

30 kg

Anafilaxia

	Dosis/kg	Indicar	Preparar	Administrar
Adrenalina IM	10 mcg(y)/ kg	300 mcg (y)	Usar concentración 1 mg/mL (1:1.000) Repetir una vez si es necesario	0,3 mL

Resucitación

Adrenalina IV/IO	10 mcg (y)/kg	300 mcg (y)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	3 mL
Adrenalina ET	(dosis de adulto)	2,5 mg	Tomar 2,5 mg, llevar a 5 mL con SF	5 mL
Bolo SF	20 mL/kg		De Solución fisiológica	600 mL
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	150 mL
Descarga eléctrica	1)1º dosis: 2 J/kg	2)2º dosis: 4 J/kg	Usar paletas/parches de adultos	1)60 J;2)120 J
Atropina	20 mcg (y)/kg	600 mcg (y)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	6 mL
Amiodarona	5 mg/kg	150 mg	Tomar 150 mg llevar a 25 mL con Dx5%. TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min.	25 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	50 mg/kg	1500 mg	Sin pulso: Tomar 1500 mg (3 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 8 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 1500 mg (3 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 50 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	0,1 mg/kg	3 mg	Usar concentración de 3mg/mL	1 ml
Adenosina (2º dosis)	0,2 mg/kg	6 mg	Usar concentración de 3mg/mL	2 ml
Adenosina (3º dosis)	0,3 mg/kg	9 mg	Usar concentración de 3mg/mL	3 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)	6,5	Profundidad: 17 cm del labio 20 cm de la nariz	Laringoscopio: hoja 2
TET tamaño (Micro balón)	5,5		
TET tamaño (Con balón)	6	Máscara laríngea: Nº 2,5 - 3	

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	30-60 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	3- 6 mL
Propofol	1-2 mg/kg	30-60 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	3- 6 mL
Tiopental	2,5 -5 mg/kg	75 -150 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	3-,6 mL
Fentanilo	1-2 mcg (y)/kg	30-60 mcg (y)		Tomar 50 mcg (y), llevar a 5 mL con SF o Dx5%	3- 6 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	3 mg		Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5%.	3 mL

Agentes paralizantes

Succinilcolina	1 mg/kg	30 mg		Tomar 50 mg, llevar a 5 mL con Dx5% o SF	3 mL
Rocuronio	0,5 mg/kg	15 mg		Usar concentración 10 mg/mL	1,5 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	3 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	3 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	3 mg		Usar concentración 2 mg/mL	1,5 mL
Atracurio	0,4 mg/kg	12 mg		Usar concentración 10 mg/mL	1,2 mL

Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	120 mg		Usar concentración 100 mg/mL	1,2 mL
Naloxona	dosis inicial	0,2 mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	0,5 mL
Flumazenilo	dosis inicial	0,2 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	2 mL

Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL. 450 mg =4,5 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados / Plasma fresco (5mL/kg) 150 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 300 – 450 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 300 mL
--	--	---	---

30 kg

Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)

Corticosteroides

Magnesio	50 mg/kg	Tomar 1500 mg (3 mL de MgSO4 al 50%) , llevar a 50 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 minutos.	Metilprednisolona 60 mg IV, luego 30 mg c/ 6 horas.
Aminofilina	6 mg/kg	Tomar 180 mg , llevar a 180 mL con SF o Dx5%. Administrar en 1 hora.	Dexametasona IV/IM: (0,3-0.6 mg/kg/día) Dosis inicial: 8 mg IV/IM, luego 4 mg c/6 horas
Salbutamol	5 mcg (γ)/kg/minuto	Tomar 9 mg , llevar a 45 mL con SF. Administrar en 1 hora.	Hidrocortisona: 150 mg IV c/ 6 horas

Convulsiones/ Neurología

Midazolam IV/IM: Dosis: 0,15 mg/kg = 4,5 mg IV: tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. Administrar 4,5 mL IM: usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,9 mL Intranasal/bucal: Dosis 0,3 mg/kg = 9 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar 1,8 mL	Lorazepam IV: Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis: 0,1 mg/kg = 3 mg = 1,5 mL	Diazepam IV: Usar concentración 5 mg/mL. Dosis: 0,25 mg/kg = 7,5 mg = 1,5 mL	
Fenitoína	20 mg/kg	600 mg	Tomar 600 mg, llevar a 100 mL con SF; administrar en 20 min
Levetiracetam	40 mg/kg	1200 mg	Tomar 1200 mg, llevar a 80 mL con SF; administrar en 15 min
Fenobarbital	20 mg/kg	600 mg	Tomar 600 mg, llevar a 25 mL con SF, administrar en 15 min
Ácido valproico	20 mg/kg	600 mg	Tomar 600 mg, llevar a 25 mL con SF, administrar en 15 min
Manitol 20%	0,5 g/kg	15 g	75 mL En 20 - 30 min para HTE
Manitol 15%	0,5 g/kg	15 g	100 mL En 20 - 30 min para HTE
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo)	3 mL/kg		90 mL En 10 - 20 min para HTE

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

Hipercalcemia severa Gluconato de calcio 10%: 15 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 3 - 6 mL (central) -Salbutamol 5 mg nebulizado. -Glucosa 10% 150 mL con insulina cristalina 3 U/hora IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): 30 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 60 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 180 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%: 15 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 3 - 6 mL (central)
Hiponatremia severa con convulsiones No corrija más de 8 mEq/L/día. 120 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.	Hipomagnesemia Tomar 1500 mg (3 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 50 mL con Dx5% o SF. Administrar en 2 horas.
	Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 15 mEq. Vía periférica: diluir en 375 mL de Dx 5%; administrar en 1 hora. Vía central: diluir en 190 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 4,5 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 15 mL/h; aumentar de a 15 mL/h según respuesta mL/h = mcg (γ)/kg/min: 15=0.05; 30=0.1; 45=0.15; 60=0.2; 75=0.25; 90=0.3; 120=0.4; 150=0.5; 300=1		
Dobutamina	Tomar 180 mg , llevar a 100 mL con Dx5%	1 mcg (γ)/kg/min	5 - 20 mL/hora
Morfina	Tomar 30 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	20 mcg (γ)/kg/hora	1 - 4 mL/hora
Midazolam	Tomar 50 mg , llevar a 50 ml con Dx5% *	1 mg/hora (dosis de adulto)	1 - 4 mL/hora

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF