

FARMACOS de USO en EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

ANSIEDAD / AGITACION		
Diazepam <i>ansiedad</i>	Amp 2 mL=10 mg Microenemas 5 y 10 mg	IM: 0.3 mg/Kg/dosis (máx 5 mg< 5a; 10 mg>5a), directo en bolo lento. VR: 0.5 mg/Kg/dosis (máx 10 mg)
Haloperidol (Haloperidol®) <i>agitación</i>	Amp. 5 mg=1 mL	< 12 años: 2.5 mg IM asociado a 2 mg IM de biperideno (Akineton®) > 12 años: 5 mg IM asociado a 2 mg IM de biperideno (Akineton®)
ASMA / BRONCOESPASMO		
Salbutamol (Ventolin®)	sol. nebul. 0.5%	Aerosol: 0.03 mL/Kg/dosis (mín 0.3 mL; máx 1 mL) diluido hasta 3 mL en SSF y nebulizado con O ₂ a 6-8L'. CIP: continuo-c/2-4 horas
	Inhalador 100 µg/p	4-8 puls/20 min-2-4 horas, inhalado en cámara
	Amp. 500 µg/1 mL	IV: 0.1-1 mcg/Kg/min pc.
Bromuro de ipratropio (Atrovent®)	Amp. 250 y 500 mcg	Aerosol diluido hasta 3 mL SSF, a 6-8L' de: - Neonato: 25 mcg/Kg/6-8 h - Lactante-<3 a: 125-250 mcg/6-8 h - 3-12 a: 250/6-8 h - >12 a: 500 mcg/6-8 h
Metil-prednisolona (Urbason®)	Amp. 8, 20, 40, 125, 250 y 500 mg Comp. 4, 16, 40mg	- Choque: 2-4 mg/Kg IV o VO - Mant.: 2 mg/Kg/día, c/8h, VO o IV
CONVULSIÓN		
Diazepam (Valium, Stesolid®)	Amp 2 mL=10 mg Microenemas 5 y 10 mg	IV/IM: 0.2-0.3 mg/Kg/dosis (máx 5 mg< 5a; 10 mg>5a), en bolo lento (10-15') VR: 0.7 mg/Kg/dosis (máx 10 mg)
Midazolam (Dormicum®)	Amp 1 mL=5 mg	IV/IM: 0.2 mg/Kg/dosis bolo (máx 5 mg/dosis) IN: 0.3 mg/Kg/dosis
Vaproato (Depakine®)	Vial 4 mL=400 mg Sol 200 mg/mL Comp 200 y 500mg	Bolo: 20 mg/Kg diluido 1/1 SSF/SG5% (máx 800 mg/bolo) IV en 3-5', seguido de perfusión continua (dosis diaria en 150 ml de SSF/SG5%, máx. 95mg/mL): 1-5 mg/kg/h Mantenimiento oral: 30 mg/Kg/día, c/8h
Fenitoína (Fenitoína, Epanutin)	Vial 5 mL=250 mg, Comp 100 mg	Bolo: 20 mg/Kg +/- 10 mg/Kg diluido en SSF para < 6 mg/mL (máx 40 mg/Kg/día), IV en 20'. Mantenimiento oral: 5 mg/Kg/día, c/8-12 h
Fenobarbital (Luminal®)	Amp 1 mL=200 mg, Comp 15 y 100 mg	Bolo: 20 mg/Kg +/- 10 mg/Kg diluir 1/10 en AD (máx. 30 mg/Kg/día), IV en 30'. Mantenimiento oral: 5 mg/Kg/día, c/8-12 h
CRISIS HIPERTENSIVA		
Nitroprusiato	Vial 50 mg	0,5-10 mcg/kg/min (diluir 6 mg en 100 mL de SG5%), en IV pc. Proteger de la luz.
Labetalol (Trandate®) <i>Si sospecha HIC</i>	Amp 100 mg/20 mL	Bolo: 0,2-1 mg/kg IV (máx. 20 mg/dosis), diluir para máx. 5 mg/mL. Mant.: 0,25-1,5 mg/kg/h (máx. 3 mg/kg/h), diluir para máx. 1 mg/mL.

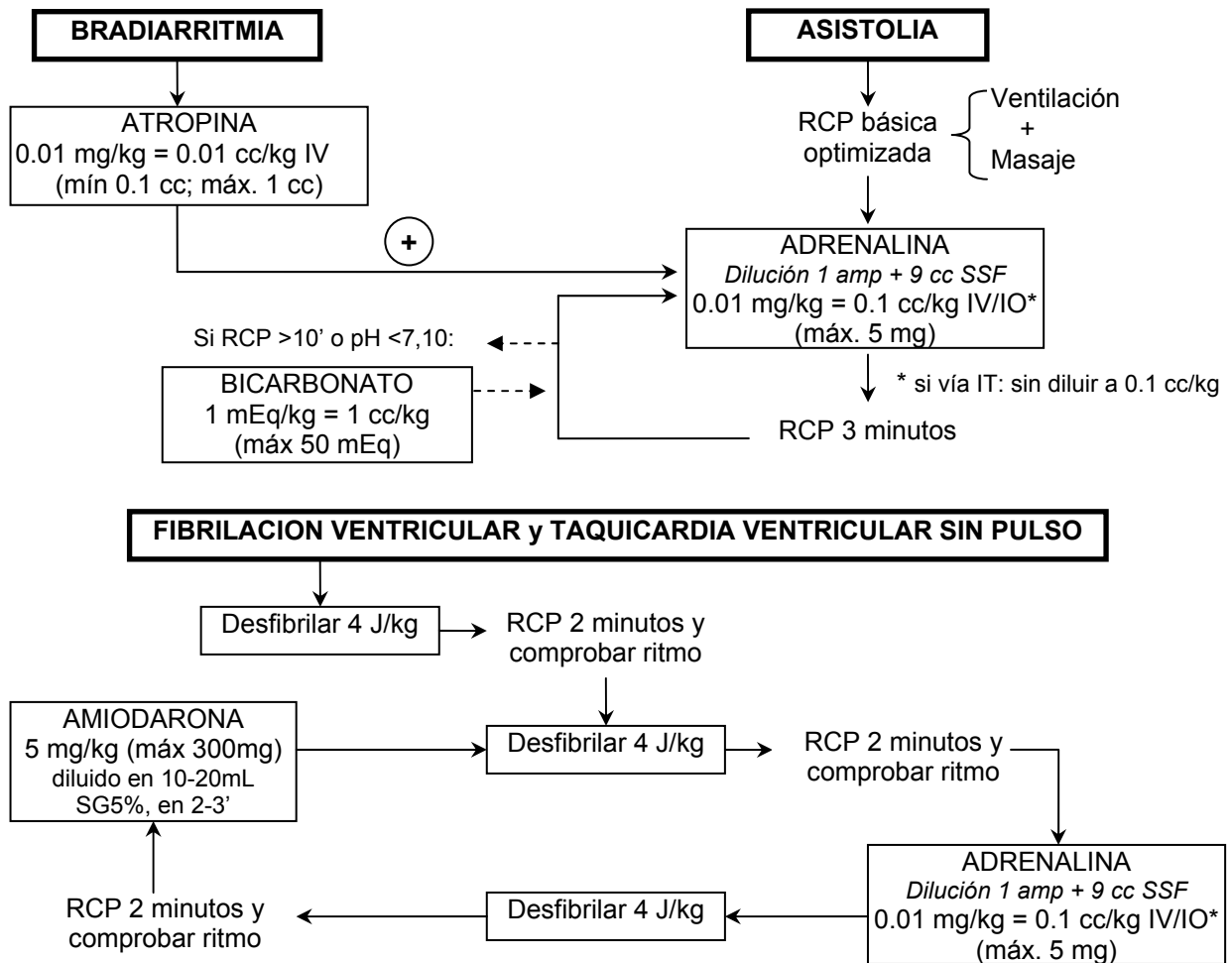
HIPOGLUCEMIA / HIPOCALCEMIA / HIPONATREMIA SEVERAS		
Glucosa	Glucosa al 50%	1 cc/kg diluido en 2cc/kg de SSF, IV en 10'.
Calcio	Gluconato Ca ⁺⁺ 10%	1-2 mL/kg (máx. 20 mL) diluidos al ½ en SG5% IV en 10'-15' (se puede repetir). Riesgo quemadura.
Cloruro Na⁺⁺ 3%	ClNa 3% = 1 parte de ClNa 20% en 5 partes de AD	2-5 mL/kg IV en 15' (repetir hasta Na ⁺ > 120)
INTUBACIÓN		
Midazolam (Dormicum®)	Amp 5 mg/mL	0,2 mg/Kg, bolo IV
Atropina	Amp 1 mg/1 mL	0,02 mg/Kg/dosis (min: 0.1 mL; máx: 1 mL) bolo IV
Vecuronio (Norcuron®)	Vial 10 mg	0,1 mg/Kg diluido en SSF/AD 1mg/1mL, bolo IV
INTOXICACIONES		
Carbón activado	Fórm. mag: 50 gr en 250 mL agua	1 gr/kg en 4 partes de agua (ó 5 mL/kg de la fórmula magistral)
Naloxona	Amp 0,4 mg	0,01-0.1 mg/Kg/dosis (máx. 0.8 mg/dosis) bolo IV
Flumazenilo (Anexate®)	Amp 0,5 mg/5mL	0,01 mg/Kg/dosis (máx. 0,2 mg/dosis; máx. acumulada 1 mg) bolo IV cada 2-3 min
Biperideno (Akineton®)	Amp 5 mg/1 mL	0,05-0.1 mg/kg (máx. 2 mg) IM o IV lento, repetible cada 30' hasta máx. 8 mg en 24 horas.
SHOCK		
Dopamina	Amp 200 mg/5 mL y 200 mg/10 mL	5-20 mcg/Kg/min, IV pc. Diluir 30 mg (diluida) ó 300 mg (concentrada) en 100 mL de SSF/SG5%
Noradrenalina	Amp 1 mg/ml, 10 ml	0.05-2 mcg/Kg/min, IV pc. Diluir 0.6 (diluida) ó 6 mg (concentrada) en 100 mL de SG5%
Adrenalina	Amp 1 mL=1 mg	0.01-1 mcg/Kg/min, IV pc. Diluir como noradr.

SUEROS	Osm (mOsm/L)	Glucosa (g/L)	Na (mEq/L)	Cl (mEq/L)	K (mEq/L)	HCO ₃ (mEq/L)	Ca (mEq/L)
Glucosado 5%	275	50	-	-	-	-	-
Fisiológico(0'9%)	308	-	154	154	-	-	-
Salino 20%	6800	-	3400	3400	-	-	-
Salino 1 M	2000	-	1000	1000	-	-	-
Salino 3%	1026	-	513	513	-	-	-
Glucosalino 1/2	290	25	77	77	-	-	-
Glucosalino 1/3	285	33	51	51	-	-	-
Glucosalino 1/5	280	40	30	30	-	-	-
Bicarbonato 1M	2000	-	1000	-	-	1000	-
Bicarbonato1/6	334	-	167	-	-	167	-
Glucobicar 1/2	303	25	83	-	-	83	-
Glucobicar 1/3	291	33	55	-	-	55	-
Glucobicar 1/5	286	40	33	-	-	33	-
Ringer lactato	273	-	130	109	4	28	3

* AD: agua destilada; pc: perfusión continua.

RCP AVANZADA en PEDIATRIA

Adrenalina Amp 1 mg/1 mL	IV/IO: 10 mcg/Kg/dosis (0.1 mL/Kg de la 1+9) It: 100 mcg/Kg/dosis (0.1 mL/Kg de la pura)	IV: 1 amp+9 mL de SSF IT: puro
Atropina Amp 1 mg/1 mL	IV/IO: 0,02 mg/Kg/dosis (min:0.1 mL; máx: 1 mL) IT: 0,03 mg/Kg/dosis	IV/IO/IT: pura o 1+9 de AD
Bicarbonato Amp 10 mEq en 10 mL	IV/IO: 1 mEq=1 mL/Kg/dosis (máx. 50mEq = 50 mL/dosis)	Diluir al medio con SSF/AD
Cloruro Cálxico Amp 10% (+2 H ₂ O) 1.35 mEq/mL	0.2 mL/Kg (máx. 10 mL/dosis), en bolo lento	Diluir al medio con SSF/AD
Lidocaína Amp 1% (10 mg/mL) Amp 2% (20 mg/mL)	IV/IO: 1 mg/Kg/dosis (máx. 100 mg/dosis), bolo rápido It: 2 mg/Kg/dosis	Sin diluir
Amiodarona Amp 150 mg/3 mL	5 mg/Kg/dosis (máx. 300 mg/dosis), en 2-3'	IV o IO: diluir en 10-20 mL SG5%



OPTIMIZACION de la VIA AEREA y VENTILACION							
	Prematuro	RN y < 6 m	6 m-1 a	1-2 a	2-5 a	5-8 a	> 8a
Guedel	00	0	1	2	3	4	4-5
Tubo traqueal	2,5-3	3,5-4	4	4-4,5	4+(edad/4)	4+(edad/4)	4+(edad/4)
Distancia tubo (cm)	7-9	10-12 (nº tubo x3)	12 (nº tubo x3)	13-14 (nº tubo x3)	14-16 (nº tubo x3)	16-18 (nº tubo x3)	18-22 (nº tubo x3)
Sonda aspirar	6	6-8	8-10	8-10	10-12	12-14	12-14
Laringo	0 pala recta	1 pala recta/curva	1 pala recta/curva	1-2 pala curva	2 pala curva	2-3 pala curva	2-3 pala curva