

17 kg

Anafilaxia

| | Dosis/kg | Indicar | Preparar | Administrar |
|---------------|---------------|-------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Adrenalina IM | 10 mcg(y)/ kg | 170 mcg (γ) | Usar concentración 1mg/mL (1:1.000) Repetir una vez si es necesario | 0,17 mL |

Resucitación

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Adrenalina IV/IO | 10 mcg (γ)/kg | 170 mcg (γ) | Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000) | 1,7 mL |
| Adrenalina ET | 100 mcg (γ)/kg | 1700 mcg (γ) | Usar concentración 1 mg/mL | 1,7 mL |
| Bolo SF | 20 mL/kg | | De Solución fisiológica | 340 mL |
| Glucosa | 500 mg/kg | 5 mL/kg | De solución de Dx10% | 85 mL |
| Descarga eléctrica | 1)1º dosis: 2 J/kg | 2)2º dosis: 4 J/kg | Usar paletas de adultos. DEA: parches pediátricos. | 1)34 J;2)68 J |
| Atropina | 20 mcg (γ)/kg | 340 mcg (γ) | Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF | 3,4 mL |
| Amiodarona | 5 mg/kg | 85 mg | Tomar 150 mg llevar a 25 mL con Dx5%. TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min. | 14,2 mL |
| Sulfato de Magnesio (MgSO4) | 50 mg/kg | 850 mg | Sin pulso: Tomar 850 mg (1,7 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 5 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 850 mg (1,7 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min. | |
| Adenosina (1º dosis) | 0,1 mg/kg | 1,7 mg | Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 1 mL | 0,6 ml |
| Adenosina (2º dosis) | 0,2 mg/kg | 3,4 mg | Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 2 mL | 1,1 ml |
| Adenosina (3º dosis) | 0,3 mg/kg | 5,1 mg | Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 2 mL | 1,7 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) | 5 | Profundidad: 14 cm del labio 17 cm de la nariz | Laringoscopio: hoja 2 |
| TET tamaño (Micro balón) | 4,5 | | Succión: sonda 10 French |
| TET tamaño (Con balón) | 4,5 | Máscara laríngea: Nº 2 | |

Agentes de inducción

| | | | | | |
|-----------|----------------|---------------|-------------|-----------------------------------------------|-------------|
| Ketamina | 1-2 mg/kg | 17-34 mg | | Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5% | 1,7- 3,4 mL |
| Propofol | 1-2 mg/kg | 17-34 mg | Riesgo CV ↓ | Usar concentración 10 mg/mL | 1,7- 3,4 mL |
| Tiopental | 2,5 -5 mg/kg | 43 -85 mg | Riesgo CV ↓ | Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF | 1,7- 3,4 mL |
| Fentanilo | 1-2 mcg (γ)/kg | 17-34 mcg (γ) | | Tomar 50 mcg (γ), llevar a 5 mL con SF o Dx5% | 1,7- 3,4 mL |
| Midazolam | 0,1 mg/kg | 1,7 mg | | Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5% | 1,7 mL |

Agentes paralizantes

| | | | | | |
|----------------|-----------|--------|--|------------------------------------------|---------|
| Succinilcolina | 1 mg/kg | 17 mg | | Tomar 50 mg, llevar a 5 mL con Dx5% o SF | 1,7mL |
| Rocuronio | 0,5 mg/kg | 8,5 mg | | Usar concentración 10 mg/mL | 0,85 mL |
| Vecuronio | 0,1 mg/kg | 1,7 mg | | Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD | 1,7mL |
| Pancuronio | 0,1 mg/kg | 1,7 mg | | Usar concentración 2 mg/mL | 0,85 mL |
| Atracurio | 0,4 mg/kg | 6,8 mg | | Usar concentración 10 mg/mL | 0,68 mL |

Antídotos

| | | | | | |
|-------------|------------|---------|--|------------------------------|---------|
| Sugammadex | 4 mg/kg | 68 mg | | Usar concentración 100 mg/mL | 0,68 mL |
| Naloxona | 0,01 mg/kg | 0,17 mg | | Usar concentración 0,4 mg/mL | 0,42 mL |
| Flumazenilo | 0,01 mg/kg | 0,17 mg | | Usar concentración 0,1 mg/mL | 1,7 mL |

Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL. 255 mg =2,55 mL pasar lento. | Glóbulos rojos empacados / Plasma fresco (5mL/kg) 85 mL (dilución 1:1) | Plaquetas (10-15 mL/kg) 170– 255 mL | Crioprecipitados (10 mL/kg) 170 mL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)

Corticosteroides

| | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Magnesio | 50 mg/kg | Tomar 850 mg (1,7 mL de MgSO4 al 50%) , llevar a 30 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 minutos. | Metilprednisolona 34 mg IV, luego 17 mg c/ 6 horas. |
| Aminofilina | 6 mg/kg | Tomar 102 mg , llevar a 100 mL con SF o Dx5% Administrar en 1 hora. | Dexametasona IV/IM: (0,3-0.6 mg/kg/día) Dosis inicial: 5,1 mg IV/IM , luego 2,6 mg c/6 horas |
| Salbutamol | 5 mcg (γ)/kg/minuto | Tomar 5,1 mg , llevar a 26 mL con SF. Administrar en 1 hora. | Hidrocortisona: 85 mg IV c/ 6 horas |

Convulsiones/ Neurología

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Midazolam IV/IM: Dosis: 0,15 mg/kg = 2,55 mg IV: tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. Administrar 2,55 mL IM: usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,51 mL Intranasal/bucal: Dosis 0,3 mg/kg = 5,1 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar 1 mL | Lorazepam IV: Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis: 0,1 mg/kg = 1,7 mg = 0.85 mL | Diazepam IV Usar concentración 5 mg/mL. Dosis: 0,25 mg/kg = 4,25 mg = 0,85 mL |
| Fenitoína 20 mg/kg 340 mg | Tomar 340 mg, llevar a 60 mL con SF; administrar en 20 min | |
| Levetiracetam 40 mg/kg 680 mg | Tomar 680 mg, llevar a 50 mL con SF; administrar en 15 min | |
| Fenobarbital 20 mg/kg 340 mg | Tomar 340 mg, llevar a 10 mL con SF, administrar en 15 min | |
| Ácido valproico 20 mg/kg 340 mg | Tomar 340 mg, llevar a 20 mL con SF, administrar en 15 min | |
| Manitol 20% 0,5 g/kg 8,5 g | 42,5 mL | En 20-30 min para HTE |
| Manitol 15% 0,5 g/kg 8,5 g | 57 mL | En 20 – 30 min para HTE |
| Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo) 3 mL/kg | 51 mL | En 10 – 20 min para HTE |

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hipercalemia severa Gluconato de calcio 10%: 8,5 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 1,7 - 3,4 mL (central) -Salbutamol 2,5 mg nebulizado. -Glucosa 10% 85 mL con insulina regular 1,7 U/hora IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): 17 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 34 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 100 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%: 8,5 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 1,7 – 3,4 mL (central) |
| Hiponatremia severa con convulsiones No corrija más de 8 mEq/L/día. 68 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min. | Hipomagnesemia Tomar 850 mg (1,7 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 8,5 mEq. Vía periférica: diluir en 212 mL de Dx 5%; administrar en 1 hora. Vía central: diluir en 106 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 2,55 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 8,5 mL/h; aumentar de a 8,5 mL/h según respuesta mL/h = mcg (γ)/kg/min: 8,5=0.05; 17=0.1; 25,5=0.15; 34=0.2; 42,5=0.25; 51=0.3; 68=0.4; 85=0.5; 170=1 | | |
| Dobutamina | Tomar 255 mg , llevar a 50 mL con Dx5% | 5 mcg (γ)/kg/min | 1 - 4 mL/hora |
| Morfina | Tomar 17 mg , llevar a 50 mL con Dx5% * | 20 mcg (γ)/kg/hora | 1 - 4 mL/hora |
| Midazolam | Tomar 51 mg , llevar a 50 ml con Dx5% * | 1 mcg (γ)/kg/min | 1 - 4 mL/hora |

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF