréticos eliminadores de potasio.

Observaciones

Inótropo positivo. Cronótropo negativo. Antiarrítmico a nivel auricular.

Inicio acción 15-30 min.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

DOBUTAMINA

Presentación

Vial 250 mg/20 ml (12,5 mg/ml).

Indicaciones

Insuficiencia cardiaca y bajo gasto cardiaco. Insuficiencia cardiaca y disfunción del ventrículo izquierdo. Elección en IAM de ventrículo derecho asociado a volumen de carga. Shock séptico. Asociar a dopamina a dosis moderadas conjuntamente mantiene la tensión arterial con menos incremento de la presión de enclavamiento pulmonar y menos congestión pulmonar que las que produce la dopamina sola.

Posología

Adultos: Dosis convencionales: 2-20 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Utilizar dosis útil más pequeña. Diluir 1 amp en 250 SF o SG5% (1mg/ml).

Peso / Dosis	1	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	$\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$
40 kg	2	5	11	16	22	29	36	45	
50	3	8	15	23	30	38	45	60	
60	4	9	18	27	36	45	54	72	
70	4	11	21	32	42	53	63	84	
80	5	12	24	36	48	60	72	96	
90	5	14	27	41	54	68	81	108	
100	6	15	30	45	60	75	90	120	ml / hora

Niños: diluir 6 mg/kg de dobutamina hasta 100 ml de SF (1ml/h=1 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$). 2-10 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ (entre 2-20 ml/h de la preparación).

Contraindicaciones

Estenosis subaórtica hipertrófica. TAS < 80 mmHg. Taquicardia o fibrilación ventricular. Pericarditis obstructiva. Menores de 1 año.

Efectos adversos

Cefalea, náuseas, temblor e hipopotasemia, arritmias, palpitaciones.


Precauciones

Usar si TAS > 80 mmHg .Shock cardiogénico con niveles de TA no excesivamente bajos. Monitorización continua. Corregir previamente la hipovolemia si existe.

Observaciones

No mezclar con otros fármacos en el mismo suero. Es menos arritmógeno que la dopamina. Inicio acción: 2 min. Duración: 2-2,5 min. Precisa bomba de infusión. Potente agonista β_1 y α_1 en el miocardio.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 21

DOPAMINA

Presentación

Vial 200 mg/10 ml (20 mg/ml).

Indicaciones

Hipotensión con importancia hemodinámica sin hipovolemia. Protección renal.

Posología

Adultos: Dosis dependiente:

- Efecto dopa (pre β): 1-2 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosis renal.
- Efecto β : 2-10 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosis cardiaca.
- Efecto α : > 10 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosis presora.

Dosis inicial: 1-5 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ aumentando hasta que mejore la TA, la diuresis y otros indicadores de perfusión de órganos vitales. Utilizar dosis útil más pequeña. Dosis máx 20 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$.

Diluir 1 amp en 250 ml SG5% (0,8 mg/ml).

Peso / Dosis	1	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	$\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$
40 kg	3	8	15	22	30	37	45	60	
50	4	9	19	28	38	47	56	75	
60	5	11	23	34	45	56	68	90	
70	6	13	26	39	52	66	79	104	
80	7	15	30	44	60	75	90	120	
90	8	17	34	51	68	84	101	136	
100	8	19	37	56	75	94	113	150	ml / hora

Niños: diluir 6 mg/kg de dopamina hasta 100 ml de SF (1ml/h=1 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$).

Dosis según efecto deseado:

- Efecto dopa (pre β): 1-2 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosis renal.
- Efecto β : 2-10 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosis cardiaca.
- Efecto α : > 10 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosis presora.

Entre 2-20 ml/h de la preparación, en dependencia del efecto buscado.

Contraindicaciones

Feocromocitoma. Taquiarritmias no controladas. Taquicardia y fibrilación ventricular.


Necrosis por extravasación

Efectos adversos

Aumento GC. Isquemia miocárdica. Taquiarritmias. Náuseas, vómitos.

Precauciones

Cardiópatas. Monitorización continua.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 22

Observaciones

No mezclar con otros fármacos en el mismo suero. Inicio acción: 2-3 min. Duración: 2-3 min. Combinada con nitroprusiato produce efectos semejantes a la dobutamina. Precisa de bomba con estricto control hemodinámico y retirada gradual. No utilizar con fenitoína (hipotensión).

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

ENOXAPARINA

Presentación

Ampollas de 40 y jeringa precargada 80 mg.

Indicaciones

Profilaxis y tratamiento de la patología trombótica. Síndrome coronario agudo.

Posología

Prevención: 20-40 mg/24 h SC.

Anticoagulación: 1 mg/kg/12 h SC.

Coadyuvante de la fibrinólisis: 30 mg IV.

Contraindicaciones

Hemorragias intensas activas o alto riesgo (ictus hemorrágico, ulcus). Trombocitopenia o trombosis secundaria. Endocarditis séptica. Trastornos en la coagulación.

Efectos adversos

Hemorragia, trombocitopenia, equimosis en zona punción, hipertransaminasemia.

Observaciones

No utilizar la vía IM. Ajustar en insuficiencia renal grave y bajo peso. No intercambiar con otras HBPM.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

EPINEFRINA/ADRENALINA

Presentación

Ampolla y jeringas precargadas de 1 mg/ml.

Indicaciones

Hipotensión refractaria y shock. Parada cardiorespiratoria. Anafilaxia. Asma severa y crup laríngeo. Bloqueos cardiacos, bradicardia.

Posología

Adultos: PCR: bolos IV de 1 mg cada 3-5 min hasta obtener respuesta. Vía IT 3 mg diluidos a 10 ml con agua estéril.


Shock anafiláctico: 0,1-0,5 mg SC o IM.

Soporte inotrópico: 2-20 µg/kg/min. Dilución 3 mg en 250 ml SG5% (12 µg/ml).

Niños: Inicial: 1 ml (1 mg) epinefrina+9 ml de SF⇒100 µg/ml. (1/10.000)

PCR: IV.- 1º dosis y sucesivas de 10 µg/kg. IT: 100 µg/kg. IV/IO:10 µg/kg (0.1 ml/kg de la preparación) Repetir cada 3-5 min si persiste PCR.

Perfusión: 0.6 mg/kg (0.6 ml/kg) hasta 100 ml de SF. Dosis máxima 2 mg en RN; 5 mg en lactante; 10 mg>1ª.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 23

En hipotensión: 0.1-1 µg/kg/min. De 1-10 ml/h de la perfusión.

Contraindicaciones

Hipertiroidismo. Hipertensión arterial. IMAO.

Efectos adversos

Ansiedad, palpitaciones, disnea, taquicardia, temblor.

Precauciones

Su extravasación produce necrosis. No se debe de mezclar con bicarbonato, lidocaína, aminofilina, nitratos.

Observaciones

Requiere un control estricto de la tensión arterial y ECG.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

EPINEFRINA, FENAZONA, NAFAZOLINA, RUTÓSIDO

Presentación

Solución tópica 10 ml (epinefrina 0,5 mg, fenazona 30 mg, nafazolina 0,5 mg, rutósido 0,2 mg).

Indicaciones

Epistaxis nasales y hemorragias de mucosas.

Posología

Vía tópica. Aplicar directamente en la zona sangrante o a través de una gasa de taponamiento.

Efectos adversos

Mareo, vértigo.

Precauciones

No desprender bruscamente el apósito. Si queda adherido desprenderla tras humedecerla con la solución. Conducción, utilización de maquinaria peligrosa.

Observaciones

Tras conseguir la hemostasia retirar el apósito.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 3.

ESMOLOL

Presentación

Ampolla de 100 mg/10 ml

Indicaciones

Tratamiento a corto plazo de: Taquicardia supraventricular y fibrilación auricular/aleteo auricular. Taquicardia sinusal. Taquicardia e hipertensión arterial, intraoperatorias o postoperatorias.

Posología

Adultos: Taquicardia supraventricular: Secuencia de 5 min: dosis de carga: inyección IV 500 mcg/kg/min durante 1 min, seguido de dosis de mantenimiento de 50 mcg/kg/min en infusión IV durante 4 min, continuar si hay respuesta. Si no hay respuesta repetir la secuencia cada 5 min, no modificar la dosis de carga, la dosis de mantenimiento se

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 24

puede aumentar a razón de 50 mcg/kg/min en cada secuencia, sin exceder de 200 mcg/kg/min, hasta obtener el efecto deseado (tensión arterial y frecuencia cardiaca).

Niños: No utilizar en menores de 18 años.

Contraindicaciones

Alergia al esmolol y en general a los betabloqueantes. Bloqueo cardiaco de segundo y tercer grado, bradicardia intensa o shock cardiogénico ante el riesgo de aumento de la depresión miocárdica.

Efectos adversos

Hipotensión. Ocasionalmente bradicardia, escalofríos, miastenia, calambres musculares en las extremidades, insuficiencia cardiaca.

Precauciones

No es compatible con bicarbonato sódico.

Observaciones

Bloqueante β -adrenérgico cardiosselectivo, sin actividad simpaticomimética intrínseca ni estabilizadora de membrana. Posee rapidez de acción (concentración plasmática en menos de 5 min) y efecto de corta duración (semivida de eliminación 9 min).

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Se desconoce si se excreta con la leche materna.

ETOMIDATO

Presentación

Ampolla 20 mg/10 ml (2 mg/ml).

Indicaciones

Inductor anestésico útil en inestables hemodinámicamente, coronarios, hipovolémicos, TCE con sospecha de \uparrow PIC. Elección en asmáticos y alérgicos. Sedación. Intervenciones cortas.

Posología

Adultos: Inducción: 0,2-0,6 mg/kg sólo IV en bolo lento (30-60 sg). 70 kg \Rightarrow 7-10 ml. Premedicar con 1-2 mg de midazolam IV (trismus, mioclonias, laringoespasma).

Niños: Diluir 5 ml (10 mg)+ 5 ml SF \Rightarrow 1mg/ml. 0,3 mg/kg (0,3 ml/kg de la preparación) en bolo lento (30-60 seg). No en menores de 10 a.

Contraindicaciones

Nunca en perfusión (insuficiencia suprarrenal aguda). Mantenimiento no recomendado. Menores de 10 años. Inmunosupresión, sepsis, trasplante.

Efectos adversos

Escasa depresión circulatoria y respiratoria. Mioclonias, apneas cortas, laringoespasmos, hipotensión, taqui-bradicardia.


Precauciones

En convulsiones y en cirrosis.

Observaciones

Inicio acción IV 30-60 sg. Duración 6-10 min. Potencia su acción el verapamilo. Potencia los fármacos sedantes.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 2 (no dar lactancia hasta pasadas 24 h).

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 25

FENITOÍNA

Presentación

Ampolla 250 mg/5 ml (50 mg/ml).

Indicaciones

Crisis epilépticas, status epiléptico de tipo tónico-clónico. Arritmias auriculares y ventriculares, especialmente las secundarias a digital. Síndrome de QT largo.

Posología

Adultos: Convulsiones: dosis inicial 18 mg/kg. 5 amp (1.250 mg) + 100 ml SF \Rightarrow 12,5 mg/ml a pasar en 30 min. Mantenimiento: 5-7 mg/kg/día cada 8h. Dosis máxima diaria 1,5 g.

Arritmias: 50-100 mg/10-15 min hasta reversión de la arritmia o dosis máxima de 1 g. Ancianos: reducir la dosis total (velocidad a 10-25 mg/min).

Niños: Dosis inicial: 0.3mg/kg de fenitoína hasta 100 ml con SF. 15-20 mg/kg en 30 min (0.3 ml/kg de la preparación).

Dosis mantenimiento: RN: 4-6 mg/kg/día IV. Lactantes y niños: 4-7 mg/kg/día cada 12-24 h. Diluirlo en 100 ml de SF y pasarlo en 1h.

Contraindicaciones

Sensibilidad a hidantoínas, bloqueos cardiacos, bradicardia sinusal, síndrome de Stoke-Adams. Embarazo y lactancia.

Efectos adversos

Aumento de respuesta ventricular a un ritmo rápido auricular. Trastornos gastrointestinales y hemáticos.

Precauciones

Margen terapéutico estrecho. Monitorización cardiaca. Insuficiencia hepática velocidad de infusión no superior a los 25-50 mg/min. Precipita en SG5%, diluirlo en SF.

Observaciones

Antiarrítmico tipo Ib.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 0.

FENOBARBITAL

Presentación

Ampolla 200 mg/1 ml.


Indicaciones

Antiepiléptico de 2ª línea, útil en status convulsivo resistente al tratamiento con benzodiazepinas y fenitoína.

Posología

Adultos: Dosis inicial: 10 mg/kg IV (no IM) a una velocidad de 100 mg/min. 70 kg \Rightarrow 3,5 amp en 70 ml (10 mg/ml). Se puede repetir la dosis a los 20 min sin sobrepasar la dosis máxima de 20 mg/kg.

Niños: Dosis inicial: diluir 1 amp 200 mg/ml+19 ml SF \Rightarrow 10 mg/ml. 15-20 mg/kg IV, IM, (1,5-2 ml/kg de la preparación). Repetir a los 20 min si no cede. Máx 40 mg/kg.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 26

Dosis mantenimiento: RN: 2-5 mg/kg/24 h. Lactantes: 5-8 mg/kg/24 h. Niños: 3-5 mg/24 h

Contraindicaciones

Porfiria aguda intermitente.

Efectos adversos

Mareos, sedación, letargia, depresión mental, ataxia y reacciones cutáneas alérgicas; excitación paradójica, inquietud y confusión de los ancianos e hipercinesia en los niños; anemia megaloblástica.

Precauciones

Ancianos, personas debilitadas, niños. Insuficiencia hepática y renal. Depresión respiratoria (EPOC, asma).

Observaciones

Barbitúrico.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia**: Riesgo 1.

FENTANILO

Presentación

Ampolla 150 µg/3 ml (50 µg/ml).

Indicaciones

Analgesia y sedación. Útil en inestables hemodinámicamente. Adaptación a la ventilación mecánica.

Posología

Adultos: Uso directo o diluido con 12 ml SF ⇒ 10 µg/ml.

Analgesia: 1-3 µg/kg IV o IM ⇒ 1 ml de la amp. Fentanilo + Ketorolaco: 1 vial de cada uno (150 µg + 30 mg) IV de ml en ml, (suele bastar con 1 ml). IM 1 ml de fentanilo (50 µg) + 1 ml ketorolaco (30 mg).

Inducción: 5-30 µg/kg IV ⇒ 1-2 ml IV repitiendo a intervalos de 2-3 min hasta conseguir el efecto deseado.

Mantenimiento: 0,025-0,05 µg/kg ⇒ 0,5-1 ml en bolos IV lentos cada 30 min, cuando se produzcan aumento de la tensión arterial y frecuencia cardiaca adelantar bolo.

