

12 kg

Anafilaxia	Dosis/kg	Indicar	Preparar	Administrar
Adrenalina IM	10 mcg (γ)/kg	120 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL (1:1.000) Repetir una vez si es necesario	0,12 mL

Resucitación

Adrenalina IV/IO	10 mcg (γ)/kg	120 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	1,2 mL
Adrenalina ET	100 mcg (γ)/kg	1200 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL	1,2 mL
Bolo SF	20 mL/kg		De Solución fisiológica	240 mL
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	60 mL
Descarga eléctrica	1)1º dosis: 2 J/kg	2)2º dosis: 4 J/kg	Usar paletas de adultos. DEA: parches pediátricos.	1)24 J;2)48 J
Atropina	20 mcg (γ)/kg	240 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	2,4 mL
Amiodarona	5 mg/kg	60 mg	Tomar 150 mg llevar a 25 mL con Dx5%. TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min.	10 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	50 mg/kg	600 mg	Sin pulso: Tomar 600 mg (1,2 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 5 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 600 mg (1,2 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	0,1 mg/kg	1,2 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 1 mL	0,4 mL
Adenosina (2º dosis)	0,2 mg/kg	2,4 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 1 mL	0,8 mL
Adenosina (3º dosis)	0,3 mg/kg	3,6 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 2 mL	1,2 mL
Nebulización L-Adrenalina	Obstrucción de vía aérea superior/ Estridor:	5 mg	Usar concentración 1 mg/mL Racémica (2,25%): Tomar 0,5 mL , llevar a 4 mL con SF	5 mL

Intubación (preparar una medida mayor y otra menor)

TET tamaño (Sin balón)	4,5	Profundidad: 11 cm del labio 13 cm de la nariz	Laringoscopio: hoja 2
TET tamaño (Micro balón)	3,5		
TET tamaño (Con balón)	4	Máscara laríngea: Nº 2	

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	12-24 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	1,2-2,4 mL
Propofol	1-2 mg/kg	12-24 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	1,2-2,4 mL
Tiopental	2,5 – 5 mg/kg	30-60 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	1,2-2,4 mL
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	12-24 mcg (γ)		Tomar 50 mcg (γ), llevar a 5 mL con SF o Dx5%	1,2-2,4 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	1,2 mg		Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5%	1,2 mL

Agentes paralizantes

Succinilcolina	1 mg/kg	12 mg		Tomar 50 mg, llevar a 5 mL con Dx5% o SF	1,2 mL
Rocuronio	0,5 mg/kg	6 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,6 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	1,2 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	1,2 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	1,2 mg		Usar concentración 2 mg/mL	0,6 mL
Atracurio	0,4 mg/kg	4,8 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,48 mL

Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	48 mg		Usar concentración 100 mg/mL	0,48 mL
Naloxona	0,01 mg/kg	0,12 mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	0,3 mL
Flumazenilo	0,01 mg/kg	0,12 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	1,2 mL

Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL 180 mg = 1,8 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados/ Plasma fresco (5 mL/kg) 60 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 120– 180 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 120 mL
--	---	--	---

12 kg

Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)

Corticosteroides

Magnesio	50 mg/kg	Tomar 600 mg (1,2 mL de MgSO4 al 50%) , llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 minutos.	Metilprednisolona: 24 mg IV, luego 12 mg c/ 6 horas.
Aminofilina	6 mg/kg	Tomar 72 mg , llevar a 75 mL con SF o Dx5%. Administrar en 1 hora.	Dexametasona IV/IM: (0,3-0,6 mg/kg/día). Dosis inicial: 3,6 mg IV/IM, luego 1,8 mg c/6 horas
Salbutamol	5 mcg (γ)/kg/minuto	Tomar 3,6 mg ; llevar a 18 mL con SF. Administrar en 1 hora.	Hidrocortisona: 60 mg IV c/ 6 horas

Convulsiones/ Neurología

Midazolam. IV/IM: Dosis: 0,15 mg/kg = 1,8 mg IV: tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. Administrar 1,8 mL IM: usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,36 mL Intranasal/bucal: Dosis 0,3 mg/kg = 3,6 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,72 mL	Lorazepam IV: Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis: 0,1 mg/kg = 1.2 mg = 0.6 mL	Diazepam IV: Usar concentración 5 mg/mL Dosis: 0,25 mg/kg = 3 mg = 0,6 mL		
Fenitoína	20 mg/kg	240 mg	Tomar 240 mg, llevar a 40 mL con SF; administrar en 20 min	
Levetiracetam	40 mg/kg	480 mg	Tomar 480 mg, llevar a 40 mL con SF; administrar en 15 min	
Fenobarbital	20 mg/kg	240 mg	Tomar 240 mg, llevar a 10 mL con SF; administrar en 15 min	
Ácido valproico	20 mg/kg	240 mg	Tomar 240 mg, llevar a 10 mL con SF; administrar en 15 min	
Manitol 20%	0,5 g/kg	6 g	30 mL	En 20 - 30 min para HTE
Manitol 15%	0,5 g/kg	6 g	40 mL	En 20 - 30 min para HTE
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo)	3 mL/kg		36 mL	En 10 - 20 min para HTE

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

Hipercalemia severa Gluconato de calcio 10%: 6 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 1,2 - 2,4 mL (central) -Salbutamol 2,5 mg nebulizado. -Glucosa 10% 60 mL con insulina regular 1,2 U/hora IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): 12 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 24 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 72 mL con Dx 5%/SF. Según causa, administrar bolo en 1 min o infusión intermitente en 1 hora El calcio y el bicarbonato de sodio se deben administrar en diferentes vías.	Hipocalcemia Severa Gluconato de calcio 10%: 6 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 1,2 - 2,4 mL (central)
Hiponatremia severa con convulsiones No corrija más de 8 mEq/L/día. 48 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.	Hipomagnesemia Tomar 600 mg (1,2 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 2 horas.
	Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 6 mEq. Vía periférica: diluir en 150 mL de Dx5%; administrar en 1 hora. Vía central: diluir en 75 mL de DX5%; administrar en 1 hora con monitoreo cardíaco. Concentración máxima para administración: por vía periférica 60 mEq/L y por vía central: 200 mEq/L.

Infusiones

	Indicación	1 mL/h equivale a	Dosis inicial
Adrenalina/ Noradrenalina (central/ IO)	Tomar 1,8 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	0.05 mcg (γ)/kg/min.	1 – 10 mL/hora
Noradrenalina/ Adrenalina (periférica) 1mL/kg/hora= 0,1 mcg (γ)/kg/min	Tomar 3 mg , llevar a 500 mL con Dx5% o SF; dosis inicial 6 mL/h; aumentar de a 6 mL/h según respuesta ml/h = mcg (γ)/kg/min; 6=0.05; 12=0.1; 18=0.15; 24=0.2; 30=0.25; 36=0.3; 48=0.4; 60=0.5; 120=1		
Dobutamina	Tomar 180 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	5 mcg (γ)/kg/min	1 – 4 mL/hora
Morfina	Tomar 12 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	20 mcg (γ)/kg/hora	1 – 4 mL/hora
Midazolam	Tomar 36 mg , llevar a 50 ml con Dx5% *	1 mcg (γ)/kg/min	1 – 4 mL/hora

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF