

60 kg

Anafilaxia

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

Resucitación

Adrenalina IV/IO	(dosis de adulto)	1 mg	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	10 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	1200 mL
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	300 mL
Descarga eléctrica	(dosis de adulto)		Usar paletas/parches de adultos	200 J
Atropina	(dosis de adulto)	1 mg	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	10 mL
Amiodarona	5 mg/kg	300 mg	Tomar 300 mg llevar a 50 mL con Dx5%. TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min.	50 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	(dosis máxima)	2000 mg	Sin pulso: Tomar 2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 10 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 60 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	(dosis de adulto)	6 mg	Usar concentración de 3mg/mL	2 ml
Adenosina (2º dosis)	(dosis de adulto)	12 mg	Usar concentración de 3mg/mL	4 ml
Adenosina (3º dosis)	(dosis de adulto)	18 mg	Usar concentración de 3mg/mL	6 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)	7	Profundidad: 21 cm del labio 23 cm de la nariz	Laringoscopio: hoja 3
TET tamaño (Micro balón)	7		Succión: sonda 12 French
TET tamaño (Con balón)	6,5	Máscara laríngea: N° 4	

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	60- 120 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	6- 12 mL
Propofol	1-2 mg/kg	60- 120 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	6- 12 mL
Tiopental	2,5 -5 mg/kg	150- 300 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	6-12 mL
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	60- 120 mcg (γ)		Tomar 100 mcg (γ), llevar a 10 mL con SF o Dx5%	6- 12 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	6 mg		Tomar 10 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%.	6 mL

Agentes paralizantes

Succinilcolina	1 mg/kg	60 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF	6 mL
Rocuronio	0,5 mg/kg	30 mg		Usar concentración 10 mg/mL	3 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	6 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	6 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	6 mg		Usar concentración 2 mg/mL	3 mL
Atracurio	0,4 mg/kg	24 mg		Usar concentración 10 mg/mL	2,4 mL

Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	240 mg		Usar concentración 100 mg/mL	2,4 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. 900 mg =9 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados / Plasma fresco (5 mL/kg) 300 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 600-900 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 600 mL
--	---	---	---

Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)**Corticosteroides**

Magnesio	dosis máxima	Tomar 2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%) , llevar a 60 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 minutos.	Metilprednisolona: 60 mg IV, luego 60 mg c/ 6 horas.
Aminofilina	6 mg/kg	Tomar 360 mg , llevar a 360 mL con SF o Dx5%. Administrar en 1 hora.	Dexametasona: Dosis inicial 8 mg IV/IM, luego 4 mg c/6 horas
Salbutamol (dosis de adulto)	Bolo IV, luego 5-10 mcg (γ)/kg/hora	Bolo 250 mcg (γ) en 1 minuto, luego tomar 500 mcg (γ) , llevar a 10 mL con SF, administrar en 1 - 2 horas.	Hidrocortisona: 300 mg IV c/ 6 horas

Convulsiones/ Neurología

Midazolam IV/IM: Dosis: 0,15 mg/kg = 9 mg IV: tomar 10 mg, llevar a 10 mL con SF. Administrar 9 mL IM: usar concentración 5 mg/mL. Administrar 1,8 mL Intranasal/bucal: (dosis de adulto) = 10 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar 2 mL	Lorazepam IV: Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis (de adulto): 4 mg = 2 mL	Diazepam IV: Usar concentración 5 mg/mL. Dosis (de adulto): 10 mg = 2 mL	
Fenitoína	20 mg/kg	1200 mg	Tomar 1200 mg, llevar a 200 mL con SF; administrar en 20 min
Levetiracetam	40 mg/kg	2400 mg	Tomar 2400 mg, llevar a 160 mL con SF; administrar en 15 min
Fenobarbital	Dosis máxima	1000 mg	Tomar 1000 mg, llevar a 40 mL con SF, administrar en 15 min
Ácido valproico	Dosis máxima	1000 mg	Tomar 1000 mg, llevar a 40 mL con SF, administrar en 15 min
Manitol 20%	0,5 g/kg	3 g	150 mL En 20 - 30 min para HTE
Manitol 15%	0,5 g/kg	3 g	200 mL En 20 - 30 min para HTE
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo)	3 mL/kg		180 mL En 10 - 20 min para HTE

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

Hipercalemia severa Gluconato de calcio 10%: 20 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 5 - 10 mL (central) -Salbutamol 5 mg nebulizado. -Glucosa 10% 300 mL con insulina regular 6 U/hora IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): 60 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 120 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 360 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%: 20 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 5 -10 mL (central)
Hiponatremia severa con convulsiones No corrija más de 8 mEq/L/día. 240 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.	Hipomagnesemia Tomar 2000 mg (4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 60 mL con Dx5% o SF. Administrar en 2 horas.
	Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 30 mEq. Vía periférica: diluir en 750 mL de Dx 5%; administrar en 2 horas. Vía central: diluir en 375 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
Adrenalina/ Noradrenalina (central/ IO)	Tomar 6 mg , llevar a 100 mL con Dx5%	1 mcg (γ)/minuto (dosis de adulto)	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 30 mL/h; aumentar de a 30 mL/h según respuesta mL/h = mcg (γ)/kg/min: 30=0.05; 60=0.1; 90=0.15; 120=0.2; 150=0.25; 180=0.3; 240=0.4; 300=0.5; 600=1		
Dobutamina	Tomar 600 mg , llevar a 100 mL con Dx5%	100 mcg (γ)/minuto (dosis de adulto)	5 - 30 mL/hora
Morfina	Tomar 50 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	1 mg /hora (dosis de adulto)	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