Perfusión de 0,005-0,2 µg/kg/min.

Niños: Dosis inicial: diluir 1 amp/3 ml (150 µg)+12 ml SF ⇒ 10 µg/ml. 1-5 µg/kg/30-60 min. (0,1-0,5 ml/kg de la preparación).

Perfusión: diluir 2 amp/6 ml (300 µg)+94 ml SF ⇒ 3 µg/ml. 1-5 µg/kg/h (0,3-1,5 ml/h de la preparación, (1ml/h=2 µg/kg/h).

Contraindicaciones


El TCE y el aumento de la presión intracraneal son contraindicaciones relativas. Coma, asma bronquial agudo. IMAO.

Efectos adversos

Los propios de los opiáceos, pero con hipotensión menos acusada que la morfina.

Precauciones

Evitar exposición a la luz. Utilizar sólo por personal entrenado en SVA.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 27

Observaciones

Inicio acción IM 7 min, duración 1-2 h. Inicio acción IV 1-2 min. duración 30-60 min. Proteger de la luz. Asociado a Ketorolaco produce una analgesia muy potente. Asociar un antiemético (metoclopramida). Disponer de naloxona como antagonista.

Embarazo: Categoría B/D (si uso prolongado o altas dosis). **Lactancia:** Riesgo 0.

FLUMAZENILO

Presentación

Ampolla 0,5 mg en 5 ml (100 µg/ml).

Indicaciones

Intoxicación por benzodiazepinas. Coma de origen desconocido.

Posología

Adultos: Inicio: 0,3 mg IV en 15 sg. Repetir cada min hasta efecto deseado, máx 2 mg.

Mantenimiento: 0,1-0,4 mg/h. 2 amp (1 mg) + 100 ml SG5% o SF (11-44 ml/h).

Ajustar según respuesta. También ½-1 amp 0,5 mg/hora IV.

Niños: Dosis inicial:0,01 mg/kg (máx 0.2 mg/dosis). Repetir cada min hasta máx 0,05 mg/kg (1 mg).(0,1 ml/kg de la ampolla). 1 ml de la amp cada 10 kg.

Perfusión:Diluir 4 amp (2 mg) 20 ml+230 ml SF⇒8 µg/ml. 5-10 µg/kg/h. (1,25 ml/kg/h de la preparación.

Contraindicaciones

En intoxicaciones mixtas con benzodiazepinas y antidepresivos tricíclicos. Traumatismo cráneo-encefálico grave (aumento de la presión intracraneal).

Efectos adversos

Náuseas y vómitos. Agitación nerviosa. Menos frecuente: vértigo, lagrimeo, sensación de frío, ansiedad, temblores.

Precauciones

Puede poner de manifiesto efectos tóxicos, convulsiones y arritmias cardiacas, por la sobredosificación de otros fármacos (antidepresivos tricíclicos).

Observaciones

Duración de la acción 30 min. No administrar bolos superiores de 0,2-0,3 mg porque pueden provocar un despertar súbito y agitación.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

FONDAPARINUX

Presentación

Jeringas precargadas de 2,5 mg


Indicaciones

Síndrome coronario agudo sin elevación del ST (SCASEST) en los que una intervención invasiva urgente no esté indicada (menos de 120 min).

Posología

Adultos: Dosis única de 2,5 mg subcutánea profunda

Niños: No en menores de 17 años.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 28

Contraindicaciones

Hemorragia. Insuficiencia renal grave.

No administrar con otros anticoagulantes/fibrinolíticos.

Efectos adversos

Hemorragia

Observaciones

Inyección subcutánea profunda mientras el paciente está recostado.

Para evitar la pérdida de medicamento abstenerse de expulsar la burbuja de aire de la jeringa antes de la inyección.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Se desconoce si se excreta por la leche materna.

FUROSEMIDA

Presentación

Ampolla 20 mg/2 ml (10mg/ml).

Indicaciones

Edema consecutivo a enfermedad renal, cardíaca o hepática (ascitis). Hipertensión arterial y crisis hipertensivas. Insuficiencia cardíaca congestiva, edema agudo de pulmón. Diuresis forzada en intoxicaciones.

Posología

Adultos: Dosis inicial: 20-40 mg (1-2 amp) IV o IM.

EAP: inicio 40-60 mg (2-3 amp) y si lo precisa después de 20 min, se administrarán 20-40 mg más.

Niños: Dosis IV: 0,5-1,5 mg/kg/dosis (0,05-0,15 ml/kg de la ampolla). Máx 20 mg/día.

IT: 0,5 mg/kg

Perfusión: 0,1-4 mg/kg/h

Contraindicaciones

Insuficiencia renal con anuria. Coma hepático. Hipopotasemia, hiponatremia.

Efectos adversos

Hipovolemia, deshidratación, tetania por hipocalcemia. Náuseas, vómitos, diarrea o estreñimiento. Cefalea, vértigo, visión borrosa, hipotensión ortostática. Hipoacusia. Hipopotasemia, hiponatremia.


Precauciones

Fotosensible. Inyección lenta. Diabéticos, gota, trastornos de la audición, insuficiencia hepática, lactancia y niños.

Observaciones

Diurético de asa. Potencia el efecto tóxico de los β -bloqueantes, digoxina, antibióticos aminoglucósidos. AINE y fenitoína disminuyen su acción diurética. Potencia medicamentos hipotensores. Aumenta glucemia. Inicio de acción IV en 5 min con efecto máximo a los 20-60 min y duración de 2 h.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 29

GELATINA POLIMERIZADA

Presentación

10 láminas.

Indicaciones

Hemostático tópico local. Tratamiento de hemorragias de todo tipo.

Posología

Aplicar un trozo de lámina sobre la superficie sangrante.

Observaciones

Aplicar sobre la superficie sangrante y presionar.

GLUCAGÓN

Presentación

Jeringa precargada de 1 mg/1 ml.

Indicaciones

Hipoglucemia. Intoxicación por β -bloqueantes o calcioantagonistas.

Posología

Adultos: Hipoglucemia: 1 mg (1 amp), SC, IM o IV. Repetir si es necesario a los 20 min.

Intoxicaciones: dosis inicial 3 mg, seguida de 3 mg/hora.

Niños: Hipoglucemia: >25 kg: 1 mg (1 amp). Niños <25 kg: 0.5 mg (1/2 amp). RN: 0,25 mg (1/4 amp). Vía IV, SC.

Intoxicaciones: dosis inicial 0,05-0,1 mg/dosis, seguido de 0,3-2 μ g/kg/min.

Contraindicaciones

Feocromocitoma.

Efectos adversos

Efecto inotrópico y cronotrópico positivo. Náuseas y vómitos. Hipocalcemia, hipopotasemia.

Observaciones

Potencia los anticoagulantes orales. Antagonizado por la insulina. Inicio acción 1-2 min con duración de 10-20 min.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

GLUCOSA

Presentación

Sueros y viales de diferente concentración (5%, 50%).


Indicaciones

Hipoglucemia.

Posología

Adultos: 500-1000 mg/kg. Repetible en función de las necesidades.

- **50%** directa 1-2 ml/kg. 20 - 40 ml.
- **5%** directa. 200 - 400 ml.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 30

– Ante imposibilidad de canalizar una vía venosa: intranasal 10 ml al 50%.

Niños: Diluir al 50% con SF. Dosis 500-100 mg/kg. Directa 1-2 ml/kg. Diluida al 50% en SF 2-4 mg/kg.

Contraindicaciones

Hiperglucemia.

Efectos adversos

Flebitis, hiperglucemia, intoxicación acuosa.

Precauciones

Lavar vía tras su uso. Uso exclusivo IV.

Observaciones

Solución hiperosmolar.

Lactancia: Riesgo 0.

HALOPERIDOL

Presentación

Ampolla 5 mg/1 ml (5 mg/ml).

Indicaciones

Agitación psicomotriz. Estados psicóticos agudos y crónicos.

Posología

Adultos: IV: 5-10 mg. Inicio efecto 10 min.

IM: 5-10 mg. Inicio efecto 15 min. Dosis máx: 100 mg/día.

Niños: De 6-12 a: 1-3 mg/dosis/IM cada 4-8 h. Máx 0,15 mg/kg/d

Contraindicaciones

Coma o depresión profunda del SNC, QT largo, hipotensión. Enfermedad de Parkinson.

Efectos adversos

Síntomas extrapiramidales. Síndrome neuroléptico maligno. Convulsiones. Síndrome anticolinérgico. Sedación, agitación, cefalea, vértigo. Arritmias (QT largo, Torsades de Pointes). Hipotensión.


Precauciones

Ancianos, hipertiroidismo, enf. cardiovasculares graves. Insuficiencia renal, epilepsia.

Observaciones

Neuroléptico, del grupo de las butirofenonas. Efecto máximo en 2 -6 h. Duración acción: 14-30 h. No deprime el centro respiratorio. No disminuye el umbral convulsinógeno. Potencia la depresión del SN producida por alcohol, hipnóticos, sedantes o analgésicos potentes. Puede antagonizar el efecto de la adrenalina y otros agentes simpaticomiméticos (excepto la noradrenalina). No debe asociarse con levodopa.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 31

HEPARINA

Presentación

Vial 5 ml al 1% (1.000 UI/ml). 1 mg = 100 UI.

Indicaciones

Anticoagulante. Tratamiento de la enfermedad tromboembólica. Coagulación intravascular diseminada.

Síndrome coronario agudo con elevación de ST (> 75 años o Insuficiencia renal).

Posología

Adultos: Dosis de carga: 5.000 UI IV (1 vial). Perfusión: 1.000 UI (1 ml) en 100 ml SF a pasar en 1 h.

Síndrome coronario agudo con elevación de ST: 1º bolo 60 UI/kg (máx 4.000 UI) 2º bolo (tras 15 min fibrinolítico) perfusión a 12 UI/kg/h (máx 1.000 UI).

Niños: Dosis de carga: 50-100 UI/kg/dosis.

Perfusión: diluir 1 ml (1000UI) en 100 ml SG5% (100 UI/ml). 15-28 UI/kg/h (0,15-0,30 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Estados de predisposición a hemorragias. Hepatopatías. Hipertensión arterial.

Efectos adversos

Epistaxis, hematomas, hematurias, trombocitopenia, hiperpotasemia.

Precauciones

Vía IV o SC profunda.

Observaciones

Su antídoto es la protamina (1 mg neutraliza 100 UI heparina). Se controla por TTPa que debe de estar entre 2-2,5 veces el control.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

HIDROCORTISONA

Presentación

Vial 100 mg + 1 amp 1 ml agua para inyección.

Vial 500 mg + 1 amp 5 ml agua para inyección (100 mg/ml).

Indicaciones

Insuficiencia suprarrenal aguda. Reacciones alérgicas graves, anafilaxia, crisis y status asmático, edema de glotis. Coma hipotiroideo.


Posología

Adultos: Dosis inicial: 100-500 mg IV lenta o IM cada 2-10 h (1-5 amp de 100 mg), aumentar dosis inicial en situaciones agudas de urgencia hasta 50-100 mg/kg peso corporal, no debiendo sobrepasarse los 6.000 mg/día.

Niños: Dosis inicial: diluir 1 vial de 100 mg en 9 ml de SF ⇒ 10 mg/ml. 5-10 mg/kg/6 h IV, IM. (0.5-1 ml/kg de la preparación), máx 250 mg. Dosis mínima 25 mg.

Shock refractario: 50 mg/kg/4-6 h

Dosis mantenimiento: 2 mg/kg/6 h

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 32

Contraindicaciones

No tiene durante su uso en patología vital.

Efectos adversos

Propios de los corticoides.

Precauciones

Insuficiencia renal, Insuficiencia cardiaca, miastenia gravis.

Observaciones

Corticoide de elevada actividad glucocorticoide y moderada mineralocorticoide. Rápido inicio de acción.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

IBUPROFENO

Presentación

Comprimidos 600 mg. Suspensión oral 100 mg/5ml (frasco 200 ml).

Indicaciones

Analgésico, antiinflamatorio, antitérmico.

Posología

Adultos: 400-600 mg/8-12 h.

Niños: 5-15 mg/kg/4-6 h. (máx 40 mg/kg/día)

Contraindicaciones

Similar a otros AINEs. Ver diclofenaco.

Efectos adversos

Ver diclofenaco.

Precauciones

Ver diclofenaco.

Embarazo: Categoría B (1º-2º trimestre), categoría D (3º trimestre). **Lactancia:** Riesgo 0.

INSULINA RÁPIDA

Presentación

Vial 10 ml con 1.000 UI. (100 UI/ml).

Indicaciones

Hiperglucemia. Hiperpotasemia.

Posología

Muy variable individualmente (edad, tratamiento basal, proceso intercurrente).

Adultos: Control rápido: 0,1-0,2 UI/kg. 50 UI en 250 ml SF (1 UI/5 ml) a 30 ml/h (6 UI/h) IV.

Pauta orientativa SC:

Si glucemia < 150 mg/dl: no administrar.


151-200 mg/dl: 6 UI.

201-250 mg/dl: 8 UI.

251-300 mg/dl: 10 UI.

301-350 mg/dl: 14 UI.

➤ 350 mg/dl: 16UI (valorar cuerpos cetónicos).

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 33

Niños: Bolo uso directo.

Diluir 1UI/kg (0,01 ml/kg) en SF hasta 100 ml \Rightarrow 10 ml/h = 0.1 UI/kg/h

Cetoacidosis: Inicio 0,1 UI/kg IV, continuando con 0,1 UI/kg/h (10 ml/h de la preparación). Si tras 4 h no disminuye la glucemia 50 mg doblar la dosis a 20 ml/h (0,2 UI/kg/h). En niños < 5 a: 0,05 UI/kg/h (5 ml/h).

Hipopotasemia: 2 ml/kg de glucosa 50%+insulina 0,1 UI/kg.

Contraindicaciones

Hipoglucemia.

Efectos adversos

Hipoglucemia, hipersensibilidad local o generalizada. Hipopotasemia.

Precauciones

Pacientes digitalizados (hipopotasemia). La infusión de insulina hasta cifras de glucemia de 250 mg/dl.

Observaciones

Precisa nevera. Inicio acción 15 min. Duración 6-8 h.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

IPRATROPIO, bromuro de

Presentación

Solución para inhalación por nebulización, monodosis 500 µg.

Indicaciones

Broncoespasmo secundario a EPOC e hiperactividad bronquial.

Posología

Diluir con 2 ml en SF para nebulizar.

Contraindicaciones

Hipersensibilidad conocida a la atropina.

Efectos adversos

Sequedad de boca, cefalea, mareos, náuseas, nerviosismo, visión borrosa, glaucoma.

Precauciones

Glaucoma e hipertrofia de próstata.

Observaciones

Se puede asociar a β -adrenérgicos y/o xantinas para producir mayor broncodilatación.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

ISOPRENALINA


Presentación

Ampolla 0,2 mg/1 ml.

Indicaciones

Bradycardia con importancia hemodinámica. Bloqueo auriculo-ventricular.

Posología

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 34

Adultos: Dosis inicial: 2 µg/min. Aumento gradual hasta conseguir FC 60 lpm. No > 10 µg/min. Si FC>110 lpm parar. Diluir 2,5 amp en 250 ml SG5% (1 ml = 2 µg).

Dosis óptima: 1,5 µg/kg/min.

µg/min	1	2	4	6	8	10	12	20
ml/hora	30	60	120	180	240	300	360	600

Niños: Diluir 2,5 amp en 250 ml SG5% (1 ml=2µg). 0,1µg/kg/min. Aumento gradual según respuesta. Dosis óptima 1,5 µg/kg/min. Máx 2 µg/kg/min. De 3 ml/h (0,1µg/kg/min) a 60 ml/h (2 µg/kg/h) de la preparación.

Contraindicaciones

Taquiarritmias. Ángor. Estenosis aórtica. Cardiopatía descompensada. Infarto agudo de miocardio reciente. Hipertiroidismo. Síndrome WPW. Arritmias por intoxicación por digital

Efectos adversos

Aumento del gasto cardiaco y del consumo de O₂. Arritmogénico e isquémico. Hipertensión arterial. Excitación SNC.

Precauciones

Diabetes, Hipertensión arterial e isquemia.

Observaciones

Broncodilatador. Potente agonista β₁. Precisa bomba de infusión. No mezclar con otros fármacos en la misma solución. Conservar entre 2-8°C.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

KETAMINA

Presentación

Vial de 500 mg/10 ml (50 mg/ml).

Indicaciones

Inducción anestésica en broncoespasmo, quemados e inestabilidad hemodinámica. Analgesia y sedación en shock hipovolémico, quemados y desincarceraciones.

Posología

Adultos: Premedicar con 2,5 mg de midazolam (por alucinaciones) y 0,6 mg de atropina (por sialorrea).

Vía IM: inicio acción 5 min, duración 30 min. Dosis inducción 3-5 mg/kg en bolo.

Dosis máxima 5 mg/kg. (70 kg⇒4 ml).

Vía IV: inicio acción 60 sg, Duración 30 min. Dosis inducción 0,5-2 mg/kg en bolo lento. Dosis máxima 2 mg/kg. (70 kg⇒1-2 ml en 2-4 min).


Niños: IM uso directo. IV diluir 2 ml (100 m)+8 ml SF⇒10 mg/ml.

Dosis inicial: IV: 1-2 mg/kg (0,1-0,2 ml/kg de la preparación. IM: 5 mg/kg en 30 seg (sin diluir 0,1 ml/kg).

Dosis mantenimiento: 0,5-2 mg/kg/h (Neonatos< 6 m se prefiere al fentanilo).

Contraindicaciones

TCE (relativa), glaucoma, psicosis grave, epilepsia, cardiopatía isquémica, HTA grave. Eclampsia y preeclampsia.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 35

Efectos adversos

Aumento de la presión intracraneal en TCE. Aumento de tensión arterial, frecuencia y gasto cardiaco, aumento de presión intraocular. Alucinaciones. Sialorrea y secreciones.

Precauciones

Hipertensión arterial grave.

Observaciones

Fotosensible. Hipnótico-analgésico; base de la anestesia disociativa. No produce abolición de los reflejos protectores de la vía aérea. Broncodilatadora, no miocardiodepresora.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 2.

KETOROLACO

Presentación

Ampolla 30 mg/1 ml.

Indicaciones

Dolor moderado y severo en tratamientos cortos.

Posología

Adultos: Dosis ataque hasta 60 mg. Máximo 90-120 mg/día (ancianos 60 mg/día)

Niños: Dosis inicial: diluir 1 amp 30 mg+ 2 ml SF⇒10 mg/ml.

>3 a IV:0,4-1 mg/kg en 20 seg (0.04-0.1 ml/kg de la preparación). Máx 30 mg/dosis y 90 mg/día.

Dosis de mantenimiento: 0,2-0,5 mg/kg/6 h.

Contraindicaciones

Angioedema, broncoespasmo y asma. Ulcus, hemorragia digestiva, Insuficiencia renal moderada o severa. Situación de hipovolemia o deshidratación. Trastornos de la coagulación y pacientes con terapia anticoagulante. Hemorragia cerebral.

Efectos adversos

Hemorragia y dolor gastrointestinal. Disfunción plaquetaria. Alteraciones en función renal. Aumento del tiempo de hemorragia. Asma. Anafilaxia. Hepatotóxico.

Precauciones

Escasa experiencia pediátrica. Usar siempre protector gástrico.

Observaciones


AINE no narcótico, potente analgésico (30 mg⇒10-12 mg morfina) con escasa actividad antiinflamatoria. Antipirético y antiagregante plaquetario. No utilizar en crónicos IM y IV (lento). Rápida absorción IV < 1 min e IM < 10min

Embarazo: 1º-2º trimestre categoría C. 3º trimestre categoría D/C. **Lactancia:** Riesgo 0.

LABETALOL

Presentación

Ampolla de 100 mg/20 ml (5 mg/ml).

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 36

Indicaciones

Emergencia hipertensiva, eclampsia, hipertensión en el ángor y el postinfarto, aneurisma disecante de aorta.

Posología

Adultos: Dosis de ataque: bolo lento IV de 50 mg durante al menos 1 min, repetido a los 5 min si es necesario. Dosis máxima 200 mg.

Perfusión continua IV: 2 mg/min hasta obtener una respuesta satisfactoria y luego suspender; la dosis total habitual es de 50-200 mg. 2,5 amp (200 mg) en suero hasta completar 250 ml (1 mg/ml).

Embarazo: 20 mg/h, con duplicación cada 30 min; la dosis máx habitual es de 160 mg/h.

HTA 2ª al IAM: 15 mg/h, aumentando poco a poco hasta un máximo de 120 mg/h.

Niños: Dosis inicial: diluir 2½ amp (50 ml-250 mg)+200 ml SF⇒1 mg/ml. 0,2-2 mg/kg en 10 min. Se puede repetir en 10-15 min.

Perfusión continua IV: en urgencias HTA: 0,4-1 mg/kg/h (0,4-1 ml/kg/h de la preparación anterior.). Máx. 3 mg/kg/h (3 ml/kg/h).

Contraindicaciones

Asma, bradicardia intensa, enfermedad del seno, feocromocitoma, isquemia arterial periférica. Insuficiencia cardíaca con fallo sistólico.

Efectos adversos

Hipotensión, broncoespasmo, bloqueo auriculo-ventricular, bradicardia, insuficiencia cardíaca, cansancio, debilidad, cefalea, exantema, rubor facial, dificultad para la micción, epigastralgia, náuseas, vómitos, lesión hepática,

Precauciones

BAV, diabetes, EPOC, asma. Administrar con paciente en decúbito supino.

Observaciones

α y β bloqueante. Proteger de la luz.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

LEVOMEPRMAZINA

Presentación

Ampolla de 25 mg/1 ml.

Indicaciones

Brotos psicóticos, delirios, agitación. Coadyuvante en el tratamiento del dolor.

Posología

IM: 12,5-25 mg (hasta 50 mg en la agitación grave).

Contraindicaciones

Coma, depresión central, feocromocitoma.

Efectos adversos

Síntomas extrapiramidales (parkinsonismo, distonías, acatisia, discinesias). Sdr. neuroléptico maligno, hipotensión arterial, alteración de la termorregulación.


Precauciones

Similar a clorpromazina.

Observaciones

Sólo IM. Neuroléptico más sedativo.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 2.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 37

LIDOCAÍNA

Presentación

Vial 10 ml al 5% (50 mg/ml).

Indicaciones

Taquicardia ventricular, prevención y tratamiento de arritmias ventriculares. Epilepsia refractaria al tratamiento habitual.

Posología

Adultos: Dosis inicial: bolo IV de 1-1.5 mg/kg. Repetir cada 3-5 min hasta obtener la respuesta deseada. Dosis máx de 300 mg en 1 h.

Perfusión: 1-4 mg/min (20-50 µg /kg/min). 1 g (2 amp) en 250 ml SG5% a pasar de 30-120 ml/h.

Niños: Dosis inicial: diluir 1 ml (50 mg)+ 4 ml SF⇒10 mg/ml. IV: 1 mg/kg (0.1 ml/kg de la preparación). IT: 3 mg/kg. Repetir en 2 ocasiones si precisa. Dosis máx total 5 mg/kg.

Dosis mantenimiento: diluir 1 vial de 10 ml al 5%+90 ml SF (5.000 µg/ml). 20-50 µg/kg/min (0.24-0.6 ml/kg/h de la preparación).

Estatus epiléptico: 1-6 mg/kg/h.

Contraindicaciones

Hipersensibilidad a otros anestésicos locales. Bloqueo auriculo-ventricular avanzado, sinoauricular o intraventricular.

Efectos adversos

Parada cardiorrespiratoria. Arritmias. Hipertermia maligna. Ansiedad, temblores. SNC: confusión, desorientación, somnolencia y visión borrosa, convulsiones y coma. Náuseas, vómitos.

Precauciones

No mezclar con ningún fármaco. ½ dosis en Insuficiencia cardiaca congestiva, Insuficiencia hepática, shock y > 70 a.

Observaciones

Antiarrítmico de clase I B. Analgésico, anticonvulsionante y sedante. Inicio de acción es inmediato y persiste de 10-20 min. Vía intratraqueal a la misma dosis disuelto en 10 ml SF.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

LORAZEPAM

Presentación

Comprimidos 1 mg.

Indicaciones


Ansiolítico, hipnótico.

Posología

VO o SL. Inicio 1 mg. 2-6 mg/día en 3-4 tomas (máx 10 mg).

Contraindicaciones

Miastenia gravis. Insuficiencia respiratoria aguda.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 38

Efectos adversos

Similar a diazepam. Menos somnolencia y relajación muscular pero rápido desarrollo de tolerancia.

Precauciones

Pacientes con función renal alterada.

Observaciones

Benzodiazepina. Potenciado por alcohol y barbitúricos.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 1.

LUBRICANTE UROLÓGICO

Presentación

Monodosis 25 mg.

Indicaciones

Anestésico de superficie para sondajes uretrales e intubación en anestesia.

Posología

Dosis a criterio del facultativo.

Efectos adversos

Irritación local.

Precauciones

Incompatible con álcalis, yoduros, sales de plata y mercurio.

Observaciones

Compuesto de tetracaína (anestésico local) y glicerina.

Embarazo: Categoría no disponible. Se ha empleado muchos años sin consecuencias nocivas. **Lactancia:** Riesgo 0.

MAGNESIO, sulfato de

Presentación

Ampolla 1,5 g/10 ml (150 mg/ml).


Indicaciones

Profilaxis de las convulsiones en la preeclampsia grave (elección). Crisis convulsivas en la eclampsia (elección). Síndrome del QT largo. Torsade de Pointes (elección como tratamiento inmediato). Asma (no respuesta a los convencionales). Fibrilación ventricular refractaria a desfibrilación y taquicardia ventricular en presencia de una posible hipomagnesemia. Toxicidad digitálica.

Posología

Adultos: Preeclampsia severa y eclampsia: dosis ataque: 2-4 g vía IV lenta, a pasar en 5-10 min. Sin exceder de 150 mg/min (1 ml/min). Dosis mantenimiento: 1-1,5 g/h vía IV en perfusión continua. Diluir 10 g de SO₄Mg en 500 ml SF o SG5%. Perfusión a 50 ml/h.

Síndrome del QT largo. Torsade de Pointes: un solo bolo de 2 g de SO₄Mg en un periodo de 2 a 3 min (1-1½ amp en 100 ml SF en 10 min), seguido por una infusión IV a 2-10 mg/minuto 4 amp en 250 SG5% a 30 ml/h. Se puede dar un segundo bolo de 2 g de SO₄Mg si la TdP repite mientras el paciente recibe la infusión intravenosa de

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 39

magnesio. La dosis habitual es de 2 g de sulfato de magnesio vía IV entre 10-15 min, y se repite otra vez si es necesario

Niños: dosis inicial: 0,16-0,33 ml/kg y completar con SF hasta 100 ml. 25-50 mg/kg/4-6 h en 10-20 min IV o IM. Máx 2 g/24 h.

Dosis mantenimiento: 1-2 mg/kg/h.

Contraindicaciones

Hipersensibilidad conocida, bloqueo cardiaco, enfermedad de Addison, hepatitis grave.

Efectos adversos

Alteraciones de la conducción cardiaca y producir bloqueo cardiaco (digitalizados).

Hipertensión arterial, asistolia.

Sensación de calor y rubor durante la inyección en bolo.

Precauciones

Ancianos, digitalizados, miastenia gravis, insuficiencia renal.

Observaciones

Proteger de la luz. Monitorización cardiorrespiratoria. En intoxicación ⇒ 1 g IV lento de Gluconato Cálcico en 3-4 minutos.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

MANITOL

Presentación

Solución para perfusión 250 ml al 20% (2 g/10ml).

Indicaciones

Edema cerebral, glaucoma. Eliminación urinaria de tóxicos.

Posología

Adultos: Edema cerebral: inicio con 0,25-1,50 g/kg IV (87,5-525 ml) en 20-30 min.

Mantenimiento: 0,25-0,5 g/kg en 4-6 horas. Dosis total máxima: 6 g/kg/24 h.

En la eliminación urinaria de tóxicos: 50-200 g IV.

Niños: Dosis inicial: 0,5-1 g/kg/dosis (2-5 ml/kg en 30 seg) se repetirá cada 5 min según la respuesta obtenida.

Dosis de mtantenimiento: 0,25-0,5 g/kg/4-6 h a pasar en 30-60 min.

Contraindicaciones

Insuficiencia cardiaca. Edema agudo de pulmón e hipotensión arterial. Hipersensibilidad al fármaco. Hemorragia intracraneal activa. Hipovolemia. Deshidratación severa.

Efectos adversos

Insuficiencia cardiaca y Edema agudo de pulmón. Trastornos hidroelectrolíticos. Necrosis y edema local en caso de extravasación. Cefalea, escalofríos y dolor de pecho, en perfusión rápida.


Precauciones

Cristaliza a temperaturas bajas. Calentar en baño maría a 50° C y después enfriar a temperatura corporal. No administrar con sangre, ni ningún tipo de medicación.

Observaciones

No utilizar en pacientes inestables. Diurético osmótico.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 40

MEPIVACAÍNA

Presentación

Vial 5 ml al 2% (20 mg/ml).

Indicaciones

Anestésico local. Procedimientos: toracocentesis, vías centrales, etc.

Posología

En zonas pequeñas con 5-10 mg es suficiente.

Contraindicaciones

Reacciones alérgicas o anafilácticas.

Efectos adversos

Urticaria, edema.

Precauciones

Con IMAO, Antidepresivos tricíclicos y fenotiazinas puede producir hipertensión arterial.

Embarazo: Categoría no disponible. **Lactancia:** Riesgo 1.

METAMIZOL magnésico

Presentación

Cápsulas 575 mg. Ampolla 2 g/5 ml.

Indicaciones

Analgésico, antipirético, ligero antiinflamatorio. Relajante de músculo liso (espasmolítico).

Efecto analgésico superior a salicilatos.

Posología

Adultos: IM profunda. IV 2 g en 100 ml SF a pasar en 5-10 min/6-8 h.

Adultos y niños >12 a: 575 mg/ 6-8 h.

Niños: IM: uso directo. 20-40 mg/kg/dosis cada 6-8 h

IV: diluir 1 amp+95 ml SF⇒20 mg/ml. 20-40 mg/kg/dosis cada 6-8 h (1-2 ml/kg/dosis de la preparación a pasar en 5-10 min).

No usar en lactantes.

Contraindicaciones

Anemia aplásica o agranulocitosis. Porfiria hepática. Estenosis mecánica del tracto gastrointestinal. Colapso circulatorio. Hipersensibilidad a las pirazonas.

Efectos adversos

Erupciones cutáneas, anafilaxia, agranulocitosis, anemia aplásica. Riesgo de hipotensión, sofoco, rubor, palpitaciones. Reacciones de hipersensibilidad. Broncoespasmo en asmáticos.


Precauciones

En inyección IV rápida provoca hiotensión arterial.

Observaciones

2 g equivalen a 6-8 mg morfina. Interacciona con anticoagulantes orales y antidiabéticos.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 41

METIL PREDNISOLONA

Presentación

Hemisuccinato: ampollas de 20 y 40 mg en polvo + 2 ml agua para inyección.

Succinato: vial polvo 1 g + 15,6 ml agua para inyección.

Indicaciones

Crisis asmáticas. Reacciones alérgicas graves. Crisis tirotóxicas y de Addison. Antiinflamatorio. Lesión medular traumática.

Posología

Adultos: Dosis: 1 a 1,5 mg/kg IV.

Ante sospecha de lesión medular: 30 mg/kg a pasar en 15 min seguido a los 45 min de una perfusión de 5.4 mg/kg/h durante 23 h.

Niños: Diluir 2,5g+250 ml SF⇒10 mg/ml. 1,5-2 mg/kg IV.

Sospecha de lesión medular: 30 mg/kg a pasar en 15 min seguido a los 45 min de una perfusión de 5,4 mg/kg/h durante 23 h (0,54 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Ulcus. Emergencias HTA. En postvacunación con virus vivos y en el estadio agudo del herpes zoster.

Efectos adversos

Hemorragias gastrointestinales. Hipertensión arterial. Hiperglucemia. Edemas. Ansiedad. Confusión mental. Aumento de la presión intracraneal, convulsiones. Tromboflebitis y tromboembolismo.

Precauciones

No mezclar en la misma jeringa con otras soluciones que no sean SF o SG5%.

Observaciones

Glucocorticoide. Su efecto disminuye con rifampicina, barbitúricos y fenitoína.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

METOCLOPRAMIDA

Presentación

Ampolla 10 mg/2 ml (5 mg/ml).

Indicaciones

Tratamiento sintomático y preventivo de náuseas, vómitos y reflujo gastroesofágico. Procinético.

Posología

Adultos: Dosis inicial: 10 mg (1 amp) IV lenta en 1-2 min, también IM.

Niños: Diluir 1 amp (10 mg/2 ml)+8 ml SF⇒ 1 mg/ml. 0,1mg/kg IV, IM, (0,1 ml/kg de la preparación). Máx 10 mg.

Contraindicaciones


Hemorragia, obstrucción o perforación intestinal. Feocromocitoma.

Efectos adversos

Reacciones extrapiramidales. Agitación. Flush facial. Hipertensión arterial y depresión.

Precauciones

Potencia el efecto sedante con el alcohol y depresores del SNC.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 42

Observaciones

Los síntomas extrapiramidales se tratan con Biperideno.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

MIDAZOLAM

Presentación

Ampolla 15 mg/3 mg (5 mg/ml). Ampolla 5 mg/5ml (1 mg/ml).

Indicaciones

Premedicación, inducción y mantenimiento de la anestesia. Útil en cardioversión eléctrica, agitación psicomotriz, adaptación a ventilación mecánica. Epilepsia.

Posología

Adultos: Usar lentamente hasta obtener efecto deseado: 3 ml +12 ml SF \Rightarrow 1 mg/ml.

Inducción parada respiratoria preintubación: 0,1-0,4 mg/kg IV. (70kg \Rightarrow 1-2 amp lenta según respuesta). Mantenimiento de la parada respiratoria: 1 amp en 100 ml SF a pasar en 1 hora.

Sedación: 0,05-0,1 mg/kg IV \Rightarrow 2,5 mg IV en 10-15 min.

	1 Adulto >12-60 a	2 Anciano >60 a	3 Niño
Sedación	Inicio: 2,5 mg/10-15 min Ajuste: 1 mg/2 min Usual: 8-12 mg	Inicio: 1-1,5 mg/10-15 min Ajuste: 1 mg/2 min Usual: 4 -7 mg	Inicio: 1-1,5 mg/10-15 min Ajuste: 1 mg/2 min Usual: 4-7 mg
Inducción parada respiratoria	0,3 mg/kg 1-2 amp IV lenta (según peso)	0,2 mg/kg 0,5-1,5 amp IV lenta (según peso)	0,15 mg/kg 10 kg \Rightarrow 1,5 mg 20 kg \Rightarrow 3 mg 30 kg \Rightarrow 4,5 mg

Vía Intranasal: 0,2-0,3 mg/kg. Sin diluir. Inicio acción 5 min. Pico 10 min.

Convulsiones en niño: 0,1-0,2 mg/kg IV lento. Uso ampolla directa (5 mg/ml).

Rectal: dosis 0,3-0,4 mg/kg. Pico 15-20 min.

Sublingual y bucal (entre dientes y mejillas): 0,5 mg/kg. < 50 kg \Rightarrow 5 mg. > 50 kg \Rightarrow 10 mg.

Niños: Dosis inicial: Diluir 2 ml (5mg/ml)+8 ml SF \Rightarrow 1 mg/ml. IV: sedación suave 0,1 mg/kg; profunda 0,2-0,5 mg/kg. VR: 0,2 mg/kg. IM: 0,3 mg/kg. Nasal: 0,2 mg/kg (0,1-0,2 ml/kg de la preparación).


Mantenimiento: diluir 2 amp (5 mg/ml)+94 ml SF \Rightarrow 0,3 mg/ml. 0,1-0,4 mg/kg/h. (0,33-1,33 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Hipersensibilidad a benzodiazepinas. Miastenia Gravis. Síndrome de Down. Glaucoma. Insuficiencia respiratoria aguda.

Efectos adversos

Disminuye la presión intracraneal. Disminuye la tensión arterial sobretodo en hipovolémicos. Depresión respiratoria y apnea

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 43

Precauciones

Gran variabilidad individual de efectos y duración. Depresión respiratoria dosis dependiente. Potencia otros depresores del SNC. Cuidado en ancianos, inicio a dosis muy bajas.

Observaciones

Hipnótico y sedante. Produce amnesia anterógrada. Proteger de la luz. Inhibido por carbamacepina y aminofilina.

Embarazo: Categoría D. Lactancia: Riesgo 0.

MORFINA

Presentación

Cloruro mórfico ampolla 1% 1 ml (10mg/ml).

Indicaciones

Analgesia y sedación. Premedicación, inducción y mantenimiento de la anestesia. Edema agudo de pulmón. Cardiopatía isquémica (elección en IAM). Politraumatizados.

Posología

Adultos: IV lenta, SC, IM. Máximo 25 mg (2,5 amp). 1 amp disuelta en 9 ml SF ⇒ 1 mg/ml.

Analgesia SC o IM: 5-10 mg/4 h. En parto 10 mg. IAM: 3-5 mg/5-15 min IV hasta desaparición del dolor.

Edema agudo de pulmón: 2-5 mg/10-15 min hasta 20 mg.

Perfusión: 0,1-0,4 mg/kg/h.

Niños: Dosis inicial: diluir 1 amp (1 ml/10 mg)+ 9 ml SF⇒1 mg/ml

RN: 0,05 mg/kg/4 h. Lactantes y niños: 0,1-0,2 mg/kg. Máx 10-15 mg (0,1-0,2 mg/kg de la preparación).

Mantenimiento: Diluir 1 mg/kg (0,1 ml de la preparación)+100 ml SF. 10-50 μ(1-5 ml de la preparación) (1ml/h=10 μg/kg/h).

Contraindicaciones

Depresión respiratoria. Tratamiento con IMAO. Shock. Infarto agudo de miocardio inferoposterior.

Efectos adversos

Náuseas, vómitos, estreñimiento, somnolencia, desorientación, miosis, hipotensión arterial, bradicardia.


Precauciones

Hipertensión intracraneal, patología respiratoria, hipotensión arterial.

Observaciones

Asociar un antiemético (metoclopramida). Disponer de naloxona.

Embarazo: Categoría B/D (uso prolongado o altas dosis). **Lactancia:** Riesgo 1.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 44

NALOXONA

Presentación

Ampolla 0,4 mg/1 ml.

Indicaciones

Sobredosis de opiáceos. Coma de origen desconocido.

Posología

Adultos: Dosis de inicio: 1-2 amp IV/IM/SC, repetir cada 3-5 min. Si con 3-5 amp no basta ⇒ revisar el diagnóstico.

Mantenimiento: 5 amp en 500 ml SF a 100-200 ml/h (1-2 amp/h).

Niños: Diluir 1 ml (0,4 mg)+3 ml SF⇒0,1 mg/ml

Depresión respiratoria neonatal por opiáceos: 0,1 mg/kg IV o IM (1 mg/kg de la preparación. Repetir cada 1-3 min si precisa. Dosis óptima IT desconocida.

Neonatos-niños: 0,005-0,01 mg/kg/3 min hasta 3 dosis. (0,05-0,1 ml/kg de la preparación). Dosis máx < 5 a.ó <20 kg: 0.1mg/kg. >5 a ó >20 kg: 2 mg

Efectos adversos

Síndrome de abstinencia agudo: náuseas, vómitos, sudoración, taquicardia, hipertensión arterial, temblores, irritabilidad. Vigilar la reaparición de síntomas de intoxicación por opiáceos debido a su corta vida media.

Precauciones

Evaluar en embarazo la relación riesgo-beneficio, ya que puede dar lugar a síndrome de abstinencia.

Observaciones

Antídoto opiáceos agonistas. La reversión brusca de analgesia, puede llevar a vómitos, delirio, arritmias, hipertensión arterial, edema agudo de pulmón, síndrome de abstinencia, irritabilidad.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 1.

NEOSTIGMINA

Presentación

Ampolla 2,5 mg/5 ml (0,5 mg/ml).

Indicaciones

Antagoniza el efecto de los relajantes musculares no despolarizantes tipo curare. Miastenia gravis.

Posología

Adultos: Antagonista del curare: 1-5 mg (2-10 amp) IV o IM.


Miastenia gravis: 0,5 mg/2-3 h SC, IM o IV. Se puede necesitar una segunda dosis.

Niños: Uso directo. Neonatos: 50-250 µg/4 h. Niños: 200-500 µg IV, IM, SC. Máx 10 mg/día (asociado a atropina a dosis de 0,01 mg/kg hasta un máx de 0,4 mg por dosis.

Miastenia gravis: 10-40 µg/kg en intervalos de 2-3 h.

Contraindicaciones

Obstrucción mecánica del intestino o tracto urinario.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 45

Efectos adversos

Efectos muscarínicos: náuseas, vómitos, diarrea, aumento del peristaltismo y de la secreción bronquial, sialorrea, bradicardia y miosis.

Efectos nicotínicos: espasmos musculares, fasciculaciones y debilidad muscular.

Para evitar todas estas manifestaciones colinérgicas se administra atropina.

Precauciones

Como antagonista del curare se administrará 0,5-1 mg de atropina (½-1 amp).

Bradicardia, asma bronquial, bronquitis espástica, DM.

Observaciones

Anticolinesterásico. Inicio acción 1 min. Duración de efecto 20-30 min.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

NIFEDIPINO

Presentación

Cápsulas 10 mg.

Indicaciones

Amenaza de parto pretérmino (indicación no recogida en ficha técnica). Angina de Prinzmetal.

Posología

VO: 10 mg/20 min 4 dosis, seguida de 20 mg/4-8 h.

Contraindicaciones

Cardiopatía (incluso estable), situaciones de alto gasto (hipertiroidismo), hipertensión arterial, Tensión arterial < 90 mm Hg, infección intrauterina.

Efectos adversos

Cefalea, rubefacción, hipotensión, Taquicardia refleja, cardiopatía isquémica. Disnea grave.

Precauciones

Control estricto de la frecuencia cardiaca y de la tensión arterial.

Observaciones

No asociar con otros fármacos vasoactivos, especialmente β-miméticos o sulfato de magnesio. No asociar a otro tratamiento tocolítico previo.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.


NITROGLICERINA

Presentación

Aerosol SL (400 µg/pulsión). Vial 50 mg/10 ml (5 mg/ml).

Indicaciones

Cardiopatía isquémica. Insuficiencia cardiaca congestiva, Hipertensión arterial, Edema agudo de pulmón.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 46

Posología

Adultos: SL: dosis inicial: una o dos pulsiones (400-800 µg) cada 5 min (hasta tres veces).

Perfusión: 25 mg (½ amp de 10 ml) en 250 ml de SG5%. Inicio 0,15 µg/kg/min (para 70 kg a 3 ml/h). Aumentar según necesidades hasta 2,5 µg/kg/min (para 70 kg a 52 ml/h).

Niños: Diluir 6 mg/kg (1,2 ml/kg) hasta 100 ml SG5%. 0,5-20 µg/kg/min hasta un máx de 40 µg/kg/min (1-10 ml/h de la preparación). 1ml/h=1 µg/kg/min.

Contraindicaciones

Shock, presión intracraneal o PIO elevadas, hemorragia subaracnoidea. Infarto agudo de miocardio del ventrículo derecho. Toma previa de sildenafil.

Efectos adversos

Hipotensión, cefalea, taquicardia, rubefacción.

Precauciones

Usar bajo monitorización. Suspender los incrementos de dosis si desaparece el dolor, FC > 110 lpm o TAS < 90 mmHg.

Observaciones

La dilución mejor en SG5% (disminuimos el aporte salino). La perfusión en frasco de cristal (no de PVC) y con un sistema de perfusión no de PVC. Vida media 1-3 min.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

NITROPRUSIATO SÓDICO

Presentación

Vial 50 mg en polvo + 5 ml agua para inyección (10 mg/ml).

Indicaciones

Cardiopatía isquémica, Insuficiencia cardiaca congestiva, crisis hipertensiva, disección aórtica.

Posología

Adultos: 0,5-10 mg/kg/min (1 amp + 500 ml SG5%). Inicio a 5 ml/h aumentando 5 ml/h cada 5 min (máx 6 ml/kg/h).

Niños: Diluir 6 mg/kg (0.6 ml/kg) hasta 100 ml SG5%. 1-8 mml/h de la preparación. 1 ml/h=1µg/kg/min.

Contraindicaciones

Incompatible con otras medicaciones. Eclampsia, coartación aórtica, toma reciente de sildenafil en 24 h. Hipertensión arterial. Insuficiencia cardiaca.

Efectos adversos

Intoxicación por cianuro.


Precauciones

Usar bajo monitorización. No en bolo. Utilizar en SG5% en un máximo de 4 h. Insuficiencia hepática y renal. Hipotiroidismo. No interrumpir bruscamente.

Observaciones

Proteger de la luz. Dilatador arterial y venoso. Efecto inmediato con vida media 1-3 min.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 2.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 47

NORADRENALINA

Presentación

Ampolla 10 mg/10 ml ⇒ 1 mg/ml.

Indicaciones

Shock refractario. Shock séptico y neurogénico

Posología

Dosis media en adulto: 2-12 µg/min, en shock refractario hasta 30 µg/min. Interesa TAS > 90 mmHg.

Diluir 1 amp en 100 ml SG5% o SF (1 mg/10 ml = 100 µg/ml); empezando a 3 ml/h.

µg/min	2	5	10	12	20	30
ml/hora	2	3	6	8	12	18

Contraindicaciones

Hipotensión secundaria a hipovolemia (fluidoterapia primero o a la vez).

Efectos adversos

Taquicardia. Hipertensión arterial.

Precauciones

Cardiopatía isquémica. Necrosis por extravasación.

Observaciones

Potente α agonista con efecto mínimo β_2 . Precisa bomba de infusión. Monitorización continua. Asociar a Dopamina pre β para preservar el flujo sanguíneo renal.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Se desconoce si se excreta por leche materna.

OMEPRAZOL

Presentación

Comprimidos 20 mg. Vial 40 mg en polvo.

Indicaciones

Úlcus, reflujo gastroesofágico, prevención gastropatía por AINEs, Síndrome Zollinger-Ellison. HDA.

Posología

Adultos: VO: 20-40 mg/24h.

IV: 40-80 mg al día (diluir 1 vial en 100 ml SF o SG5% a pasar en 20 min).

Niños: IV: diluir 1 vial en 10 ml de SF ⇒ 4 mg/ml. 0,5-0,7 mg/kg/día cada 6-24 h.

Efectos adversos

Náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento, flatulencia.


Precauciones

En enfermedad hepática grave, embarazo, lactancia.

Observaciones

Posible reducción del efecto antiagregante del clopidogrel.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 48

OXITOCINA

Presentación

Ampolla 1 ml con 10 UI (10 UI/ml).

Indicaciones

Inducción del parto. Hemorragia postparto.

Posología

Inducción del parto: 10 UI en 500 ml SF o Ringer lactato a 180 ml/h durante 45-60 sg. Después a 60 ml/h.

Hemorragia postparto: 20 UI en 500 ml SF o Ringer lactato IV ó 10 UI IM (siempre tras expulsión de la placenta).

Contraindicaciones

Antes del parto. Placenta previa, cesáreas previas, desproporción cefalopélvica.

Efectos adversos

Náuseas, vómitos, intoxicación acuosa.

Precauciones

No administrar más de 5 UI en bolo por riesgo de ht. HTA, cardiopatas, pacientes preeclámpsicas.

Observaciones

Precisa nevera.

Embarazo: Contraindicada en los dos primeros trimestres de embarazo. **Lactancia**: Riesgo 0.

PARACETAMOL

Presentación

Supositorios 300 mg, comprimidos 500 mg, vial 1g en 100 ml (10 mg/ml).

Indicaciones

Tratamiento a corto plazo del dolor moderado y fiebre. Rescate en situaciones de uso de otros fármacos de 2º y 3º nivel de analgesia.

Posología

Adultos: Vía oral: 50 mg/kg/día, máximo 4 g/día.

Perfusión IV: en 15 min. Intervalo mínimo cada 4 h.


- Adolescentes y adultos >50 kg: 1g hasta cuatro veces al día, máximo diario 4 g.

Niños: Vía oral: 50 mg/kg/día (10-15 mg/kg/4-6 h)

Perfusión: IV en 15 min. Intervalo mínimo 4 h

- >33 kg (≈ 11 a), adolescentes < 50 kg: 15 mg/kg por administración (1,5 ml/kg), máximo diario 3 g.
- >10 kg (≈1 a) y <33 kg: 15 mg/kg/dosis(1,5 ml/kg). Máx 2 g/día
- Recién nacidos a término, lactantes y niños <10 kg (hasta ≈1 a): 7,5 mg/kg/dosis (0,75 ml/kg). Máx 30 mg/kg

Vía rectal: 30 mg/kg/6 h.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 49

Contraindicaciones

Insuficiencia hepatocelular grave.

Efectos adversos

Insuficiencia hepática, urticaria.

Precauciones

Sobredosis.

Observaciones

Puede ser también diluido en SF o SG5% hasta un décimo.

Embarazo: Categoría B (en periodos cortos es seguro). **Lactancia:** Riesgo 0.

PERÓXIDO DE HIDRÓGENO

Presentación

Frasco 250 ml 10 volúmenes.

Indicaciones

Lavado heridas cutáneas superficiales. Retirada de apósitos o vendajes adheridos.

Posología

Aplicación directa o con una gasa o algodón.

Contraindicaciones

Cavidades orgánicas cerradas.

Efectos adversos

Irritación dérmica.

Precauciones

No utilizar conjuntamente con yoduros.

PETIDINA

Presentación

Ampolla 100 mg/2 ml (50 mg/ml).

Indicaciones

Analgésico en dolor moderado-severo. Analgesia en cardiopatía isquémica. Elección en IAM de cara inferior cuando cursa con bradicardia, hipotensión y clínica vegetativa intensa. Cólico nefrouretral, pancreatitis aguda.

Posología

Adultos: Diluir la ampolla con 8 ml SF \Rightarrow 10 mg/ml.

IAM: 25 mg/4 h, se puede repetir cada 10 min.


En analgesia: IM, IV, SC 25-100 mg/4 h.

Niños: Dosis inicial: diluir 1 amp (100 mg/2 ml)+8 ml SF \Rightarrow 10 mg/ml. 0,5-2 mg/kg/4 h IV, IM, SC (0.05-0.2 ml/kg de la preparación).

Mantenimiento: diluir 1 amp+98 ml SF \Rightarrow 1 mg/ml. 0,5-1 mg/kg/h (0,5-1 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

IMAO. TSV. Depresión respiratoria.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 50

Efectos adversos

Los propios de los opiáceos. Convulsiones.

Precauciones

No usar en asma ni en TCE moderado/grave.

Observaciones

10 veces menos potente que la morfina. Vagolítico y espasmolítico. Proteger de la luz. Sinergia con sedantes.

Embarazo: Categoría B/D (uso prolongado o altas dosis). **Lactancia:** Riesgo 0.

POVIDONA YODADA

Presentación

Monodosis 10 ml.

Indicaciones

Antiséptico y desinfectante de piel sana y heridas de uso general.

Contraindicaciones

Alérgicos al yodo.

Efectos adversos

Hipersensibilidad local.

Precauciones

Evitar contacto con ojos. No aplicar junto a derivados mercuriales.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 2.

PROPAFENONA

Presentación

Ampolla 70 mg/20 ml (3,5 mg/ml).

Indicaciones

Fibrilación ventricular, arritmias supraventriculares y ventriculares. Permitido en WPW.

Posología

Dosis inicial: 1,5-2 mg/kg IV en 20 min (1½-2 amp en 100 ml SG5%). Se puede repetir a los 20 min (máx 140 mg).

Infusión breve: 7-20 µg/kg/min en perfusión de 1 a 3 h. 140 mg (2 amp) + 60 ml SG5% a 21-64 ml/h.


Infusión prolongada: 560 mg (160 ml) en 24 h.

Contraindicaciones

Cardiopatía isquémica, Insuficiencia cardiaca, bloqueo auriculoventricular 2-3º grado, bradicardia, hipotensión, shock cardiogénico no 2º a arritmia susceptible de tratamiento con propafenona, síndrome bradicardia-taquicardia. Broncoespasmo, EPOC. Miastenia gravis. Embarazo y lactancia.

Efectos adversos

Hipotensión, Flutter 1:1, Taquicardia ventricular, Insuficiencia cardiaca congestiva, trastornos gastrointestinales. Visión borrosa, vértigo. Si alarga QRS > 20% o QT reducir dosis o suprimir.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 51

Precauciones

En cardiopatía orgánica.

Observaciones

Antiarrítmico clase I-C.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

PROPOFOL

Presentación

Ampolla 1% 20 ml (10 mg/ml).

Indicaciones

Inducción y mantenimiento de la anestesia en pacientes hemodinámicamente estables o hipertensos. Elección en emergencia hipertensiva.

Posología

Adultos: Inducción anestésica: 2-4 mg/kg en bolo IV lento (70 kg⇒7 ml).

Mantenimiento (sin diluir): 4-10 mg/kg/h (70 kg⇒20 ml/h).

Sedación consciente: 0,5-1 mg/kg IV lento, seguido de 1-4 mg/kg/h.

Niños: Uso directo. Dosis inicial: 1-2 mg/kg en bolo IV lento (0,1-0,2 ml/kg). Sólo en >3 a. Precaución extrema en niños.

Mantenimiento: 1-5 mg/kg/h (0,1-0,5 ml/kg/h). 0,1 ml/kg/h=1 mg/kg/h

Contraindicaciones

Niños < 3 años. Hipovolemia. Epilepsia. Alergia al aceite de soja, huevo.

Efectos adversos

Hipotensión, irritación venosa.

Precauciones

Agitar antes de administrar. Depresión respiratoria y cardiovascular. Bradicardia y asistolia (premedicar con atropina). El fentanilo aumenta los niveles plasmáticos de propofol.

Observaciones

Inicio acción IV 30 sg. Duración de 3-5 min. Aumenta concentración plasmática de lidocaína.

Embarazo: Categoría B. Utilizarlo en casos absolutamente necesarios. **Lactancia:** Riesgo 0.

RANITIDINA

Presentación


Ampolla 50 mg/5 ml (10 mg/ml).

Indicaciones

Úlcus gastroduodenal, reflujo gastroesofágico, profilaxis de la hemorragia gastrointestinal.

Posología

IV o IM: 50-100 mg/6-8 h.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 52

Efectos adversos

Taquicardia, bradicardia, cefaleas, confusión.

Precauciones

IV lenta en 15-20 min. En insuficiencia renal y hepática mitad de dosis. Potencia las sulfonilureas. Antagoniza a los relajantes musculares no despolarizantes.

Observaciones

Fotosensible.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 1.

RITODRINA

Presentación

Ampolla 50 mg/5 ml (10 mg/ml).

Indicaciones

Amenaza de parto pretérmino. Sufrimiento fetal agudo, asfixia fetal por hipermotilidad uterina o compresión de cordón..

Posología

IV: 0,05 mg/min, aumentando 0,05 mg/min cada 10 min, hasta obtener resultados esperados, efectos no deseados o el parto prosiga a dosis máximas. En bomba 3 amp (150 mg) en 50 ml SG5% (3 mg/ml). Empezando a 1 ml/h.

IM: 1 ml (10 mg), si resultado insuficiente repetir la dosis a la hora y después 10-20 mg/2-6 h.

Contraindicaciones

Condiciones materno fetales que hagan peligrosa la continuación del embarazo. Embarazo < 20 sem. HTP, hipertiroidismo, taquiarritmias, hipertensión arterial mal controlada.

Efectos adversos

Los propios de los β_2 adrenérgicos (ver salbutamol).

Precauciones

En pacientes con sospecha de enfermedades cardiovasculares.

Observaciones

Relajante uterino β_2 adrenérgico.

Embarazo: Categoría B (X). Contraindicado en las 1ª 20 sem de embarazo. **Lactancia:** Riesgo 1.


ROCURONIO

Presentación

Ampolla 50 mg/5 ml (10 mg/ml).

Indicaciones

Como adjunto a la anestesia general para facilitar la intubación orotraqueal y producir relajación de la musculatura esquelética durante la ventilación mecánica.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 53

Posología

Adultos: Inducción, inicio, intubación: 0,6-1 mg/kg (5 ml para 70 kg en bolo).

Mantenimiento: 0,15-0,30 mg/kg/h (70 kg⇒3 ml/h). Dosis infusión: 5 - 10 µg /kg /min.

Niños: Diluir 1 ml (10.000 µg) + 9 ml SF⇒1.000 µg/ml.

Inducción, inicio, intubación: 0,6 mg/kg (0,6-1 ml/kg de la preparación)

Mantenimiento: 0,15-0,30 mg/kg/h (0,15-0,30 ml/kg/h de la preparación)

Efectos adversos

Escasa histaminoliberación. No produce alteraciones hemodinámicas. Puede producir anafilaxia.

Precauciones

Reajuste de dosis en ancianos, hepatópatas y obesos.

Observaciones

Relajante muscular no despolarizante. Precisa nevera. Inicio acción 60 sg. Duración 30-40 min. Acción más rápida y corta en niños que en ancianos. Inicio acción dependiente de la dosis, edad y gasto cardiaco del paciente. No mezclar con diazepam, corticoides, furosemida, tiopental, lavar vía.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 2.

SALBUTAMOL

Presentación

Solución para respirador (5 mg/ml), inhalador (100 µg/pulsión), inyectable (500 µg/ml).

Indicaciones

Broncoespasmo. Hiperpotasemia. Amenaza de parto prematuro.

Posología

Adultos: Nebulización: 1 ml (5 mg) en 2-3 ml de SF (máx 3 dosis cada 20 min).

SC-IM: 250-500 µg cada 4 h.

IV: dosis inicial 5 µg /kg (¼-½ amp en 100 ml SG5% a pasar en 15 min).

Perfusión IV: 5 amp (2, 5 mg) en 250 ml SF a 30-60 ml/h.

Niños: Nebulización: 0,1-0,15 mg/kg (0,01-0,03 ml/kg) en 2-3 ml SF. Desde un mínimo de 0,1 ml hasta un máx de 1 ml.

IV: Diluir 1 amp (500 µg/ml) + 4 ml SF⇒100 µg/ml. 10 µg/kg a pasar en 15 min (0,1 ml/kg).

SC: uso directo. 0,01 mg/kg (0,02 ml/kg sin diluir/20 min). Máx 3 dosis.

MantenimientoIV: diluir 4 amp (2000 µg/4ml)+96 ml SF⇒20 µg/ml. 0,2 µg/kg/min (0,6 mml/kg/h de la preparación). Máx 1 µg/kg/min.

Contraindicaciones


Hipersensibilidad a aminas adrenérgicas. Embarazo y lactancia.

Efectos adversos

Arritmias, isquemia miocárdica. Hiperglucemia. Náuseas, temblor, nerviosismo.

Precauciones

Vía IV en ancianos, cardiopatía isquémica, hipertiroidismo y DM.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 54

Observaciones

β_2 adrenérgico. Vía iv monitorizar al paciente. Antagonizado por los β bloqueantes. Efectos secundarios potenciados por IMAO y simpaticomiméticos.

Embarazo: Categoría C (no utilizar IV en 1º y 2º trimestre). **Lactancia:** Riesgo 0.

SOMATOSTATINA

Presentación

Ampolla de 250 μ g/2 ml (125 μ g/ml).

Indicaciones

Hemorragia digestiva alta con o sin hipertensión portal. De elección en hemorragia por ruptura de varices esofágicas.

Posología

Adultos: dosis de inicio: 250 μ g IV lento en 3 min.

Mantenimiento: 3 mg en 250 ml SF a 10 ml/h.

Niños: dosis inicial: diluir 1 amp (250 μ g/2 ml)+8 ml SF \Rightarrow 25 μ g/ml. 3-5 μ g/kg (0,12-0,2 ml/kg de la preparación) en 3 min.

Mantenimiento: 3-5 μ g/kg/h (0,12-0,20 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Embarazo, parto y lactancia.

Efectos adversos

Alteraciones GI, vértigos, sofocos, facial, hipoglucemia.

Precauciones

Monitorizar glucemia cada 2-3 h.

Observaciones

Dada su vida media corta, 1 a 2 minutos, se administrará por perfusión IV continua y uniforme para mantener los niveles plasmáticos.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 2.

SUXAMETONIO, cloruro

Presentación

Ampolla 100 mg/2 ml (50 mg/ml).

Indicaciones

Relajante muscular en la intubación orotraqueal y ventilación mecánica.

Posología


Adultos: Inducción: 1-1,5 mg/kg \Rightarrow 1-2 amp en bolo.

Mantenimiento: 100-200 mg/5 min \Rightarrow 1-2 amp/5 min.

Niños: diluir 1 amp (100 mg/2 ml)+8 ml SF \Rightarrow 10 mg/ml

Dosis inicial: 1-2 mg/kg (0,1 ml/kg de la preparación).

Dosis mantenimiento: 0,3-0,6 mg/kg/5-10 min (0,03-0,06 ml/kg de la preparación).

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 55

Contraindicaciones

Historia de hipertermia maligna. Enfermedad de Duchenne. Lesiones oculares penetrantes. Glaucoma.

Efectos adversos

Puede aumentar la presión intracraneal en el traumatismo craneoencefálico. Hiperpotasemias, parada cardiaca. Efectos vagales (bradicardia, hipotensión, arritmias cardiacas). Fasciculaciones, broncoespasmo.

Precauciones

Insuficiencia renal, quemados, parapléjicos, tetrapléjicos. Se aconseja premedicar con atropina.

Observaciones

Relajante muscular despolarizante. Precisa nevera. Inicio acción 30 sg. Duración 3-5 min. No utilizar en perfusión. Prolongan el bloqueo los antagonistas del calcio, lidocaína, metoclopramida.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

SULFADIAZINA ARGÉNTICA

Presentación

0,2 % Pomada.

Indicaciones

Cura quemaduras.

Posología

1 aplicación/12 h.

Efectos adversos

Reacciones de hipersensibilidad.

Observaciones

No conservar a temperatura superior a 30° C y mantener el envase perfectamente cerrado para protegerlo de la luz solar directa, luz fluorescente intensa y materiales alcalinos.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

SULPIRIDA

Presentación

Ampolla 100 mg/2 ml (50 mg/ml).

Indicaciones


Síndrome vertiginoso, antiemético, hipo intratable..

Posología

100 mg IM.

Contraindicaciones

Depresión del SNC. Hipotensión severa. Crisis hipertensiva. Feocromocitoma.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 56

Efectos adversos

Efectos extrapiramidales y anticolinérgicos, hiperpirexia, depresión, sedación, convulsiones. Galactorrea.

Precauciones

Depresión SNC acentuada con narcóticos, alcohol, benzodiazepinas.

Observaciones

Neuroléptico de baja potencia antipsicótica.

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 0.

TENECTEPLASA (TNK)

Presentación

Vial polvo con 10.000 U + jeringa precargada con 10 ml (1.000 U/ml).

Indicaciones

Sospecha de IAM con elevación ST persistente o bloqueo reciente de rama izquierda.

Posología

Bolo único IV en 10 sg a 1.000 U/10 kg de peso (dosis máx 10.000 U, 50 mg).

Contraindicaciones

Trastorno hemorrágico significativo actual o en los últimos 6 meses. Toma de ACO. Historia de lesión del SNC. Diátesis hemorrágica conocida. HTA no controlada grave. Cirugía mayor, biopsia de un órgano parenquimatoso o traumatismo significativo durante los últimos 2 meses. Traumatismo reciente de la cabeza o el cráneo. RCP prolongada (> 2 min) durante las últimas 2 semanas. Pericarditis aguda y/o endocarditis bacteriana subaguda. Pancreatitis aguda. Disfunción hepática grave y hepatitis activa. Retinopatía hemorrágica diabética u otros cuadros oftálmicos hemorrágicos. Úlcera péptica activa. Aneurisma arterial y malformación arteriovenosa conocida. Neoplasia con riesgo aumentado de hemorragia. Historia conocida de ictus, ataque isquémico transitorio o demencia. Hipersensibilidad al fármaco.

Efectos adversos

Hemorragia, hipotensión, arritmias, angina de pecho, IC, reinfarto, shock cardiogénico, pericarditis, edema pulmonar, paro cardiaco, rotura miocardio, derrame pericárdico, taponamiento cardiaco, embolia pulmonar. Reacción anafiláctica. Náuseas, vómitos, fiebre.

Precauciones


Bolo IV único en 10 sg. Incompatible con solución de dextrosa. No debe añadirse ningún otro medicamento a la solución inyectable.

Observaciones

Conservar a T^a inferior a 30°C. Trombolítico.

Embarazo: no hay experiencias. Valorar el beneficio frente a los riesgos potenciales.

Lactancia: se desconoce si se excreta por leche materna. Desecharla en las 24 h postfibrinólisis.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 57

TEOFILINA

Presentación

Ampolla 200 mg/10 ml (20 mg/ml).

Indicaciones

Broncoespasmo.

Posología

Adultos: No toma teofilinas en últimas 24 h: 5 mg/kg peso ideal en 20-30 min (1 ½ amp en 250 ml SG5%). Mantenimiento 0,8 mg/kg/h.

Toma teofilinas en últimas 24 h, > 60 a, IC o IH: 2,5 mg/kg peso en 20-30 min. (¾ amp en 250 ml SG5%).

Niños: dosis inicial: diluir 0,25 ml/kg+100 ml SF en 20 min. 5-6 mg/kg en 20 min

Mantenimiento intermitente: 5 mg/kg/dosis cada 6 h.

Mantenimiento en perfusión: RN 0,15 mg/kg/h; 1-6 m 0.5 mg/kg/h; 7 m-9 a 0,9 mg/kg/h; > 9 a 0,8 mg/kg/h

Contraindicaciones

Ins. renal o hepática severa.

Efectos adversos

Taquiarritmias, estimulación SNC, trastornos GI, poliuria. Irritabilidad, nerviosismo. Náuseas, vómitos, deshidratación, convulsiones, alucinaciones, coma.

Precauciones

No mezclar con fenitoína, cimetidina, isoprenalina, morfina y calcio. Asociado a β2 adrenérgicos riesgo de hipopotasemia. Hepatopatía, Insuficiencia cardiaca congestiva, ancianos.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

TIAMINA

Presentación

Ampolla 100 mg/1 ml (100 mg/ml).

Indicaciones

Profilaxis y tratamiento en alcohólicos (sospecha de desarrollar Síndrome de Wernicke-Korsakoff). Coma de origen desconocido.

Posología

100-200 mg IM (1-2 amp). También IV lenta.

Efectos adversos

Vía parenteral puede causar shock anafiláctico. Vía IV administrar muy lentamente.


Precauciones

Preferible vía IM. No se asociará en la misma jeringa con penicilina, fenilbutazona o propifenazona.

Observaciones

Vitamina B1.

Embarazo: Categoría A. **Lactancia:** Riesgo 0.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 58

TIOPENTAL SÓDICO

Presentación

Vial 1 g de polvo liofilizado + 20 ml de SF (50 mg/ml).

Indicaciones

Inducción y mantenimiento de anestesia general en TCE severos con ↑ PIC pero estables hemodinámicamente. Estatus epiléptico si fallan los tratamientos de primera línea. Protección cerebral (coma barbitúrico).

Posología

Adultos: Inducción: 2-5 mg/kg IV lento en 2-3 min (70 kg ⇒ 3-7 ml).

Mantenimiento: 2-3,5 mg/kg/h. (70 kg ⇒ 2 g en 500 ml SF a 35 ml/h).

Estatus epiléptico: 100 mg (2 ml en 20 sg)

Niños: dosis inicial: diluir 1 vial 1000 mg+40 ml SF⇒25 mg/ml. 3-5 mg/kg IV lento en 2-3 min (0,12-0,2 ml/kg de la preparación).

Mantenimiento: siluie 1 vial 1.000 mg+100 ml SF⇒10 mg/ml. 1-3 mg/kg/h (0,1-0,3 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Status asmático, shock hipovolémico, enfermedad cardiovascular.

Efectos adversos

Disminuye la presión intracraneal, el flujo cerebral y el metabolismo cerebral. Broncoespasmo. Depresión respiratoria dosis dependiente. Disminuye la tensión arterial y el gasto cardíaco.

Precauciones

Usarlo sólo en situaciones precisas. Cuidado en hemodinámicamente inestables. Necrosis tisular si se extravasa.

Observaciones

Barbitúrico de acción ultracorta sin acción analgésica. Inicio acción IV en 10 sg. Duración 10-20 min. Permite intubar sin la asociación de un relajante muscular (cuando desaparece el reflejo corneal).

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0.

TRAMADOL

Presentación

Ampolla 100 mg/2 ml (50 mg/ml).

Indicaciones

Dolor moderado.

Posología

Adultos: dosis bolo: 1,5 mg/kg. 100 mg IM, IV lenta, SC. Hasta un máx de 250 mg.

Infusión: 0,12 – 0,24 mg /kg/h, máximo 400 mg.

Niños: dosis inicial: diluir 1 amp (100 mg/2 ml) +8 ml SF⇒10 mg/ml. 0,5mg/kg/6 h (0,05 ml/kg de la preparación).

Dosis mantenimiento: 0,2-0,4 mg/kg/h.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 59

No en menores de 1 año.

Contraindicaciones

Hipersensibilidad a opiáceos. Intoxicación aguda con alcohol, hipnóticos, opiáceos o drogas psicotrópicas. IMAOs.

Efectos adversos

Escasa depresión respiratoria, poco sedante pero muy emético. Poca repercusión hemodinámica (variable). Escaso efecto sobre musculatura lisa intestinal.

Precauciones

Puede ser desplazado por otros opiáceos. Potencia la depresión del SNC con opiáceos y neurolépticos. Aumenta el riesgo de convulsiones en pacientes a tratamiento con antidepresivos tricíclicos, IRSS, neurolépticos, IMAOs, anfetaminas, naloxona.

Observaciones

Opioide menor agonista sintético. Comienzo de acción lento. Duración 6 horas.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

URAPIDILO

Presentación

Ampolla 50 mg/10 ml (5 mg/ml).

Indicaciones

Urgencia hipertensiva. Encefalopatía hipertensiva, hemorragia intracraneal secundaria a hipertensión arterial.

Posología

Adultos: dosis ataque: bolos 25 mg - 25 mg - 50 mg en 30 sg cada 5 min hasta control tensión arterial.

Perfusión continua: 2 mg/min.

Dosis mantenimiento: perfusión 9-30 mg/h.

Niños: uso directo. Dosis inicio: 1-2 mg/kg (0,2 ml/kg)

Dosis mantenimiento: 0,8-3 mg/kg/h

Contraindicaciones

Insuficiencia cardiaca congestiva. Estenosis aórtica.

Efectos adversos

Hipotensión postural, somnolencia, debilidad, mareos, cefalea, pérdida de energía, náuseas, palpitaciones; polaquiuria, incontinencia y priapismo.

Precauciones

Insuficiencia hepática grave.

Observaciones


No afecta a la presión intracraneal (muy importante en TCE y ACV). Antagonista α .

Embarazo: Categoría B. **Lactancia:** Riesgo 2.

VALPROICO, ÁCIDO

Presentación

Vial 400 mg (polvo) y 4 ml de agua para inyectable (100 mg/ml).

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 60

Indicaciones

Epilepsias generalizadas o parciales, que precisan una rápida inducción terapéutica.

Posología

Adultos: Bolo inicial: 20 mg/kg en inyección IV lenta (3-5 min). 70 kg ⇒ 2 ½ viales, para continuar después de 30 min con una perfusión continua a 1mg/kg/h (70 kg ⇒ 4 viales en 500 ml SF a 21 ml/h) hasta un máximo de 25 mg/kg. Ancianos (≥ 65 a): 15-20 mg/kg.

Niños: dosis inicial: directo sin diluir. Lactantes y niños (28 días- 11 años): 20-30 mg/kg en 3-5 min (0,20-0,30 ml/kg directo de la ampolla)

Dosis mantenimiento: diluir 1 amp (400 mg/4 ml)+ 246 ml SF⇒1,6 mg/ml. 0,5-1 mg/kg/h. (0,3-0,6 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Enfermedades hepáticas.

Efectos adversos

Molestias gastrointestinales. Hepatopatías. Pancreatitis. Riesgo teratogénico. Estados confusionales o convulsivos.

Precauciones

Amplia variabilidad individual

Observaciones

No mezclar con otros fármacos en el mismo suero. Potencia los neurolépticos y antidepresivos. Aumenta concentraciones de fenobarbital y fenitoína. Uso exclusivo IV. Está desplazando a la difenilhidantoína por su fácil manejo, menores efectos secundarios y no requerir monitorización.

Embarazo: Categoría D. **Lactancia:** Riesgo 0.

VASELINA

Presentación

Pomada 30 g.

Indicaciones

Xerodermia, eliminación de costras. Lubricante en tactos rectales y sondajes uretrales.

Posología

Aplicación sobre zona afecta.

Contraindicaciones


No usar en zonas de la piel que estén infectadas, inflamadas o con alguna herida.

Efectos adversos

Prurito, irritación local.

Precauciones

No ingerir. Evitar contacto con los ojos.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 61

VECURONIO

Presentación

Vial 10 mg polvo liofilizado.

Indicaciones

IOT, VM, anestesia, tétanos.

Posología

Adultos: Inducción, inicio, intubación: 0,1 mg/kg \Rightarrow 100 kg 1 amp en bolo.

Mantenimiento (tras succinilcolina, 3-5 min después): 0,02-0,03 mg/kg/15 min (70 kg \Rightarrow 1,5 mg/15 min). También la mitad del bolo inicial cada 45 min (5 ml/45 min, ½ amp).

Niños: dosis inicial: diluir 1 vial (10 mg)+10 ml SF \Rightarrow 1 mg/ml. 0,1 ml/kg de la preparación

Dosis mantenimiento: diluir 1 vial (10 mg)+100 ml SF \Rightarrow 1mg/10 ml. 0,1 mg/kg/h (1 ml/kg/h de la preparación).

Contraindicaciones

Insuficiencia hepática grave.

Efectos adversos

Hipotensión, bradicardia, depresión respiratoria.

Precauciones

Mínimos efectos cardiovasculares.

Observaciones

Relajante muscular no despolarizante. Inicio de acción 3-5 min. Duración 30-40 min.

Fotosensible. Potencia efecto de la fenitoína y del magnesio.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 1.

VERAPAMILO

Presentación

Ampolla 5 mg/ 2 ml (2,5 mg/ml).

Indicaciones

TSV con complejos QRS estrechos. HTA. CI.

Posología

Adultos: dosis inicial: 0,075-0,15 mg/kg. 5-10 mg (1-2 amp) IV en 1-2 min. Se puede repetir la dosis de 10 mg a los 15-30 min si es necesario.

Perfusión: 2-4 mg/h (máx 50-100 mg/día).


Niños: dosis inicial: diluir 1 amp (5 mg/2 ml)+3 ml SF \Rightarrow 1 mg/ml.

<1 a: 0,1-0,2 mg/kg (0,1-0,2 ml/kg de la preparación) a pasar en 2 min (máx 0,75-2 mg). Se repetirá a los 30 min si se precisa.

1-15 a: 0,1-0,3 mg/kg (0,1-0,3 ml/kg de la preparación), máx 5 mg. Puede repetirse a los 15 min una segunda dosis, máx 10 mg.

Mantenimiento: 1,2-2,5 μ g/kg/min.

No utilizar en menores de 1 a.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 62

Contraindicaciones

BAV, bradicardia severa, IC, fase aguda IAM, ht grave, disfunción VI. ACxFA secundaria a WPW o LGL. TQ complejo ancho. Enfermedad del seno.

Efectos adversos

Puede acelerar una AcxFA o una taquicardia paroxística supraventricular con QRS ancho. Hipotensión, edema pulmonar y periférico, bradicardia, Insuficiencia cardiaca congestiva, bloqueo auriculo-ventricular.


Precauciones

No asociar a β bloqueantes. Aumenta los niveles de digoxina. Insuficiencia cardiaca congestiva.

Observaciones


Calcio antagonista. Antiarrítmico tipo IV. Alarga PR. Cronotropo e inotropo negativo.

Embarazo: Categoría C. **Lactancia:** Riesgo 0

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 63

6.MODIFICACIONES

REVISIÓN	MODIFICACIÓN	FECHA
00	Realización del documento	14/05/10
01	5. Desarrollo: Descripción farmacológica Acido acetil salicílico, presentación: comprimidos 500 mg	21/12/10
02	5. Desarrollo: Corrección de erratas. Descripción farmacológica de Cefotaxima, Dexclorfeniramina, Epinefrina, Carbón activado, Fentanilo, Hidrocortisona, Ketorolcaco, Labetalol, Noloxona, Tiopental sódico, Verapamilo	15/04/11
03	5.Desarrollo: Descripción farmacológica Inclusión de Alcohol, presentación 500 ml y Esmolol Anulación de Propranolol	22/11/11

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 64

7. ANEXOS


Página 65: **Anexo I.....Fluidoterapia**

Página 72: **Anexo II.....Categorías de riesgo de administración de medicamentos en el embarazo. Clasificación FDA**

Página 74: **Anexo III.....Niveles de riesgo para la lactancia**

Página 75: **Anexo IV....Abreviaturas**

Página 77: **Anexo V..... Bibliografía**

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 65

Anexo I. FLUIDOTERAPIA

La sueroterapia es una de las medidas terapéuticas más utilizadas en caso de urgencia, con ella queremos recuperar y mantener el equilibrio hidroelectrolítico alterado, manteniendo una hidratación y una perfusión tisular adecuada. Otra utilidad es mantener una vía venosa de acceso rápido en caso de necesitar tratamiento farmacológico urgente o para prevenir un posible empeoramiento del paciente.

La exploración física nos aporta muchos datos (FC, FR, TA, temperatura, presión de pulso, diuresis, estado mental, coloración e hidratación) que deberemos tener en cuenta. La taquicardia, la disminución de la presión de pulso y la presión arterial ortostática son signos precoces de hipovolemia. La TA se mantiene estable hasta que no se pierde un determinado volumen circulante. La hipotensión ortostática aparece cuando el volumen circulante disminuye más de un 20-25%.

Siempre debemos valorar la situación previa del paciente, la rapidez de la pérdida de volumen y la intensidad de la respuesta compensatoria. Hay que tener especial cuidado en pacientes con cardiopatías o con insuficiencia hepática o renal, ancianos y niños.

Vigilaremos signos de sobrecarga cardiocirculatoria como ingurgitación yugular, crepitantes pulmonares, tercer ruido cardíaco, edemas, etc.

Todos los productos de relleno vascular tienen la misma eficacia a condición que se administren en dosis adecuadas y teniendo en cuenta su grado de difusión.

Niños. La expansión de volumen está indicada en el niño que presenta signos de shock en ausencia de sobrecarga de volumen. Si la perfusión sistémica es inadecuada se debe de administrar un bolo de 20 ml/kg de un cristaloides isotónico, incluso si la TA es adecuada. Después de cada bolo, debe de reevaluarse el estado clínico del niño siguiendo la regla de los ABC, para decidir si se precisan bolos adicionales u otros fármacos.

No administrar soluciones glucosadas salvo que exista hipoglucemia. Sin embargo, la hipoglucemia debe ser descartada y evitada sobre todo en el niño pequeño y en el lactante.


En RCP utilizar SF o RL. No emplear soluciones glucosadas.

Dosis ataque 20 ml/kg en menos de 20 minutos.

Neonatos 10 ml/kg IV lento (5-10min).

Equivalencias

- 1 ml = 20 gotas = 60 microgotas.
- 1 gota = 3 microgotas.
- 1 microgota/min = 1ml/h.
- 1 gota/min = 3 ml/h.
- 1 mgr = 1000 µgr.
- Gotas/min = (volumen en ml x 20) / (tiempo en minutos).
- 1 gota/sg = 540 ml/3horas.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 66

Bomba de perfusión IV (cálculo de ml/hora)

ml/tiempo	15min	20min	30min	60min	8horas	12horas	24horas
100	400	300	200	100	12.5	8.3	4.1
250	1000	750	500	250	31	21	10.5
500	2000	1500	1000	500	62	42	21
1000				1000	125	83	42
1500				1500	187	125	62
3000				3000	375	250	125

Por ejemplo, si queremos dar 1000 ml en 8 horas lo pondremos a 125 ml/hora.
Si queremos gotas/hora se multiplica por 20.
Si queremos gotas/min se divide por 3.

Clasificación según características de las soluciones

Soluciones cristaloides

Glucosadas.-

- Suero glucosado 5%.

Salinas.-

- Cloruro sódico 0,9% (Suero fisiológico).
- Cloruro sódico 7,4% (Suero Salino Hipertónico al 7,4%).
- Cloruro sódico 20%.

Polielectrolítica.-

- Solución de Ringer Lactato.

Correctoras del pH


- Bicarbonato sódico 1 molar (*Solución alcalinizante*).

Soluciones coloides

- Hidroxietil almidón.

Ventajas e inconvenientes: coloides – cristaloides

CRISTALOIDES	COLOIDES
Menor coste Mayor recuperación de la diuresis Restauran líquido intersticial Menor duración de efecto volémico Edema periférico Edema pulmonar No reacciones alérgicas	Mayor coste Alteraciones en la coagulación Menor volumen de infusión Mayor duración del efecto volémico Menor edema periférico Disminuye la presión intracraneal Posible reacción alérgica Bloqueo del sistema retículo endotelial

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 67

Guía de uso de la fluidoterapia en situaciones especiales

- **Fluidoterapia en la parada cardiorrespiratoria**

En la PCR los objetivos que persigue la utilización de la fluidoterapia son múltiples, por una parte reponer unas posibles pérdidas de volumen como causa de la PCR, a la vez que intentar conseguir un incremento tensional, sin olvidar que nos sirve de vehículo de los diferentes fármacos indicados en la misma. Por ello utilizaremos suero fisiológico “a chorro” durante la reanimación en el adulto, teniendo en cuenta en los niños pequeños un control del volumen a infundir en torno a 20 ml/kg hasta un máximo de 60 ml/kg.

- **Fluidoterapia en el traumatizado grave**

La reposición la realizaremos con cristaloides y coloides, utilizando unos u otros según la disponibilidad de los fluidos, la severidad del shock, la pérdida de volumen, la duración, etc. De inicio utilizaremos cristaloides para “rellenar” el espacio extracelular, Ringer lactato o suero fisiológico, administrando 1500-2000 ml en 15-20 min en el adulto (20-25 ml/kg). Si persiste la hipotensión utilizaremos coloides (almidones). Después pueden irse alternando.


En pacientes con TCE se debe de ser más agresivo, utilizando suero fisiológico de elección frente al Ringer lactato ya que el fisiológico posee una mayor osmolaridad, evitaremos sustancias hipotónicas y glucosadas (valorar el uso del suero salino hipertónico).

En el niño chocado usaremos los mismos cristaloides que en el adulto pero a dosis de 20 ml/kg en bolo rápido (10-15 minutos), valorando su repetición si no hay respuesta o ésta es transitoria, para después utilizar coloides en la misma dosis en bolo rápido si no hay respuesta o ésta es transitoria. La dosis de 20 ml/kg representa el 25% del volumen sanguíneo del niño, el problema es la corta permanencia del mismo en el espacio intravascular, por lo que puede ser necesario dar tres bolos de 20 ml/kg para conseguir el reemplazo del 25%. La regla de 3 cristaloides por un coloide se aplica al paciente pediátrico igual que al adulto.

Si aparece una hipotensión severa refractaria a la reposición de volumen, valoraremos el uso de inótrpos (adrenalina a 0,05 – 2 µg/kg/min o noradrenalina a la misma dosis).

- **Fluidoterapia en shock por quemaduras**

Iniciaremos la fluidoterapia con suero fisiológico. Los pacientes con una superficie corporal quemada igual o menor al 10% en niños y 15% en adultos no requieren rehidratación. En las primeras 24 horas administraremos cristaloides (Ringer lactato o suero fisiológico) según la fórmula de Parkland: 4 ml por kg de peso x % SCQ (hasta el 50% de SCQ). Si la SCQ es superior al 50% se prefiere la fórmula de Brooke: 2 ml por kg x % SCQ. En ambas la 1/2 en las primeras 8 horas, 1/4 en las segundas 8 horas, 1/4 en las terceras 8 horas. En niños de hasta 15 años utilizaremos una pequeña variación en la fórmula de Parkland: 5,75 ml por kg x % SCQ. Evitaremos coloides en las primeras 24 horas.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 68

- **Fluidoterapia en el shock hipovolémico**

La pauta es similar a la vista en el paciente politraumatizado grave, reevaluando cada 10 min la necesidad de mayor cantidad de líquidos, la necesidad de administrar coloides o la aparición de signos de sobrecarga de volumen. Intentaremos mantener una PAS en torno a 90-100 mmHg.

- **Fluidoterapia en las descompensaciones diabéticas agudas hiperglucémicas**

La utilización de la fluidoterapia en las situaciones de descompensaciones diabéticas agudas tanto en situación hiperosmolar como cetósica, al igual que en el coma hiperosmolar y en la cetoacidosis diabética requieren de un manejo enérgico y adecuado de reposición hídrica como parte del tratamiento. Siempre hay que tener en cuenta el estado cardiovascular del paciente. Como norma general en el coma hiperosmolar utilizar suero fisiológico al 0,9% en cantidades de 500-1.000 ml en las primeras 2 horas (en pacientes normotensos o hipertensos en estas dos primeras horas sería preferible utilizar suero salino seminormal al 0,45%, el cual lo podemos preparar añadiendo a 250 ml de suero fisiológico 250 ml de agua destilada, pasadas estas dos primeras horas utilizaremos suero fisiológico). En la cetoacidosis diabética administraremos 1.000 ml de suero fisiológico por hora las dos primeras horas. En ambas situaciones cuando las cifras de glucemia sean menores a 300 mg/dl pasaremos a perfundir suero glucosado al 5%.

Descripción de sueros

CLORURO SÓDICO 0,9%

Presentación

Vial 0,9% 10 ml. Solución para perfusión 0,9% 100 ml, 0,9% 250 ml y 0,9% 500 ml. Suero lavador 0,9% 100 ml. Ampolla 20% 10 ml (ampollas de muy elevada osmolaridad para preparación del suero salino hipertónico).

Indicaciones

Deplección hidrosalina sin acidosis y en reposición de líquidos. Mantenimiento de una vía venosa.

Posología

Según necesidades.

Efectos adversos


Sobrecarga cardiovascular y edema pulmonar. Isquemia mesentérica. No altera la coagulación.

Precauciones

Cardiópatas, hipertensos y estados edematosos.

Observaciones

Aportamos agua, sodio y cloro (9 g/l de cloruro sódico). Solo el 20-30% permanece en espacio vascular después de 2 horas (administrar x 3-4 las pérdidas). Solución isotónica levemente hipertónica y acidótica.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 69

CLORURO SÓDICO 7,4% (SUERO SALINO HIPERTÓNICO)

Presentación

Solución para perfusión 250 ml.

Preparación: Extraer 85 ml de la bolsa de 250 ml de SF al 0,9% (165 ml) y se ponen 8,5 ampollas de cloruro sódico al 20% (85 ml).

Indicaciones

Capacidad de contrarrestar situaciones en las que exista edema cerebral y situaciones de hipovolemia. TCE severo acompañado de shock hipovolémico. TCE con Glasgow \leq 8. Politraumatizados en shock severo con o sin TCE. TCE con signos de enclavamiento. Politraumatizados con disminución progresiva del nivel de conciencia con o sin shock. Traumatizados si el tiempo de traslado es $>$ 30 min y la TA sistólica $<$ 90 mmHg.

Posología

250 ml de suero salino hipertónico al 7,4% en 5-10 min. Para alargar su vida útil podemos asociar un coloide tras su infusión. Después continuaremos con el tratamiento de fluidoterapia convencional.

Contraindicaciones

En otros tipos de politraumatizados si el tiempo de traslado a centro hospitalario de referencia es $<$ 30 min no se debe administrar.

Efectos adversos

En caso de deterioro del paciente y sospecha de resangrado suspenderemos el suero salino hipertónico al 7,4% y continuaremos con cristaloides a ritmo de 1000 ml en 30 min.

Precauciones

Uso limitado a una única vez y no debe de ser administrado antes de 15 min tras producirse el accidente, por riesgo de resangrado.

Observaciones

Solución hipertónica de 2500 mOsm/L, 73,92 g/l de ClNa. 250 ml de SH 7,4% a un paciente de 70 kilos que ha perdido 2 litros de sangre equivale a administrarle 700 ml de sangre (3 litros de Ringer Lactato). Efecto volumen: 250 ml de SH 7,4% es 4 veces superior este mismo volumen de suero al 0,9% y si añadimos el dextrano esta superioridad es de 7 veces.

GLUCOSA (SUERO GLUCOSADO)

Presentación

Solución para perfusión 5% 100 ml, 5% 250 ml, 5% 500 ml.

Indicaciones

Rehidratación, mantenimiento de una vía venosa, aporte energético.

Posología

Según necesidades.

Contraindicaciones


TCE.

Efectos adversos

Vigilar posibles sobrecargas de solución acuosa.

Precauciones

Pacientes addisonianos.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 70

Observaciones

Aportamos agua y calorías, éstas según la concentración de glucosa. Solución isotónica, ligeramente hipotónica, conteniendo 50 g de glucosa por litro (200 calorías/l). Si a un suero glucosado de 500 ml al 5% le añadimos 20 ml de glucosa 50% (25 g de glucosa) obtendremos un suero glucosado de \approx 500 ml al 10%.

HIDROXIETIL ALMIDÓN

Presentación

Solución para perfusión 500 ml.

Indicaciones

Reposición de volumen en todas las situaciones de déficit de volumen intravascular.

Posología

No se recomienda el uso de dosis superiores a 20 ml/kg/día, ni más de 3 días consecutivos.

Efectos adversos

Alterar las pruebas cruzadas, trastornos de la coagulación, hiperamilasemia. Reacciones alérgicas.

Precauciones

Precipitar el fallo cardíaco y el fallo renal.

Observaciones

Coloide derivado del almidón del maíz. Efecto beneficioso sobre la microcirculación. Perfil ideal de los coloides. Vida media de 6 horas.

RINGER LACTATO

Presentación

Solución para perfusión de 500 ml.

Indicaciones

Deshidratación extracelular acompañada de acidosis metabólica. Reemplazante plasmático en estados hipovolémicos. Estados de deshidratación con elevada pérdida de electrolitos y agua.

Posología

Según necesidades. Vía IV.

Contraindicaciones

Al ser ligeramente hipotónica no debe ser usada en TCE.

Efectos adversos


Alcalosis y sobrecarga hídrica a dosis elevadas o demasiado rápidas.

Precauciones

No administrar en hipotermia por aumento de acidosis láctica.


Observaciones

Cristaloide que aporta agua y electrolitos, de preferencia cuando administramos cantidades masivas de cristaloides. Vida media 20 min. Hasta 4-6 h en pacientes con shock. Menos acidótica que el suero fisiológico al contener menos cloro (solución

	<p>GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN</p>	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 71

electrolítica “balanceada”) siendo por ello de preferencia cuando administramos cantidades masivas de cristaloides.

BICARBONATO SÓDICO: ver descripción farmacológica.

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 72

Anexo II. CATEGORÍAS DE RIESGO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL EMBARAZO. CLASIFICACIÓN FDA

Un importante número de embarazadas consume algún medicamento durante la gestación, aunque se estima que sólo un pequeño porcentaje de neonatos presentan anomalías congénitas secundarias a los mismos. Muchas de estas anomalías pueden evitarse controlando el consumo de fármacos. Igualmente los cambios fisiológicos propios de la gestación pueden afectar los parámetros farmacocinéticos de los medicamentos, alterando su eficacia y su toxicidad, tanto para la madre como para el feto. El período de mayor riesgo lo constituye el primer trimestre (fase embrionaria) donde se producen las malformaciones fetales. A partir de aquí (etapa fetal) los principales problemas en aparecer son debidos a alteraciones en el crecimiento y desarrollo funcional del feto, también a anomalías morfológicas de menor gravedad y complicaciones en el parto.

Para disminuir las complicaciones derivadas de los medicamentos hay que utilizarlos solamente cuando exista una necesidad que lo justifique, y cuando el beneficio derivado de su empleo sea superior a los posibles riesgos. Hay que conocer los medicamentos más seguros, su dosis eficaz y la mejor vía de administración, teniendo en cuenta la edad gestacional.

El riesgo potencial para el feto no es conocido con exactitud para la mayoría de los fármacos.

Clasificación de riesgo fetal de la FDA

La Food and Drug Administration (FDA) de EEUU clasifica los fármacos en cinco categorías, en función de los riesgos potenciales de teratogénesis. Estas categorías se asignan en función del tipo de estudios realizados y de la información disponible para evaluar el posible riesgo.


Categoría A: los estudios controlados realizados en mujeres embarazadas no han demostrado un riesgo para el feto durante el primer trimestre, y no existe evidencia de riesgo en trimestres posteriores, por lo que la posibilidad de teratogénesis parece remota.

Categoría B: se distinguen dos supuestos:

- a) Estudios en animales gestantes no han mostrado riesgo teratogénico aunque no se dispone de estudios controlados en embarazos humanos.
- b) Estudios en animales han mostrado un efecto teratogénico que no fue confirmado en estudios en embarazadas durante el primer trimestre de gestación, y no existe evidencia de riesgo en trimestres posteriores.


Categoría C: aquellos fármacos para los que se considera que sólo han de administrarse si el beneficio esperado justifica el riesgo potencial para el feto. Dos posibilidades:

- a) Estudios en animales gestantes han revelado efectos teratogénicos sobre el feto y no existen estudios en mujeres.
- b) No existen estudios disponibles, ni en mujeres ni en animales.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 73

Categoría D: existe una clara evidencia de riesgo teratógeno, aunque los beneficios pueden hacerlos aceptables a pesar de los riesgos que comporta su uso durante el embarazo; por ejemplo cuando el medicamento es necesario para tratar una enfermedad grave o una situación límite y no existen alternativas más seguras.

Categoría X: están contraindicados en mujeres que están o pueden quedar embarazadas. Los estudios, en animales o en humanos, han mostrado la aparición de anomalías fetales, y/o existen evidencias de riesgo teratógeno basado en la experiencia humana; por lo que el riesgo de su empleo en embarazadas claramente supera el posible beneficio.

 061 ARAGON	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 74

Anexo III. NIVELES DE RIESGO PARA LA LACTANCIA

Nivel 0: sustancia con seguridad demostrada para la lactancia y para el lactante. **Producto seguro, compatible con la lactancia** por haber información suficiente publicada en la literatura científica. Puede tomarse con amplio margen de seguridad.

Nivel 1: sustancia que podría provocar efectos adversos muy leves sobre la lactancia o el lactante o se han comunicado los mismos o no hay datos publicados pero las características físico-químicas y farmacocinéticas de absorción, distribución o eliminación del producto hacen muy poco probable la aparición de efectos adversos. **Producto moderadamente seguro:** hay que considerar las dosis, los horarios, el tiempo de administración, la edad del lactante, etc. y realizar un seguimiento del mismo.

Nivel 2: sustancia que podría provocar efectos adversos moderados sobre la lactancia o el lactante o se han comunicado los mismos o no hay datos publicados pero las características físico-químicas y farmacocinéticas de absorción, distribución o eliminación del producto hacen muy probable la aparición de efectos adversos moderados. **Producto poco seguro:** hay que **valorar la relación riesgo-beneficio**, procurar una alternativa más segura y, en caso de no poder evitarlo considerar las dosis, los horarios, el tiempo de administración, la edad del lactante, etc. y realizar un seguimiento del lactante.

Nivel 3: por los datos publicados o por las características de la sustancia se sabe o presupone alta probabilidad de ser tóxica para el lactante o perjudicial para la lactancia por inhibición de la misma. **Producto contraindicado** en la lactancia. Se precisa una alternativa; de no existir y ser estrictamente necesaria su administración a la madre, obligaría a la interrupción de la lactancia.


Resumen

Nivel 0.- seguro, compatible: no riesgo lactancia-lactante.

Nivel 1.- bastante seguro: poco probable, riesgo leve.

Nivel 2: poco seguro: riesgo, valorar cuidadosamente.


Nivel 3: contraindicado: alternativa o cese lactancia.

 <p>061 ARAGON</p>	<p>GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN</p>	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 75

Anexo IV: ABREVIATURAS

a.- años
 AAS.- ácido acetil salicílico
 ACO.- anticoagulantes orales
 ADO.- antidiabéticos orales
 AD.- antidepresivos
 ADT.- antidepresivos tricíclicos
 AINE.- antiinflamatorios no esteroideos
 ACxFA.- Arritmia completa por fibrilación auricular
 amp.- ampollas
 AV.- auriculoventricular
 BAV.- bloqueo auriculoventricular
 BC.- bradicardia
 Bzd.- benzodiazepinas
 comp.- comprimidos
 CI.- cardiopatía isquémica
 CV.- cardioversión
 DEM.- disociación electromecánica
 DF.- desfibrilación
 EAP.- edema agudo de pulmón
 ERGE.- Enfermedad por reflujo gastroesofágico
 FA.- flúter auricular
 FV.- fibrilación ventricular
 GC.- gasto cardiaco
 GI.- gastrointestinal
 g.- gramo
 h.- hora
 HBP.- hipertrofia benigna de próstata
 HDA.- Hemorragia digestiva alta
 HDB.- Hemorragia digestiva baja
 HTA.- hipertensión arterial
 ht.- hipotensión
 IC.- insuficiencia cardiaca
 ICC.- insuficiencia cardiaca congestiva
 IECAS.- inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina
 IH.- insuficiencia hepática
 IM.- intramuscular
 IMAO.- inhibidores de la mono amino oxidasa
 INR.- Razón normalizada Internacional del tiempo de protombina
 IV.- intravenosa
 IO.- intraósea
 IOT.- intubación orotraqueal
 IR.- insuficiencia renal
 IRSS.- Inhibidor selectivo de la recaptación de la serotonina
 IT.- intratraqueal
 kg.- kilogramo

lpm.- latidos por minuto
M.- molar
máx.- máximo
MCP.- marcapasos
mEq.- miliequivalentes
min.- minutos
µg.- microgramo
mg.- miligramo
ml.- mililitro
NS.- nodo sinusal
PCR.- parada cardiorrespiratoria
PIC.- presión intracraneal
PIO.- presión intraocular
RCP.- reanimación cardiopulmonar
RL.- Ringer lactato
RN.- recién nacido
RS.- ritmo sinusal
RVS.- resistencia vascular sistémica
SA.- sinoauricular
SAOS.-Síndrome de apnea obstructiva del sueño
SC.- subcutánea
SCA.- síndrome coronario agudo
SCACEST.- síndrome coronario agudo con elevación del ST
SCASEST.- síndrome coronario agudo sin elevación del ST
SCQ.- superficie corporal quemada.
Sdr.- síndrome
Sem.- semana
SF.- suero fisiológico
sg.- segundo
SG5%.- Suero glucosado al 5%.
sl.- sublingual
SNG.- sonda nasogástrica
SV.- sonda vesical
TA.- tensión arterial
TPSV.- taquicardia paroxística supraventricular
TQ.- taquicardia
TSV.- taquicardia supraventricular
TV.- taquicardia ventricular
UI.- unidades internacionales
V.- ventricular
VD.- ventrículo derecho.
Vd.- vasodilatación
VM.- ventilación mecánica
VO.- vía oral
VR.- vía rectal
WPW.- Wolf-Parkinson-White

	GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL 061 ARAGÓN	Código: G070801
		Revisión:03
		Página 77

Anexo V: BIBLIOGRAFÍA

- **Ila FL.** Medimecum guía de terapia farmacológica.14 ed. Spain: Adis; 2009.
- **Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.** Guía farmacológica. Málaga: EPES; 2006.
- **Alted E, Hernández G, Toral D.** Resucitación en pacientes con shock. Reposición de volumen en el shock. Emergencias 2004; 16: S20-S27.
- **Soteras I, Fácil JM, Capella E, Bernabé C, Desportes F, Montañés M, Arruebo G.** Revisión bibliográfica sobre el empleo de suero salino hipertónico. Emergencias 2006; 18:72-78.
- **Fonseca FJ, Sánchez Ortega R, Rodríguez Martín LJ, Todral T.** Índice farmacológico, sedación y analgesia. En: Fonseca FJ, García Criado E. Atención al accidentado. Guía de urgencias. Edika Med. Barcelona, 2006; 143-154.
- **Navarrete P, Cárdenas A.** Sedación y analgesia en el traumatizado grave. En: Caníbal A, Perales N, Navarrete P, Sánchez Izquierdo JA. Manual de soporte vital avanzado en trauma (2ª ed.). Elsevier Masson. Barcelona, 2007; 263-280.
- **Web:** <http://www.vademecum.es/> (comprobada en Agosto 09).
- **Web:** Agencia Española del Medicamento. Guía de Prescripción Terapéutica. En: <http://www.imedicinas.com/GPTage/> (comprobada Agosto 09).
- **Web:** <http://www.e-lactancia.org/espanol/inicio.asp/> (comprobada en Agosto 09).
- **Abad Gimeno FJ, Pons Cabrera J, Micó Mérida M, Casterá Melchor DE, Bellés Medall MD, Sánchez Pedroche A.** (2005). Categorías de riesgo de los medicamentos utilizados durante el embarazo: Guía rápida de consulta. Farmacia de Atención Primaria. 3(2), 49-61.
- **Base de datos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos 2009 (BOT Plus).**
- **Protocolos farmacología Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.**