

# 55 kg

## Anafilaxia

	Dosis/kg	Indicar	Preparar	Administrar
<b>Adrenalina IM</b>	<b>(dosis de adulto)</b>	<b>0,5 mg</b>	Usar concentración 1mg/mL (1:1.000) Repetir una vez si es necesario	<b>0,5 mL</b>

## Resucitación

<b>Adrenalina IV/IO</b>	<b>(dosis de adulto)</b>	<b>1 mg</b>	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	<b>10 mL</b>
Adrenalina ET	(dosis de adulto)	2,5 mg	Tomar 2,5 mg, llevar a 5 mL con SF	<b>5 mL</b>
Bolo SF	20 mL/kg		De Solución fisiológica	<b>1100 mL</b>
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	<b>275 mL</b>
Descarga eléctrica	(dosis de adulto)		Usar paletas/parches de adultos	<b>200 J</b>
Atropina	(dosis de adulto)	1 mg	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	<b>10 mL</b>
Amiodarona	5 mg/kg	275 mg	Tomar 300mg llevar a 50 mL con Dx5%. TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min.	<b>45,8 mL</b>
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	(dosis máxima)	2000 mg	<b>Sin pulso:</b> Tomar 2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 10 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. <b>Con pulso:</b> Tomar 2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 60 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	0,1 mg/kg	5,5 mg	Usar concentración de 3mg/mL	<b>1,8 mL</b>
Adenosina (2º dosis)	0,2 mg/kg	11 mg	Usar concentración de 3mg/mL	<b>3,7 mL</b>
Adenosina (3º dosis)	0,3 mg/kg	16,5 mg	Usar concentración de 3mg/mL	<b>5,5 mL</b>
<b>Nebulización L-Adrenalina</b>	Obstrucción de vía aérea superior/ Estridor:	<b>5 mg</b>	Usar concentración 1 mg/mL <b>Racémica (2,25%):</b> Tomar <b>0,5 mL</b> , llevar a 4 mL con SF	<b>5 mL</b>

## Intubación (preparar una medida mayor y otra menor)

TET tamaño (Sin balón)	7	<b>Profundidad:</b> 21 cm del labio 23 cm de la nariz	<b>Laringoscopio:</b> hoja 3
TET tamaño (Micro balón)	7		
TET tamaño (Con balón)	6,5	<b>Máscara laríngea:</b> Nº 4	<b>Succión:</b> sonda 12 French

## Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	55-110 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	<b>5,5- 11 mL</b>
Propofol	1-2 mg/kg	55-110 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	<b>5,5- 11 mL</b>
Tiopental	2,5 -5 mg/kg	137,5 -275 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	<b>5,5-11 mL</b>
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	55-110 mcg (γ)		Tomar 100 mcg (γ), llevar a 10 mL con SF o Dx5%	<b>5,5- 11 mL</b>
Midazolam	0,1 mg/kg	5,5 mg		Tomar 10 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%.	<b>5,5 mL</b>

## Agentes paralizantes

Succinilcolina	1 mg/kg	55 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF	<b>5,5 mL</b>
Rocuronio	0,5 mg/kg	27,5 mg		Usar concentración 10 mg/mL	<b>2,75 mL</b>
Vecuronio	0,1 mg/kg	5,5 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	<b>5,5 mL</b>
Pancuronio	0,1 mg/kg	5,5 mg		Usar concentración 2 mg/mL	<b>2,75 mL</b>
Atracurio	0,4 mg/kg	22 mg		Usar concentración 10 mg/mL	<b>2,2 mL</b>

## Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	220 mg		Usar concentración 100 mg/mL	<b>2,2 mL</b>
Naloxona	dosis inicial	0,2 mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	<b>0,5 mL</b>
Flumazenilo	dosis inicial	0,2 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	<b>2 mL</b>

## Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

<b>Ácido tranexámico</b> (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL. <b>825 mg =8,25 mL</b> pasar lento.	<b>Glóbulos rojos empacados / Plasma fresco</b> (5mL/kg) <b>275 mL</b> (dilución 1:1)	<b>Plaquetas</b> (10-15 mL/kg) <b>550- 825 mL</b>	<b>Crioprecipitados</b> (10 mL/kg) <b>550 mL</b>
---	--	--	---

## Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)

## Corticosteroides

<b>Magnesio</b>	50 mg/kg	Tomar <b>2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%)</b> , llevar a 60 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 minutos.	<b>Metilprednisolona:</b> 60 mg IV, luego 55 mg c/ 6 horas <b>Dexametasona:</b> (0,3-0.6 mg/kg/día) Dosis inicial 8 mg IV/IM, luego 4 mg c/6 horas <b>Hidrocortisona:</b> 275 mg IV c/ 6 horas
<b>Aminofilina</b>	6 mg/kg	Tomar <b>330 mg</b> , llevar a 330 mL con SF o Dx5%. Administrar en 1 hora.	
<b>Salbutamol</b> (dosis de adulto)	Bolo IV, luego 5-10 mcg (γ)/kg/hora	Bolo <b>250 mcg (γ)</b> en 1 minuto, luego tomar <b>500 mcg (γ)</b> , llevar a 10 mL con SF, administrar en 1 - 2 horas.	

## Convulsiones/ Neurología

<b>Midazolam EV/IM:</b> Dosis: 0,15 mg/kg = 8,25 mg <b>EV:</b> tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. Administrar <b>8,25 mL</b> <b>IM:</b> usar concentración 5 mg/mL. Administrar <b>1,65 mL</b> <b>Intranasal/bucal:</b> (dosis de adulto) = 10 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar <b>2 mL</b>	<b>Lorazepam IV:</b> Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis (de adulto): 4 mg = <b>2 mL</b>	<b>Diazepam IV:</b> Usar concentración 5 mg/mL. Dosis (de adulto): 10 mg= <b>2 mL</b>
<b>Fenitoína</b> 20 mg/kg <b>1100 mg</b> <b>Levetiracetam</b> 40 mg/kg <b>2200 mg</b> <b>Fenobarbital</b> dosis máxima <b>1000 mg</b> <b>Ácido valproico</b> dosis máxima <b>1000 mg</b>	Tomar 1100 mg, llevar a 180 mL con SF; administrar en 20 min Tomar 2200 mg, llevar a 140 mL con SF; administrar en 15 min Tomar 1000 mg, llevar a 40 mL con SF, administrar en 15 min Tomar 1000 mg, llevar a 40 mL con SF, administrar en 15 min	
<b>Manitol 20%</b> 0,5 g/kg 27,5 g <b>137,5 mL</b> <b>Manitol 15%</b> 0,5 g/kg 27,5 g <b>183 mL</b> <b>Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo)</b> 3 mL/kg <b>165 mL</b>		En 20 - 30 min para HTE En 20 - 30 min para HTE En 10 - 20 min para HTE

## Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

<b>Hipercalcemia severa</b> Gluconato de calcio 10%: <b>20 mL</b> lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: <b>5 - 10 mL</b> (central) -Salbutamol 5 mg nebulizado. -Glucosa 10% <b>275 mL</b> con insulina cristalina <b>5,5 U/hora</b> IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): <b>55 mL</b> (igual dosis para <b>Acidosis</b> ). Vía Central: llevar a 110 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 330 mL con Dx 5%/SF. Según causa, administrar bolo en 1 min o infusión intermitente: en 1 hora <b>El calcio y el bicarbonato de sodio se deben administrar en diferentes vías.</b>  <b>Hiponatremia severa con convulsiones</b> <b>No corrija más de 8 mEq/L/día.</b> <b>220 mL</b> Cloruro de sodio 3% durante 20 min.	<b>Hipocalcemia Severa</b> Gluconato de calcio 10%: <b>20 mL</b> lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: <b>5-10 mL</b> (central)  <b>Hipomagnesemia</b> Tomar 2000 mg ( <b>4 mL</b> de MgSO4 al 50%), llevar a 60 mL con Dx5% o SF. Administrar en 2 horas.  <b>Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento</b> Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 27,5 mEq. Vía periférica: diluir en 700 mL de Dx 5%; administrar en 2 horas. Vía central: diluir en 350 mL de DX5%; administrar en 2 horas 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
<b>Adrenalina/ Noradrenalina</b> (central/ IO)	Tomar <b>6 mg</b> , llevar a 100 mL con Dx5%	1 mcg (γ)/minuto (dosis de adulto)	1 - 10 mL/hora
<b>Noradrenalina/ Adrenalina</b> (periférica) 1mL/kg/hora= 0,1 mcg (γ)/kg/min	Tomar <b>3 mg</b> , llevar a 500 mL con Dx 5% o SF; dosis inicial 27,5 mL/h; aumentar de a 27,5 mL/h según respuesta  <b>mL/h = mcg (γ)/kg/min: 27,5=0.05; 55=0.1; 82,5=0.15; 110=0.2; 137,5=0.25; 165=0.3; 220=0.4; 275=0.5; 550=1</b>		
<b>Dobutamina</b>	Tomar <b>600 mg</b> , llevar a 100 mL con Dx5%	100 mcg (γ)/minuto (dosis de adulto)	5 - 30 mL/hora
<b>Morfina</b>	Tomar <b>50 mg</b> , llevar a 50 mL con Dx5% *	1 mg/hora (dosis de adulto)	1 - 4 mL/hora
<b>Midazolam</b>	Tomar <b>50 mg</b> , llevar a 50 ml con Dx5% *	1 mg/hora (dosis de adulto)	1 - 4 mL/hora

\* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF