

14 kg

Anafilaxia

Dosis/kg

Indicar

Preparar

Administrar

Adrenalina IM	10 mcg(γ)/kg	140 mcg (γ)	Usar concentración 1mg/mL (1:1.000) Repetir una vez si es necesario	0,14 mL
----------------------	---------------------	--------------------	--	----------------

Resucitación

Adrenalina IV/IO	10 mcg (γ)/kg	140 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	1,4 mL
Adrenalina ET	100 mcg (γ)/kg	1400 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL	1,4 mL
Bolo SF	20 mL/kg		De Solución fisiológica	280 mL
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	70 mL
Descarga eléctrica	1)1º dosis: 2 J/kg	2)2º dosis: 4 J/kg	Usar paletas de adultos. DEA: parches pediátricos.	1)28 J;2)56 J
Atropina	20 mcg (γ)/kg	280 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	2,8 mL
Amiodarona	5 mg/kg	70 mg	Tomar 150 mg llevar a 25 mL con Dx5% TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min.	11,7 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	50 mg/kg	700 mg	Sin pulso: Tomar 700 mg (1,4 mL) de MgSO4 al 50%), llevar a 5 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 700 mg (1,4 mL) de MgSO4 al 50%), llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	0,1 mg/kg	1,4 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 1 mL	0.5 ml
Adenosina (2º dosis)	0,2 mg/kg	2,8 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 1 mL	0.9 ml
Adenosina (3º dosis)	0,3 mg/kg	4.2 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 2 mL	1.4 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: 13 cm del labio 16 cm de la nariz	Laringoscopio: hoja 2
TET tamaño (Micro balón)	4		Succión: sonda 10 French
TET tamaño (Con balón)	4	Máscara laríngea: Nº 2	

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	14-28 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	1,4- 2,8 mL
Propofol	1-2 mg/kg	14-28 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	1,4- 2,8 mL
Tiopental	2,5 -5 mg/kg	35 -70 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	1,4- 2,8 mL
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	14-28 mcg (γ)		Tomar 50 mcg (γ), llevar a 5 mL con SF o Dx5%	1,4- 2,8 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	1,4 mg		Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5%	1,4 mL

Agentes paralizantes

Succinilcolina	1 mg/kg	14 mg		Tomar 50 mg, llevar a 5 mL con Dx5% o SF	1,4 mL
Rocuronio	0,5 mg/kg	7 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,7 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	1,4 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	1,4 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	1,4 mg		Usar concentración 2 mg/mL	0,7 mL
Atracurio	0,4 mg/kg	5,6 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,56 mL

Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	56 mg		Usar concentración 100 mg/mL	0,56 mL
Naloxona	0,01 mg/kg	0,14 mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	0,35 mL
Flumazenilo	0,01 mg/kg	0,14 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	1,4 mL

Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL. 210 mg =2,1 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados / Plasma fresco (5 mL/kg) 70 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 140- 210 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 140 mL
--	--	--	---

Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)

Corticosteroides

Magnesio	50 mg/kg	Tomar 700 mg (1,4 mL de MgSO4 al 50%) , llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min	Metilprednisolona: 28 mg IV, luego 14 mg c/ 6 horas.
Aminofilina	6 mg/kg	Tomar 84 mg , llevar a 85 mL con SF o Dx5%. Administrar en 1 hora.	Dexametasona IV/IM: (0,3-0,6 mg/kg/día) Dosis inicial: 4,2 mg IV/IM, luego 2,1 mg c/6 horas
Salbutamol	5 mcg (γ)/kg/minuto	Tomar 4,2 mg , llevar a 21 mL con SF. Administrar en 1 hora.	Hidrocortisona: 70 mg IV c/ 6 horas

Convulsiones/ Neurología

Midazolam. IV/IM: Dosis: 0,15 mg/kg = 2,1 mg IV: tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. Administrar 2,1 mL IM: usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,42 mL Intranasal/bucal: Dosis 0,3 mg/kg = 4,2 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,84 mL	Lorazepam IV: Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis: 0,1 mg/kg = 1.4 mg = 0.7 mL	Diazepam IV: Usar concentración 5 mg/mL. Dosis: 0,25 mg/kg = 3,5 mg = 0,7 mL		
Fenitoína	20 mg/kg	280 mg	Tomar 280 mg, llevar a 50 mL con SF; administrar en 20 min	
Levetiracetam	40 mg/kg	560 mg	Tomar 560 mg, llevar a 40 mL con SF; administrar en 15 min	
Fenobarbital	20 mg/kg	280 mg	Tomar 280 mg, llevar a 10 mL con SF; administrar en 15 min	
Ácido valproico	20 mg/kg	280 mg	Tomar 280 mg, llevar a 20 mL con SF; administrar en 15 min	
Manitol 20%	0,5 g/kg	7 g	35 mL	En 20 - 30 min para HTE
Manitol 15%	0,5 g/kg	7 g	46,6 mL	En 20 - 30 min para HTE
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo)	3 mL/kg		42 mL	En 10 - 20 min para HTE

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

Hipercalcemia severa Gluconato de calcio 10%: 7 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 1,4 - 2,8 mL (central) -Salbutamol 2,5 mg nebulizado. -Glucosa 10% 70 mL con insulina regular 1,4 U/hora IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): 14 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 28 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 84 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%: 7 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 1,4 - 2,8 mL (central)
Hiponatremia severa con convulsiones No corrija más de 8 mEq/L/día. 56 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.	Hipomagnesemia Tomar 700 mg (1,4 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 7 mEq. Vía periférica: diluir en 175 mL de Dx 5%; administrar en 1 hora. Vía central: diluir en 88 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 2,1 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 Dx 5% o SF; dosis inicial 7 mL/h; aumentar de a 7 mL/h según respuesta mL/h = mcg (γ)/kg/min; 7=0.05;14=0.1;21=0.15;28=0.2;35=0.25;42=0.3;56=0.4;70=0.5;140=1		
Dobutamina	Tomar 210 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	5 mcg (γ)/kg/min	1 – 4 mL/hora
Morfina	Tomar 14 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	20 mcg (γ)/kg/hora	1 – 4 mL/hora
Midazolam	Tomar 42 mg , llevar a 50 ml con Dx5% *	1 mcg (γ)/kg/min	1 – 4 mL/hora

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF