

Midazolam 2,5 mg/ml solución oral

Composición

Componentes	Cantidad
Midazolam	250 mg
Jarabe simple c.s.p.	100 ml

Modo de elaboración

1. Retirar con una jeringa 50 ml de midazolam amp 5 mg/ml (contiene 250 mg de midazolam).
2. Transferir a una probeta graduada.
3. Añadir jarabe simple hasta completar 100 ml.
4. Comprobar que el volumen final es correcto (100 ml).
5. Agitar y transferir, sin dejar reposar, a un envase adecuado (vidrio o plástico).

Caducidad y conservación

- Estabilidad: 56 días en nevera (7 °C) o a temperatura ambiente (hasta 40 °C)
- Conservación: en nevera o a temperatura ambiente.

Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Midazolam 2,5 mg/ml, solución oral</u>	
Conservar a temperatura ambiente.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

Observaciones

En la bibliografía consultada para la elaboración de esta fórmula se utiliza midazolam ampollas 5 mg/ml.

Los datos disponibles sobre el pH y solubilidad de clorhidrato de midazolam indican que concentraciones superiores a 2,5 mg/ml deben tener un pH < 4,2 para garantizar la solubilidad.

Bibliografía

- Ruiz MJ, San Martín E, Ezquer J, y cols. Jarabe de midazolam: estudio de estabilidad de una solución oral para uso hospitalario. Farm Hosp 1995; 19: 41-44.
- Steedman S, Koonce J, Wynn J, Brahen N. Stability of midazolam hydrochloride in a flavored, dye-free oral solution. Am J Hosp Pharm 1992; 49: 615-618.

Midazolam oral

Indicaciones

- Hipnótico-sedante.
- Sedación consciente antes de un procedimiento diagnóstico.

Posología

La dosis de midazolam debe ser individualizada a partir de la edad del paciente, patología de base, medicación concurrente y efecto deseado. Si se administran conjuntamente otros medicamentos depresores del sistema nervioso central, la dosis debe ser disminuida en un 30%. Para la titulación del efecto sedante deseado, pueden administrarse varias dosis bajas, espaciando las mismas 3-5 minutos para la valoración del paciente.

— Dosis oral habitual

- Niños \geq 6 meses en sedación, ansiolisis y amnesia antes de un procedimiento diagnóstico o de la anestesia: 0,3-0,5 mg/kg en dosis única. Dosis máxima: 20 mg.
- Niños de 6 meses a 6 años y pacientes poco cooperadores: pueden ser necesarias dosis altas, de hasta 1 mg/kg
- Niños de 6 a \geq 16 años y pacientes cooperadores (especialmente si la intensidad y duración de la sedación es menos crítica): puede ser suficiente 0,25 mg/kg.

Información al paciente

Debe administrarse con el estómago vacío (habitualmente está contraindicada la ingesta de alimentos antes de la sedación previa a un procedimiento diagnóstico). La recuperación total del paciente puede prolongarse durante 24 horas.