

5,5 kg

Anafilaxia

Dosis/kg	Indicar	Preparar	Administrar	
Adrenalina IM	10 mcg (γ)/kg	55 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL (1:1.000)	0,06 mL

Resucitación

Adrenalina IV/IO	10 mcg (γ) /kg	55 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	0,55 mL
Adrenalina ET	100 mcg (γ)/kg	550 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL	0,55 mL
Bolo SF	20 mL/kg		De solución fisiológica	110 mL
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	27,5 mL
Descarga eléctrica	1)1ª dosis: 2 J/kg	2)2ª dosis: 4 J/kg	Usar paletas/parches pediátricos	1)11 J; 2)22 J
Atropina	20 mcg (γ)/kg	110 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	1,1 mL
Amiodarona	5 mg/kg	27,5 mg	Tomar 150 mg llevar 25 mL de <u>Dx5%</u>	4,6 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	50 mg/kg	275 mg	TV sin pulso: en 3 min. TV con pulso: en 20 -120 min Sin pulso: Tomar 275 mg (0,55 mL de MgSO4 50%), llevar a 5 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 275 mg, llevar a 20 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1ª dosis)	0,1 mg/kg	0,55 mg	Usar concentración de 3 mg/mL y jeringa de 1 mL	0,18 mL
Adenosina (2ª dosis)	0,2 mg/kg	1,1 mg	Usar concentración de 3 mg/mL y jeringa de 1 mL	0,37 mL
Adenosina (3ª dosis)	0,3 mg/kg	1,65 mg	Usar concentración de 3 mg/mL y jeringa de 1 mL	0,55 mL
<u>Nebulización Adrenalina</u> Obstrucción de vía aérea superior/ Estridor	0,5 mg/kg	2,75 mg	Usar concentración 1 mg/mL Racémica (2,25%): tomar 0,28 mL, llevar a 4 mL con SF	2,75 mL

Intubación (preparar una medida mayor y otra menor)

TET tamaño (Sin balón)	3,5	Profundidad: 10 cm del labio 12 cm de la nariz	Laringoscopia: 0
TET tamaño (Micro balón)	3		
TET tamaño (Con balón)	No disponible		
		Máscara laríngea talla: Nº 1	Succión: sonda 6 French

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	5,5- 11 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	0,55- 1,1 mL
Propofol	1-2 mg/kg	5,5- 11 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	0,55 -1,1 mL
Tiopental	2,5 - 5 mg/kg	13,8-27,5 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	0,55 -1,1 mL
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	5,5-11 mcg (γ)		Tomar 50 mcg (γ), llevar a 5mL con SF o Dx5%	0,55 - 1,1 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	0,55 mg		Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5%	0,55 mL

Agentes paralizantes

Succinilcolina	2 mg/kg	11 mg		Usar concentración 20 mg/mL	0,55 mL
Rocuronio	0,5 mg/kg	2,75 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,28 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	0,55 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	0,55 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	0,55 mg		Usar concentración 2 mg/mL	0,28 mL
Atracurio	0,4 mg/kg	2,2 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,22 mL

Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	22 mg		Usar concentración 25 mg/mL	0,9 mL
Naloxona	0,01 mg /kg	0,055 mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	0,14 mL
Flumazenil	0,01 mg/kg	0,055 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	0,55 mL

Hemorragia severa incontrolable - usar fluidos TIBIOS

Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL 83 mg= 0,83 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados /Plasma fresco (5 mL/kg) 27,5 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 55- 83 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 55 mL
---	---	--	--

Convulsiones/ Neurología

5,5 kg

Midazolam Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. IV o IM Dosis: 0,15 mg/kg= 0,825 mg = 0,83 mL Intranasal/bucal: Usar concentración 5 mg/mL. Dosis 0,3 mg/kg = 1,65 mg = 0,33 mL		Lorazepam IV Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF. Dosis: 0,1 mg/kg= 0,55 mg= 0,28 mL		Diazepam IV Usar concentración 5 mg/mL Dosis:0,25 mg/kg= 1,38 mg= 0,28 mL	
Fenitoína	20 mg/kg	110 mg	Tomar 110 mg, llevar a 20 mL con SF; administrar en 20 min		
Levetiracetam	40 mg/kg	220 mg	Tomar 220 mg, llevar a 20 mL con SF; administrar en 15 min		
Fenobarbital	20 mg/kg	110 mg	Tomar 110 mg, llevar a 5 mL con SF; administrar en 15 min		
Ácido valproico	20 mg/kg	110 mg	Tomar 110 mg, llevar a 5 mL con SF; administrar en 15 min		
Piridoxina		50-100 mg	Consultar a Neurología		
Manitol 20%	0,5 g/kg	2,75 g	13,8 mL	En 20 - 30 min para HTE	
Manitol 15%	0,5 g/kg	2,75 g	18,3 mL	En 20 - 30 min para HTE	
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica ver anexo)		3 mL/kg	16,5 mL	En 10 - 20 min para HTE	

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

Hipercalcemia

-Gluconato de calcio 10%: **2,75 mL** lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: **0,55 – 1,1 mL** (central)

-Salbutamol: 2,5 mg nebulizado

-Glucosa 10%: **27,5 mL** con insulina regular **0,55 U/hora** IV

-Bicarbonato sodio 8,4% (1M): **5,5 mL** (igual dosis para **Acidosis**). Vía Central: llevar a 11 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 33 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.

Hiponatremia severa con convulsiones

No corrija más de 8 mEq/L/día.

22 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.

Hipocalcemia Severa

Gluconato de calcio 10%: **2,75 mL**, pasar lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: **0,55 – 1,1 mL** (central).

Hipomagnesemia

Tomar 275 mg (**0,55 mL** de MgSO4 al 50%), llevar a 20 mL con SF o Dx5%. Administrar en 2 horas.

Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento

Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 2,75 mEq.

Vía periférica: diluir en 70 mL de Dx5%; administrar en 1 hora.

Vía central: diluir en 35 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
Prostaglandina	Tomar 330 mcg (γ) llevar a 50 mL con SF	0,02mcg (γ)/kg/min	0,5 - 5 mL/hora Shock: iniciar altas dosis, anticipar apnea/necesidad de intubación.
Adrenalina/ Noradrenalina (central/ IO)	Tomar 0,83 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	0,05 mcg (γ)/kg/min	1 – 10 mL/hora
Noradrenalina/ Adrenalina (periférica) 1 mL/kg/hora= 0,1 mcg (γ)/kg/min	Tomar 3 mg , llevar a 500 mL con Dx5% o SF; iniciar dosis a 2,75 mL/h; aumentar de a 2,75 mL/h según respuesta mL/h = mcg (γ)/kg/min; 2,75=0.05; 5,5=0.1; 8,25=0.15; 11=0.2; 13,75=0.25; 16,5=0.3; 22=0.4; 27,5=0.5; 55=1		
Dobutamina	Tomar 83 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	5 mcg (γ)/kg/min	1 - 4 mL/hora
Morfina	Tomar 5,5 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	20 mcg (γ)/kg/hora	1 - 4 mL/hora
Midazolam	Tomar 16,5 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	1 mcg (γ)/kg/min	1 - 4 mL/hora

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF