

ACICLOVIR

Grupo farmacológico: antivírico.

Dosificación

- **Intravenosa**
30-60 mg/kg/día dividido cada 8 h.
- **Oral**
40-80 mg/kg/día dividido cada 8 ó 6 h.

Presentación

- Aciclovir GES® 250 mg Vial.
- Aciclovir Stiefel Farma® 200 mg Comp dispersables.
- Zovirax forte® 80 mg/mL Susp Oral.

Reconstitución

Reconstituir con 10 mL de API o SF.

Concentración final: 25 mg/mL.

La solución reconstituida es estable durante 8 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración de 7 mg/mL y adm. lentamente en 1 hora.
 - Concentración máx. de 10 mg/mL.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** se puede adm. indistintamente con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Infusiones rápidas se han asociado con nefrotoxicidad debido a la cristaluria y el daño en los túbulos renales.

No refrigerar el vial o la solución diluida ya que puede precipitar.

El vial de aciclovir contiene 26 mg (1,13 mmoles) de sodio.

La suspensión de aciclovir parahidroxibenzoato de metilo, parahidroxibenzoato de propilo y sorbitol.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 07/04/2015 / 25/11/2015

ADENOSINA

Grupo farmacológico: antiarrítmico.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos: dosis inicial IV rápida de 0,05-0,1 mg/kg; se puede incrementar la dosis cada 1 ó 2 minutos hasta un máx. de 0,3 mg/kg.
 - Lactantes, niños y adolescentes: dosis inicial IV rápida de 0,1 mg/kg (máx. 6 mg); se puede aumentar hasta 0,2 mg/kg (máx. 12 mg).

Presentación

- Adenocor 6 mg/2 mL Vial (3 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración: ver anexo de dosificación de fármacos en soporte avanzado.

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Para dosis > 600 mcg: sin diluir a 3 mg/mL y adm. en 1-2 segundos.
 - Para dosis < de 600 mcg (0,2 mL), debemos diluirlo 1:10 con SF a una concentración final de 300 mcg/mL y adm. en 1-2 segundos.
 - Se debe lavar la vía con 5-10 mL SF después de cada bolo, en lactantes y niños y con 20 mL en adolescentes.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

Observaciones

Se debe elevar la extremidad durante la adm. y mantenerla al menos 30 segundos después de la adm. de la adenosina.

Utilizar una vía venosa lo más cercana posible al corazón (preferiblemente no usar las de extremidades inferiores).

Se puede adm. por vía IO.

El vial de Adenocor® contiene 18 mg de cloruro de sodio (2 mL) que corresponden a 0,3 mmoles (7,1 mg) de sodio.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 07/04/2015 / 25/11/2015

ADRENALINA o EPINEFRINA

Grupo farmacológico: estimulantes cardíacos, excluyendo glucósidos cardíacos: agentes adrenérgicos y dopaminérgicos.

Dosificación

Parenteral

- **En paro cardíaco y bradicardia**
 - **IV/IO directa:** 0,01 mg/kg (10 mcg/kg) dosis máxima 1 mg; se puede repetir cada 3-5 minutos.
- **En shock e hipotensión**
 - Infusión continua IV de 0,1-1,5 mcg/kg/minuto (dosis máx. de 5 mcg/kg/minutos).
- **En Anafilaxia**
 - **IV directa:** 0,01 mg/kg (máximo 0,5 mg cada 20 minutos); puede usarse en perfusión continua a 0,1 mcg/kg/minuto, para prevenir dosis repetidas en reacciones severas.
 - **IM:** 0,01 mg/kg (máximo 0,3-0,5 mg cada 5-15 minutos).

Nebulizada

- **En la bronquiolitis**
 - 0,25-0,5 mg/kg, (mínimo 1 mg, máx. 5 mg). Se puede repetir a demanda, cada 3-4 h.

Presentación

- Adrenalina 1 mg/mL (1:1000) Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración: ver anexo de dosificación de fármacos en soporte avanzado.

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluida a 1:10 en SF (1 mL de adrenalina y 9 mL de SF equivale a 1:10.000) y adm. rápidamente, en 1-2 segundos.
- **Infusión intermitente:** NO
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a una concentración de 50 mcg/mL (0,05 mg/mL); se debe adm. con bomba.
- **Inyección IM:** SI
 - Ad sin diluir en reacciones alérgicas.
- **Nebulizada:** mezclar con 4-5 mL de SF o de suero salino hipertónico 3%, a un flujo de 6-8 litros por minuto.

Soluciones compatibles y estabilidad

Para la adm. IV: SF y SG5%

Para la adm. nebulizada: SF

La solución diluida es estable durante 24 h en nevera.

Observaciones

Se puede adm. por vía **endotraqueal** en paro cardíaco y bradicardia:

- Neonatos: 0,05-0,1 mg/kg (0,5-1 mL/kg diluida a 1:10 en SF (1 mL de adrenalina y 9 mL de SF) se puede repetir cada 3-5 minutos
- En lactantes, niños y adolescentes: 0,1 mg/kg (0,1 mL/kg de la amp sin diluir) dosis máx de 2,5 mg; se puede repetir cada 3-5 minutos.

Después se debe adm. al menos 5 mL de SF.

También se puede adm. por vía SC en ataques agudos de asma y reacciones alérgicas sin diluir.

Evitar la extravasación ya que es vesicante (ver anexo de extravasación).

Contiene metabisulfito de sodio.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 07/04/2015 / 25/11/2015

ALBÚMINA

Grupo farmacológico: sustituto de la sangre y fracción proteica del plasma.

Dosificación y Administración

- **Intravenosa**
 - **Hipovolemia:** 0,5-1 g/kg/dosis (máx: 6 g/kg/día).
 - **Hipoproteïnemia:** 0,5-1 g/kg/dosis.
 - **Síndrome nefrótico:** 0,25-1 g/kg/dosis.

Presentación

- Alburnorm® 20% 50 mL Frasco.
- Albutein® 5% 500 mL Vial.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO
- **Infusión intermitente:** SI
 - **Hipovolemia:** se adm. diluida al 5%. La velocidad de infusión depende de la severidad del cuadro, normalmente en 30-60 minutos.
 - Velocidad máx. de adm. después de la reposición plasmática:
 - 20%: 1 mL/minuto.
 - 5%: 2-4 mL/minuto.
 - **Hipoproteïnemia:** se puede adm. sin diluir al 20% en bolos intermitentes o en infusión continua. adm. en 2-4 h.
 - Velocidad de adm. (datos en adultos):
 - 20%: 2-3 mL/minutos
 - 5%: 5-10 mL/minutos.
 - **Síndrome nefrótico**
 - Se puede adm. sin diluir al 20%, adm. en 1-12 h; o bien diluida al 5% y adm. en 1 hora.
- **Infusión continua:** NO
- **Inyección IM:** NO

Preparación de albumina al 5% (para pacientes con restricción de sodio)

Dilución: por cada 1 mL de albumina 20% 3 mL de SF o SG 5%.

La dilución se debe realizar con SF (si no hay problemas de sobrecarga de sodio) o SG5%, nunca con API debido a que puede producir hemólisis hipotónica.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Observaciones

La adm. muy rápida puede conllevar a hipertensión aguda, sobrecarga vascular, edema pulmonar y fallo cardíaco.

La adm. de grandes cantidades de albumina diluida en SG5% puede conllevar a hiponatremia; por lo que en estos casos la dilución se debe realizar con SF.

Las dos especialidades disponibles en nuestro centro contienen 130-160 mmoles/L de sodio.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 07/04/2015 / 25/11/2015

AMIKACINA

Grupo farmacológico: antibiótico aminoglucósido.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos > 2 kg:
 - **Infecciones generales**
 - < 7 días: 15 mg/kg/24 h
 - 2-28 días: 15 mg/kg/12-24 h.
 - **Meningitis:**
 - < 7 días: 15-20 mg/kg/día dividido cada 12 h
 - 2-28 días: 30 mg/kg/día dividido cada 8 h
 - Lactantes, niños y adolescentes:
 - **Infecciones generales:** 15-22 mg/kg/día dividida cada 8 h.
 - **Meningitis en lactantes y niños:** 20-30 mg/kg/día dividida cada 8 h; en adolescentes: 20 mg/kg/día.

Se recomienda individualizar las dosis en base a las concentraciones terapéuticas.

Presentación

- Amikacina Normon® 125 mg/2 mL Vial (62,5 mg/mL).
- Amikacina Normon® 500 mg/2 mL Vial (250 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración habitual de 5 mg/mL en SF o SG 5% y adm. a una velocidad de adm. entre 30 minutos y 1 h.
 - Concentración máx. 10 mg/mL.
 - En lactantes se recomienda entre 1-2 h.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - Inyección IM profunda directa sin diluir.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG 5%.

Las soluciones diluidas son estables durante 24 h a TA o en nevera.

Observaciones

Los viales de Amikacina Normon® contienen metabisulfito sódico.

En ocasiones la solución puede presentar una coloración amarilla pálida que no indica ninguna alteración en la potencia del fármaco.

La adm. junto con beta-lactámicos como penicilinas y cefalosporinas debe espaciarse al menos 1 h.

Se recomienda la monitorización de niveles plasmáticos. Margen terapéutico:

En dosis múltiples día: pico: 20-30 mg/L y valle: 4-8 mg/L.

En dosis ampliada de intervalo o dosis día: pico: 35-40 mg/L (en pacientes críticos 46-60 mg/L) ; a las 12 horas: < 8 mg/L.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 17/04/2015 / 25/11/2015

AMIODARONA

Grupo farmacológico: antiarrítmico.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Taquicardia ventricular o fibrilación ventricular sin pulso:** adm. por vía IV o IO en bolo de 5 mg/kg (máx 300 mg/dosis); se puede repetir hasta 3 veces, un máx diario de 15 mg/kg.
 - **Taquicardia ventricular con pulso:** adm. por vía IV o IO 5 mg/kg (máx 300 mg/dosis) en 20-60 minutos; se puede repetir hasta 3 veces, un máx día de 15 mg/kg.
 - **Taquiarritmias, incluyendo taquicardia ectópica de la unión, taquicardia supraventricular:**
 - Dosis de choque IV: 5 mg/kg (máx 300 mg/dosis) en 60 minutos; se puede repetir la dosis inicial de choque; no exceder de 15 mg/kg/día en bolo.
 - Infusión IV continua de 5 mcg/kg/minuto; ir aumentando según necesidad hasta un máx de 15 mcg/kg/minuto (dosis máx 2200 mg/día).
- **Oral (taquiarritmia supraventricular)**
 - Neonatos: 10-20 mg/kg/día adm. cada 12 h durante 7-10 días, posteriormente reducir a 5-10 mg/kg/día, durante 2-7 meses.
 - Lactantes y niños: 10-15 mg/kg/día cada 12-24 h durante 4-14 días; ir reduciendo hasta 5 mg/kg/día cada 24 h, durante varias semanas.

Presentación

- Trangorex® 150 mg/3 mL Amp (50 mg/mL).
- Trangorex® 200 mg Comp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - En **resucitación cardiopulmonar por taquicardia ventricular o fibrilación ventricular sin pulso**: se puede adm. sin diluir (información de adultos).
 - Alternativa: ver anexo de dosificación de fármacos en soporte avanzado.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - **Vía periférica:** diluir en SG 5% a una concentración de 1,5 mg/mL y adm. en menos de 1 h.
 - **Vía central:** Concentraciones >2 mg/mL y en tiempo de infusión > a 1 h.
 - Concentración máx.: 6 mg/mL.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir en SG 5% a una concentración de 1,5 mg/mL.
 - **Vía central** concentraciones >2 mg/mL.
 - Concentración mínima 0,6 mg/mL.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** adm. con las comidas; no mezclar con zumo de pomelo.

Soluciones compatibles y estabilidad

SG 5%.

Las solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

En la taquicardia ventricular o fibrilación ventricular sin pulso y en la taquicardia ventricular con pulso se puede adm. por vía IO.

No se deben exceder las concentraciones y velocidades de adm. indicadas debido al riesgo de hepatotoxicidad severa.

Si aparece hipotensión o bradicardia se debe disminuir la velocidad de adm..

La disolución de amiodarona debe realizarse en envases de **vidrio o plástico que no contenga PVC**; y utilizar sistemas especiales de adm. de baja adsorción, ya que la amiodarona se adsorbe y disuelve el PVC, sobre todo en las perfusiones continuas que duran más de 2 h.

Trangorex en amp contiene alcohol bencílico.

Los comp de Trangorex® contienen lactosa.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 21/04/2015 / 25/11/2015

AMOXICILINA

Grupo farmacológico: penicilina de amplio espectro.

Dosificación

- **Oral**
 - Neonatos: 20-30 mg/kg/día, dividida cada 12 h.
 - **Otitis media aguda:** 30-40 mg/kg/día dividida cada 8 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes.
 - **Infección leve a moderada:** 20-50 mg/kg/día dividida cada 12-8 h.
 - **Infección grave:** 80-100 mg/kg/día dividida cada 8 h (dosis máx. 4 g al día).

Presentación

- Amoxicilina Normon® 50 mg/mL Susp.
- Amoxicilina Normon® 250 mg Sob.
- Amoxicilina Normon® 500 mg Caps.

Administración

- **Oral:** puede ser adm. indistintamente con o sin comida; se puede mezclar con leche o zumo; agitar bien la suspensión antes de su uso.

Observaciones

Los sob y la susp de Amoxicilina Normon® contienen sacarosa.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 21/04/2015 / 25/11/2015

AMOXICILINA/CLAVULÁNICO ÁCIDO

Grupo farmacológico: combinación de penicilinas con inhibidores de betalactamasas.

Dosificación (las dosis se refieren a amoxicilina).

- **Intravenoso**
 - Lactantes < 3 meses y < 4 kg.
 - 50-100 mg/kg/día dividida cada 12 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes.
 - 100-150 mg/kg/día dividida cada 6 h (máx. 2 g por dosis).
- **Oral**
 - Neonatos: 30 mg/kg/día dividida cada 12 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes: 40-80 mg/kg/día dividida cada 8 h (máx. 3 g de amoxicilina y 375 mg de clavulánico al día).

Presentación

- Augmentine® 100 mg/12,5 mg/mL Susp.
- Amoxicilina/ácido clavulánico Sandoz® 500 mg/125 mg Comp.
- Amoxicilina/ácido clavulánico Sala® 875 mg/125 mg Sob.
- Amoxicilina/ácido clavulánico Normon® 500 mg/50 mg Vial.
- Amoxicilina/ácido clavulánico Normon® 1000 mg/200 mg Vial.
- Amoxicilina/ácido clavulánico Normon® 2000 mg/200 mg Vial.

Reconstitución

Viales de 500 mg/50 mg con 10 mL de API (50 mg/mL)*.

Viales de 1000 mg/200 mg con 20 mL de API (50 mg/mL)*.

Viales de 2000 mg/200 mg con 20 mL de API (100 mg/mL)*.

*Las soluciones reconstituidas son estables durante 20 minutos.

Al reconstituir el vial hay una expansión del volumen pero no se ha tenido en cuenta en la concentración, al considerarse despreciable.

Administración

- **Inyección IV directa:** Si.
 - Adm. lentamente en 3-4 minutos a una concentración de 50 mg/mL; la dosis máx. por esta vía es de 1 g; la adm. IV directa está contraindicada en niños menores de 3 meses.
- **Infusión intermitente:** Si.
 - Diluir a una concentración de 10-20 mg/mL en SF y adm. en 30- 40 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** se puede adm. indistintamente con o sin comidas; aunque se recomienda adm. antes de las comidas para reducir la posible intolerancia gastrointestinal y optimizar la absorción de amoxicilina/ácido clavulánico. Se puede mezclar con leche o zumo.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

Las soluciones diluidas son estables durante 1 h a TA.

Observaciones

Las soluciones reconstituidas son normalmente incoloras o con un color paja pálido.

Augmentine® Susp contiene aspartamo y maltodextrina (glucosa).

Amoxicilina/ácido clavulánico Sala® Sob contiene sacarosa y glucosa (maltodextrina procedente de maíz y glucosa).

Amoxicilina/ácido clavulánico Normon® 500 mg/50 mg Vial contiene 31,5 mg (1,4 mmol) de sodio/vial.

Amoxicilina/ácido clavulánico Normon® 1000 mg/200 mg Vial contiene 62,9 mg (2,7 mmol) de sodio/vial.

Amoxicilina/ácido clavulánico Normon® 2000 mg/200 mg Vial contiene 125,8 mg (5,5 mmol) de sodio/vial.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 21/04/2015 / 25/11/2015

AMPICILINA

Grupo farmacológico: penicilina de amplio espectro.

Dosificación

- **Intravenoso**
 - Neonatos.
 - Dosis general: (8-28 días): 50 mg/kg/6 h.
 - **Meningitis** en niños > 7 días: 50-75 mg/kg/6 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes.
 - **Infecciones moderadas:** 100-150 mg/kg/día dividida cada 6 h (máx. 4 g al día).
 - **Infecciones severas:** 200-400 mg/kg/día dividida cada 6 h (máx. 12 g al día).

Presentación

- Gobemicina® 500 mg Vial + 4 mL Amp de API.
- Gobemicina® 1000 mg Vial + 4 mL Amp de API.

Reconstitución

- Vial de 500 mg con 4 mL de API (125 mg/mL).
- Vial de 1000 mg con 4 mL de API (250 mg/mL).

Las soluciones reconstituidas son estables durante 1 h.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Para dosis \leq 500 mg se puede adm. a una concentración de 125 mg/mL en 3-5 minutos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Para dosis > 500 mg: diluir a una concentración que no exceda de 30 mg/mL en SF y adm. en 10-15 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

Las soluciones diluidas son estables durante 8 h a TA.

Observaciones

No recomendada la adm. IV directa de dosis mayores de 500 mg ya que una adm. rápida se ha relacionado con la aparición de convulsiones.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 21/04/2015 / 25/11/2015

ANTITROMBINA III

Grupo farmacológico: antitrombóticos.

Dosificación

Existe muy poca información de uso en pediatría ya que no está indicada su utilización. Las dosis descritas están basadas en las de adultos:

- **Intravenoso**
 - La actividad de antitrombina debe mantenerse por encima del 80% durante el tratamiento, a no ser que el estado clínico indicase un nivel efectivo distinto.
 - La dosis inicial habitual en el déficit congénito: 30 - 50 UI/kg.
 - Otra forma de calcularlo sería con la siguiente fórmula:
Unidades a adm.= peso corporal (kg) x [100 - actividad de antitrombina basal (%)] x 0,8.

Presentación

- Anbinex® 500 UI Vial+ 10 mL de API Jer precargada (50 UI/mL).

Reconstitución

Reconstituir el vial con 10 mL de API de la jer precargada, utilizando el filtro que se proporciona.

Agitar el vial con giros suaves hasta total disolución; acoplar el filtro-jer al vial y aspirar el contenido del mismo en la jeringa.

La solución reconstituida es estable durante 12 h a TA y 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. a una concentración de 50 UI/mL y adm. a una velocidad máx. 0,08 mL/kg/minuto.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

No procede.

Observaciones

El vial de Anbinex® contiene 1,45 mmol (33,35 mg) de sodio.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 21/04/2015 / 25/11/2015

ASCÓRBICO, ÁCIDO

Grupo farmacológico: vitamina C.

Dosificación

- **VO, IV, IM**

Escorbuto

Iniciar con 100 mg divididos cada 8 h durante 1 semana; seguido de 100 mg cada día hasta la normalización de niveles (usualmente 1-3 meses).

Acidificación de la orina: **VO:** 500 mg divididos cada 6-8 h.

Presentación

- Ácido Ascórbico® (vitamina C) 1000 mg/5 mL Amp. (200 mg/mL)

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir 1:1 con SG5% o SF y adm. en al menos 10 minutos.
 - Una adm. rápida puede causar mareo.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI (vía de elección).

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Uso inmediato; adm. protegido de la luz.

Observaciones

El Ácido Ascórbico® Amp contiene parahidroxibenzoato de metilo y parahidroxibenzoato de propilo.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 21/04/2015 / 25/11/2015

ATRACURIO

Grupo farmacológico: bloqueante neuromuscular no despolarizante.

Dosificación

- **Intravenoso**
 - Neonatos: 0,25-0,4 mg/kg inicialmente, seguido de una dosis de mantenimiento de 0,25 mg/kg según sea necesario para mantener el bloqueo neuromuscular; perfusión continua de 0,4 mg/kg/h.
 - Lactantes, niños ≤ 2 años: 0,3-0,4 mg/kg inicialmente, seguido de una dosis de mantenimiento de 0,3-0,4 mg/kg según sea necesario para mantener el bloqueo neuromuscular; perfusión continua de 0,6-1,2 mg/kg/h.
 - Niños >2 años y adolescentes: 0,4-0,5 mg/kg, seguido de 0,08-0,1 mg/kg a los 20-45 minutos; se puede repetir cada 15-25 minutos; infusión continua de 0,54-0,6 mg/kg/h.

Presentación

- Tracrium® 50 mg/5 mL Amp (10 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. a una concentración de 10 mg/mL y adm. rápidamente.
 - Para pesos < 20 kg se recomienda diluir a 1 mg/mL (1 mL = 10 mg + 9 SF).
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración máx. de 0,5 mg/mL y adm. según la velocidad pautada.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG 5%.

Observaciones

Precaución en pacientes que son sensibles a histamina (pacientes con asma, reacciones anafilácticas previas enfermedad cardiovascular, etc) ya que puede existir una liberación masiva de histamina produciendo eritema, prurito, urticaria, broncoespasmo, hipotensión, y cambios en el ritmo cardiaco.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 04/06/2015 / 25/11/2015

ATROPINA

Grupo farmacológico: anticolinérgico, amina terciaria.

Dosificación

- **Intravenoso**
Bradicardia.
 - Neonatos, lactantes, niños y adolescente.
 - **IV, I.O:** 0,02 mg/kg/dosis; dosis mínima recomendada de 0,1 mg.
 - Sin embargo si se utiliza esa dosis mínima en niños <5 kg el resultado es una dosis >0,02 mg/kg; (no está documentada la dosis mínima en este rango de peso).
 - La dosis máx. 0,5 mg se puede repetir 1 vez en 3-5 minutos; siendo la dosis máx. total de 1 mg (en adultos la dosis máx. es de 3 mg).
 - **Endotraqueal:** 0,04 a 0,06 mg/kg/dosis; se puede repetir si es necesario.

Presentación

- Atropina® 1 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración: ver anexo de dosificación de fármacos en soporte avanzado.

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Se puede adm. sin diluir (1 mg/mL) en inyección IV rápida (una inyección lenta puede conllevar a una bradicardia paradójica).
 - Para peso < 10 kg se recomienda diluir a 0,1 mg/mL (1mL = 1mg + 9 SF).
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

Observaciones

Para la vía endotraqueal se adm. la dosis y a continuación 1-5 mL de SF o API (la absorción es mayor con API).

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 04/06/2015 / 25/11/2015

AZITROMICINA

Grupo farmacológico: antibacteriano de uso sistémico: macrólido.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos: 10 mg/kg cada 24 h (en **infecciones por *Chlamydia*** la dosis es de 20 mg/kg/día).
 - Lactantes, niños y adolescentes: 10 mg/kg/día (máx.: 500 mg).
- **Oral**
 - Neonatos: 10 mg/kg cada 24 h (en **infecciones por *Chlamydia*** la dosis es de 20 mg/kg/día).
 - Lactantes, niños y adolescentes: 10-12 mg/kg/día (máx. 500 mg) el día 1, seguido de 5- 6 mg/kg/día (máx. 250 mg).

Presentación

- Zitromax.® 500 mg Vial.
- Zitromax.® 40 mg/mL Susp.
- Zitromax.® 500 mg Comp.

Reconstitución

Reconstituir con 4,8 mL de API.

Concentración final: 100 mg/mL.

La solución reconstituida es estable durante 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
Diluir a una concentración de 1 mg/mL y adm. en 3 h; o bien a una concentración máx. de 2 mg/mL e infundir en al menos 1 h (NUNCA menos de 1 h).
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** se puede adm. indistintamente con o sin comidas. No adm. conjuntamente con antiácidos.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

No utilizar concentraciones superiores a 2 mg/mL y respetar el tiempo de infusión.

En función del tipo de infección la duración del tratamiento va desde 3-5 días.

Zitromax.® Susp oral contiene sacarosa.

Zitromax.® Comp contiene lactosa.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 04/06/2015 / 25/11/2015

BENCILPENICILINA SÓDICA

Grupo farmacológico: penicilinas sensibles a beta-lactamasas.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos:
 - 75,000-150,000 UI/kg/día, dividida cada 8 h.
 - **En meningitis:** 200.000 UI/kg/día, dividida cada 8 ó 6 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes:
 - 100,000-300,000 UI/kg/día, dividida cada 6 h.
 - **En meningitis:** 200,000-500,000 UI/kg/día, dividida cada 6 h. (dosis máx. 24 millones de UI al día).

Presentación

- Penibiot® 1 M UI Vial + 5 mL API Amp.
- Penibiot® 5 M UI Vial + 10 mL API Amp.
- Penilevel® 600,000 UI Vial + 4 mL API Amp.

Reconstitución

Penibiot® 1 M UI con 5 mL de API (200,000 UI/mL).

Penibiot® 5 M UI con 10 mL de API (500,000 UI/mL).

Penilevel® 600,000 UI, Vial con 4 mL de API (150,000 UI/mL).

Las soluciones reconstituidas son estables durante 24 h.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO recomendado.
- **Infusión intermitente:** SI.
Diluir a una concentración de 100.000 UI/mL en SF e infundir en 15-60 minutos.
En lactantes y neonatos se recomienda adm. a una concentración de 50,000 UI/mL e infundir en 15-30 minutos.
Concentración máx. de 500,000 UI/mL.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF; incompatible con SG5%.

Las soluciones diluidas son estables durante 24 h.

Observaciones

Penibiot® 1 M UI contiene 39 mg de sodio por vial.

Penibiot® 5 M UI contiene 206,9 mg de sodio por vial.

También se puede adm. por vía intrarraquídea, intrapleural, intraarticular, pericárdica e intraperitoneal.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 04/06/2015 / 25/11/2015

BENCILPENICILINA BENZATINA

Grupo farmacológico: penicilinas sensibles a beta-lactamasas.

Dosificación

- **Intramuscular**
 - Neonatos
 - **Sífilis congénita:** 50,000 UI/kg (dosis única).
 - Lactantes, niños y adolescentes
 - **Prevención primaria de fiebre reumática por Streptococo del grupo A.**
 - ≤ 27 kg: 600,000 UI
 - > 27 kg: 1,200,000 UI
 - **Sífilis:** 50,000 UI/kg (dosis única); máx. 2,400,000 UI.

Presentación

- Benzetacil® 600,000 UI Vial + 4 mL de API Amp.
- Benzetacil® 1,200,000 UI Vial + 4 mL de API Amp.

Reconstitución

Benzetacil® 600,000 UI reconstituir con 2,5 mL de API (240,000 UI/mL).

Benzetacil® 1,200,000 UI reconstituir con 4 mL de API (300,000 UI/mL).

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
Adm. profunda.

Soluciones compatibles y estabilidad

No procede.

Observaciones

Se recomienda el masaje de la zona y la deambulacion tras su adm. IM para disminuir el dolor y favorecer la absorción. Tras su reconstitución, la adm. ha de ser inmediata ya que cristaliza rápidamente, aumentando el dolor.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 17/07/2015 / 25/11/2015

BIOTINA

Grupo farmacológico: vitamina hidrosoluble del grupo B.

Dosificación

- **Parenteral y oral**
 - **Deficiencia de biotina y alteraciones metabólicas:** 5-20 mg/24 h; dosis máx de 50 mg.

Presentación

- Medebiotin Forte® 5 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI
 - Lentamente en 3-5 minutos.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - Vía de adm. de elección.
- **Oral:** SI.
 - Se puede mezclar con líquidos o papillas

Soluciones compatibles y estabilidad

No procede.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 17/07/2015 / 25/11/2015

BIPERIDENO

Grupo farmacológico: antiparkinsoniano anticolinérgico.

Dosificación

- **Parenteral**
 - **Síntomas extrapiramidales:** 0,04- 0,1 mg/kg/dosis; se puede repetir cada $\frac{1}{2}$ hora; hasta un máx. de 4 dosis (5 mg).

Presentación

- Akineton® 5 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluir a una concentración de 1 mg/mL y adm. lentamente en al menos 2 minutos.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

No procede.

Observaciones

Precaución debido a que la adm. IV puede conllevar a una ligera hipotensión.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 20/07/2015 / 25/11/2015

BUPIVACAINA

Grupo farmacológico: anestésico local tipo amida de inicio de acción lento y larga duración.

Dosificación

- La dosis varía en función del procedimiento, grado de anestesia necesario, vascularización del tejido y duración de la anestesia requerida.
- Bloqueo nervioso periférico: 5 mL de una solución a 0,25% ó 0,5% (12,5-25 mg)
- Dosis máxima: 400 mg/día

Presentación

- Bupivacaina® 0,25 %, 0,50 % y 0,75% (sin epinefrina) Braun medical, Amp 10 mL.
- Inibsacain® 0,25% y 0,50 % (con epinefrina), Amp 10 mL.

Reconstitución

- No procede.

Administración

- Adm. solamente por infiltración, vía epidural, espinal, bloqueo nervioso periférico o simpático.

Observaciones

No adm. por vía IV o IM. La adm. por vía IV puede desencadenar una arritmia cardiaca, paro cardiaco, convulsiones, coma y paro respiratorio.

Autores y revisores: Hernández Gago Y/Fernández Ureña S

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 17/07/2015 / 25/11/2015

BUTILESCOPOLAMINA

Grupo farmacológico: antagonista competitivo de los receptores colinérgicos muscarínicos.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Lactantes y niños: 0,3 -0,6 mg/kg. Dosis máx. 1,5 mg/kg.
- **Oral**
 - Niños <6 años: 10 mg cada 8 h.
 - Niños >6 años: 10-20 mg de 3-5 veces/día. Dosis máx. 100 mg/día.

Presentación

- Buscapina® 10 mg Comp.
- Butilescopolamina 20 mg/mL FM Sol Oral.
- Buscapina® 20 mg/1 mL. Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. de forma lenta, en 2-3 minutos.
 - Si es necesario se puede disolver en SF o SG5%.
- **Infusión intermitente:** NO recomendable.
- **Infusión continua:** NO recomendable.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:** SI.
 - Los comp recubiertos deberán ser ingeridos con un poco de líquido sin masticar.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Observaciones

Se puede adm. por vía SC.

Las amp se pueden utilizar para la VO.

Los comp contienen sacarosa.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 25/11/2015

CARNITINA (levo-carnitina)

Grupo farmacológico: suplemento nutricional.

Dosificación

Tratamiento del déficit primario de carnitina y enfermedades mitocondriales.

- **Intravenosa**
 - Neonatos/lactantes/niños y adolescentes: 50 mg/kg en dosis única.
 - En paciente con crisis metabólica grave, puede ser necesaria una dosis equivalente en las siguientes 24 h, repartidas cada 3-8 h. Dosis máx. 300 mg/kg/día.
- **Oral**
 - Neonatos: 50 mg/kg/día, cada 3-4 h (hasta 100-300 mg/kg/día).
 - Lactantes, niños y adolescentes: 50-100 mg/kg/día en 2-3 tomas. Dosis máx. 300 mg/kg/día o bien 3 g/día.

Tratamiento de la toxicidad por ácido valpróico.

- **Intravenosa:** 100 mg/kg/día dividida cada 6- 8 h (dosis máx. 3-6 g).
- **Oral:** 100-150 mg/kg/día.

Presentación

- Carnicor® 300 mg/mL. Sol Oral 40 mL Frasco.
- Carnicor® 1g/5 mL Amp. (200 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. en 2-3 minutos a una concentración de 200 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración de 0,5- 8 mg/mL con SF y adm. en 30 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a una concentración de 0,5- 8 mg/mL y adm. en perfusión continua.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI. Diluir en bebidas o mezclado con alimentos semisólidos; adm. con las comidas. Consumir lentamente.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

La sol oral contiene sacarosa, sorbitol, p-hidroxibenzoato de metilo sódico y p-hidroxibenzoato de propilo sódico.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 26/11/2015

CASPOFUNGINA

Grupo farmacológico: antifúngico sistémico.

Dosificación

- **Neonatos y lactantes**
 - 1 mes-3 meses: 25 mg/m²/día.
 - 3 meses-1 año: 50 mg/m²/día.
- **Niños de 1-17 años**
 - 70 mg/m² el 1^{er} día (dosis máx. 70 mg) y luego continuar con 50 mg/m²/día. Si la respuesta es inadecuada se puede aumentar a 70 mg/m²/día (dosis máx. 70 mg).

Presentación

- Cancidas® 50 mg. Vial.
- Cancidas® 70 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir vial 50 mg con 10,5 mL de API: concentración final: 5,2 mg/mL.

Reconstituir vial 70 mg con 10,5 mL de API: concentración final: 7,2 mg/mL.

Queda una concentración mayor a la esperada debido a que existe un sobrellenado de producto. La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
Diluir a una concentración 0,5 mg/mL con SF y adm. en 1 h.
- **Infusión continua:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA y nevera.

Observaciones

No utilizar diluyentes que contengan glucosa, ya que la caspofungina no es estable en este medio. La vial contiene sacarosa.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 26/11/2015

CEFAZOLINA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina 1ª generación.

Dosificación

- **Intravenoso**
 - Neonatos:
 - > 7 días y >2000 g: 25 mg/kg/ cada 8 h.
 - Niños >1 mes:
 - **Infecciones moderadas:** 25-50 mg/kg/día cada 6-8 h.
 - **Infecciones graves, septicemia o endocarditis:** 100-150 mg/kg/día cada 6-8 h.
Dosis máx. 6 g/día.
 - **Profilaxis quirúrgica:** 30 mg/kg/dosis, 30-60 minutos antes del procedimiento; repetir intraoperatoriamente si cirugía es prolongada. Dosis máx. 2 g.
 - **Profilaxis de endocarditis bacteriana:** 50 mg/kg/dosis, 30-60 minutos antes del procedimiento.

Presentación

- Cefazolina Sala® IV 1 g Vial.

Reconstitución

Reconstituir vial 1 g con 4 mL de API (250 mg/mL).

Para la adm. IV directa reconstituir con 10 mL de API (100 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 8 h a TA y 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluir a una concentración máx. de 100 mg/mL (se puede reconstituir el vial con 10 mL de API) y adm. en 3-5 minutos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración de 20 mg/mL con SF o SG5% y adm. en 10-60 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
 - Existe una presentación de cefazolina exclusiva para la vía IM.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Existe una presentación de cefazolina IM cuyo vial se reconstituye con disolvente conteniendo lidocaína, no se dispone de ella en nuestro hospital.

Se recomienda proteger de la luz el vial reconstituido.

El vial contiene 51 mg de sodio por gramo de cefazolina.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 26/11/2015

CEFIXIMA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina 3ª generación.

Dosificación

- **Oral:** 8 mg/kg/día, en dosis única o cada 12 h. Dosis máx.: 12 mg/kg/día (400 mg/día).
- **En profilaxis después de agresión sexual:** 8 mg/kg dosis única (máx. 400 mg).

Presentación

- Cefixima Normon® 400 mg Cáps.
- Denvar® 20 mg/mL Susp 20 mL Frasco.
- Pancef ME 20 mg/mL Susp 20 mL.

Reconstitución

Para la preparación de la susp llenar el frasco con agua potable hasta el nivel marcado, cerrar correctamente y agitar hasta conseguir una suspensión uniforme.

La susp reconstituida es estable durante 14 días en nevera.

Agitar cada vez antes de su uso.

Administración

- **Oral:** puede adm. indistintamente con o sin alimentos; la adm. con alimentos disminuye las molestias digestivas.
 - Agitar bien la susp antes de adm..

Observaciones

Denvar® susp contiene sacarosa y benzoato de sodio.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 25/11/2015

CEFOTAXIMA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina de 3ª generación.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos:
 - <7 días: 150 mg/kg/día cada 8-12 h.
 - >7 días: 150-200 mg/kg/día cada 8 h.
 - Lactantes y niños:
 - **Sin infección meningea:** 100-200 mg/kg/día dividido cada 6-8 h. Dosis máx. 12 g/día.
 - **Meningitis:** 300 mg/kg/día cada 6-8 h. Dosis máx. 12 g/día.

Presentación

- Cefotaxima Normon® IV 500 mg. Vial+ 2 mL API Amp.
- Cefotaxima Normon® IV 1 g. Vial+ 4 mL API Amp.
- Cefotaxima Normon® IV 2 g. Vial+ 10 mL API Amp.

Reconstitución

Reconstituir vial 500 mg con 2 mL API (250 mg/mL).

Reconstituir vial 1 g con 4 mL API (250 mg/mL).

Reconstituir vial 2 g con 10 mL API (200 mg/mL).

Las soluciones reconstituidas son estables durante 6-8 h a TA y 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. de forma lenta en 3-5 minutos a una concentración de 100 mg/mL (máx. de 200 mg/mL).
 - Adm. rápidas se han asociado con arritmias.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a la concentración de 10-40 mg/mL y adm. en 15-30 minutos.
 - Si restricción hídrica se puede diluir a una concentración máxima de 60 mg/mL.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
 - Existe una presentación de cefotaxima exclusiva para la vía IM.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%. No reconstituir en soluciones de bicarbonato sódico.

La solución diluida es estable durante 8 h a TA y 24 h en nevera.

Observaciones

Existe una presentación de cefotaxima IM cuyo vial se reconstituye con su disolvente específico (contiene lidocaína 1%). No disponible en nuestro hospital.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 25/11/2015

CEFOXITINA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina de 2ª generación.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos: 90-100 mg/kg/día dividido cada 8 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes:
 - **Infección leve-moderada** 80-100 mg/kg/día dividido cada 6-8 h (máximo 4 g/día).
 - **Infección grave:** 100-160 mg/kg/día, dividido cada 6 h (máximo 12 g/día).
 - **Profilaxis quirúrgica:** 30-40 mg/kg 30-60 minutos antes de la cirugía, seguido de 30-40 mg/kg/dosis cada 6 h (durante 24 h); dosis máx. 2 g.

Presentación

- Cefoxitina Normon® IV 1000 mg Vial+ 10 mL API Amp.

Reconstitución

Reconstituir vial 1 g con 10 mL API (100 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA y 4 días en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente en 3-5 minutos.
 - Concentración máx. 100-180 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración máx. de 40 mg/mL y adm. de 10-60 minutos.
 - En restricción de líquidos se puede utilizar hasta 125 mg/mL diluido con API.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
 - Existe una presentación de cefoxitina exclusiva para la vía IM

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA y en nevera.

Observaciones

Existe una presentación de cefoxitina IM cuyo vial se reconstituye con su disolvente específico (contiene lidocaína 1%). Se debe adm. en inyección profunda, preferentemente en masa muscular grande; en niños < 2 años está vía no está recomendada. No disponible en nuestro hospital.

A la concentración de 125 mg/mL la osmolaridad es la máx. recomendada para la vía periférica.

El vial de cefoxitina contiene aproximadamente 53,8 mg de sodio debe adm. con precaución a pacientes que precisan restricción sódica.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 30/11/2015

CEFTAZIDIMA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina 3^o generación.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos >2 kg: 150 mg/kg/día dividido cada 8 h.
 - Lactantes y niños hasta 40 kg: 100-150 mg/kg/día dividido cada 8 h.
 - **Infecciones severas (en pacientes neutropénicos):** 100-300 mg/kg/día dividido cada 8 h (máx 6 g/día).
 - **Meningitis:** 150 mg/kg/día dividido cada 8 h (máx. 6 g/día).
 - **Pacientes con fibrosis quística:** 200-400 mg/kg/día dividido cada 6-8 h (máx.12 g/día).
 - Niños > 40 Kg.
 - **Infección no complicada:** 1-2 g cada 8 h.
 - **Meningitis:** 2 g cada 8 h.

Presentación

- Ceftazidima Normon[®] IV 500 mg Vial +5 mL API Amp.
- Ceftazidima Normon[®] IV 1 g Vial.
- Ceftazidima Sala[®] IV 2 g Vial.

Reconstitución

Reconstituir vial 500 mg con 5 mL de API (90 mg/mL).

Reconstituir vial 1 g con 10 mL API y adicionar SF hasta 50 mL (20 mg/mL).

Reconstituir vial 2 g con 10 mL API y adicionar SF hasta 50 mL (40 mg/mL).

Las soluciones reconstituidas son estables durante 8 h a TA y 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente en 3-5 minutos.
 - Concentración máx.: 90 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% una concentración máx. 40 mg/mL y adm. en 15-30 minutos.
 - En restricción de líquidos se puede utilizar hasta 90 mg/mL diluido con API.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - Disolver vial de 500 mg en 1,5 mL de API (concentración 260 mg/mL).
 - Disolver vial de 1 g en 3 mL de API (concentración 260 mg/mL).
 - También se puede disolver con lidocaína 1% ó 0,5 %.
 - La dilución se realiza con la misma presentación que para la vía IV.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 8 h a TA o 24 h en nevera.

La dilución para la vía IM es estable durante 6 h a TA.

Observaciones

Se puede adm. por vía inhalada diluyendo la dosis en 3 mL de agua para inyección.

A la concentración de 125 mg/mL la osmolaridad es la máx. recomendada para la vía periférica.

El vial 500 mg contiene 26,04 mg (1,13 mmoles) de sodio.

El vial 1 g contiene 52,08 mg (2,26 mmoles) de sodio.

El vial 2 g contiene 100 mg (4,30 mmoles) de sodio.

Las soluciones por inyección en bolus se pueden adm. directamente en una vena.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 30/11/2015

CEFTRIAXONA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina de 3ª generación.

Dosificación

- **Intravenosa o Intramuscular**
 - Neonatos: 50 mg/kg/dosis cada 24 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes:
 - **Infecciones moderadas:** 50-75 mg/kg/dosis cada 24 h. Dosis máx. 1 g.
 - **Infecciones graves:** 100 mg/kg/dosis dividido cada 12 h-24 h. Dosis máx. 2 g, y en
 - **Meningitis:** hasta 4 g.
 - **Quimioprofilaxis en contactos de alto riesgo de pacientes con un cuadro meningocócico**
 - ≤ 12 años: 125 mg IM en dosis única.
 - > 12 años: 250 mg IM en dosis única.
 - **Profilaxis de transmisión sexual**
 - ≤ 45 kg 125 mg IM en dosis única (asociado con azitromicina y metronidazol).
 - > 45 kg 250 mg IM, IV en dosis única (asociado con azitromicina y metronidazol).

Presentación

- Ceftriaxona Normon® IM 250 mg Vial+ 2 mL Lidocaína Amp.
- Ceftriaxona Normon® IM 1000 mg Vial+ 3,5 mL Lidocaína Amp.
- Ceftriaxona Normon® IV 1000 mg Vial+ 10 mL API Amp.

Reconstitución

Reconstituir vial 250 mg IM con 2 mL amp de lidocaína 1 % (125 mg/mL).

Reconstituir vial 1 g IM con 3,5 mL amp de lidocaína 1 % (285,71 mg/mL).

Reconstituir vial 1 g IV con 10 mL de API (100 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 6 h a TA y 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI
 - Diluir a una concentración de 40 mg/mL y adm. en al menos 5 minutos.
 - **No recomendada.**
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración máx. de 40 mg/mL y adm. en 30 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI, preferentemente en un masa muscular grande.
 - La concentración de adm. va desde 100-350 mg/mL.
 - No inyectar más de 1 g en el mismo lugar.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA y en nevera.

Observaciones

Ceftriaxona está contraindicada en prematuros y en RN a término con hiperbilirrubinemia y en tratamiento con calcio IV.

Ceftriaxona 250 mg IM contiene 23 mg (18,6 mg = 0,80 mmoles) de sodio por vial.

Ceftriaxona 1 g IV e IM contiene 74,7 mg de sodio por vial lo que debe tenerse en cuenta en pacientes con dietas pobres en sodio.

La ceftriaxona no debe mezclarse ni adm. simultáneamente con soluciones que contengan calcio.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 01/12/2015.

CEFUROXIMA

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina de 2ª generación.

Dosificación

- **Intravenosa e intramuscular**
 - Neonatos > 2 kg 150 mg/kg/día dividido cada 8 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes
 - **Infecciones moderadas:** 75-100 mg/kg/día, dividido cada 8 h (máximo 4,5 g/día).
 - **Infecciones graves:** 100-200 mg/kg/día, dividido cada 6-8 h (máximo 6 g/día).

Presentación

- Cefuroxima Normon® IV 750 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir vial 750 mg con 6 mL API (**116 mg/mL**)* para la adm. IV.

Reconstituir vial 750 mg con 3 mL API (**216 mg/mL**)* para la adm. IM.

*El volumen resultante de la solución de cefuroxima en el medio de reconstitución se incrementa por el factor de desplazamiento del fármaco.

La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA y 48 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente en 3-5 minutos a una concentración de 116 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir en SF o SG5% a una concentración máx. de 30 mg/mL y adm. de 15-30 minutos.
 - En restricción de líquidos se puede utilizar hasta 137 mg/mL diluido con API.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI. En inyección IM profunda preferentemente en masa muscular grande.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA y 7 días en nevera.

Observaciones

Cefuroxima IV 750 mg contiene 42 mg (1,82 mmol) de sodio por vial.

A la concentración de 137 mg/mL la osmolaridad es la máxima recomendada para la vía periférica.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 01/12/2015

CEFUROXIMA, axetilo

Grupo farmacológico: antibiótico beta-lactámico: cefalosporina de 2ª generación.

Dosificación

- **Oral:** 15-30 mg/kg/día, dividido cada 12 h (máximo 500 mg por dosis).

Presentación

- Zinnat® 50 mg/mL Susp 70 mL.
- Zinnat® 500 mg Comp.
- Zinnat® 250 mg Sobres.

Reconstitución

Para la preparación de la susp llenar el frasco con agua potable hasta el nivel marcado, cerrar correctamente y agitar hasta conseguir una suspensión uniforme.

La susp reconstituida debe ser refrigerada inmediatamente, y es estable durante 10 días.

Reconstituir los sobres en un vaso con una pequeña cantidad de agua, agitar bien.

Los sobres reconstituidos, se deben ingerir inmediatamente.

Administración

- **Oral**
 - Los comp se deben tomar después de las comidas para su absorción óptima.
 - Los sobres y la susp se deben tomar con las comidas para su absorción óptima.

Observaciones

Zinnat® comp contiene parahidroxibenzoato de metilo, parahidroxibenzoato de propilo y propilenglicol.

Zinnat® sobres y susp contienen sacarosa, glucosa y aspartamo.

Los comp de cefuroxima (como axetilo) y el granulado para susp oral de cefuroxima (como axetilo) no son bioequivalentes y no son sustituibles mg-por-mg.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 01/12/2015

CIPROFLOXACINO

Grupo farmacológico: antibiótico del grupo de las fluoroquinolonas.

Dosificación

- **Intravenosa**

- Neonatos

En casos de infecciones multirresistentes: 20 mg/kg/día dividido cada 12 h.

- **En infecciones por *Pseudomonas* o *S. aureus* multirresistentes** se han utilizado hasta 60 mg/kg/día.

- Niños: 20-30 mg/kg/día dividido cada 12 h (máx. 800 mg/día).

- **Fibrosis quística:** 30 mg/kg/día dividido cada 8-12 h. (máx. 1,2 g).
- **Carbunco:** 20 mg/kg/día dividido cada 12 h (máx. 800 mg/día).

- **Oral**

Dosificación habitual: 20-30 mg/kg/día dividido cada 12 h (máximo 1,5 g/día).

- **Fibrosis quística:** 40 mg/kg/día dividido cada 12 h (máximo 2g/día).
- **Carbunco:** 30 mg/kg/día dividido cada 12 h (máximo 1 g/día).

Presentación

- Cetraxal® 100 mg/mL Susp 100 mL Frasco.
- Ciprofloxacino Normon® 250 mg Comp.
- Ciprofloxacino Normon® 500 mg Comp.
- Ciprofloxacino Normon® 400 mg/200 mL Frasco.
- Ciprofloxacino Fresenius® 200 mg/100 mL Frasco.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir en SF o SG5% a una concentración máx. 2 mg/mL y adm. en 60 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - La susp y los comp se puede adm. indistintamente con o sin alimentos. Si se toman con el estómago vacío, el principio activo se absorbe con mayor rapidez.
 - Agitar bien el frasco antes de cada adm..
 - Ciprofloxacino no debe tomarse con productos lácteos (p.e.:leche o yogur) ni con zumos de frutas enriquecidos en minerales (p.e.: zumo de naranja enriquecido en calcio), debe adm. 1-2 h antes o bien al menos 4 h después de adm. estos preparados.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h en nevera.

Observaciones

Existen presentaciones para la vía ótica y oftálmica en forma de gts.

Ciprofloxacino Normon® 2 mg/mL sol para perfusión contiene 15,4 mmol (354 mg) de sodio/100 mL.

Ciprofloxacino Fresenius® 2 mg/mL sol para perfusión contiene 15,1 mmol (347 mg) de sodio por cada 100 mL.

Cetraxal® susp contiene lecitina no debe utilizarse en caso de alergia al cacahuete o a la soja.

Los comp contienen propilenglicol.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 01/12/2015

CISATRACURIO

Grupo farmacológico: bloqueante neuromuscular no despolarizante de duración intermedia.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Bloqueo neuromuscular**
Dosis intermitente
 - Lactantes y niños <2 años: 0,15 mg/kg.
 - Niños ≥2 años y adolescentes
 - **Intubación endotraqueal:** 0,1- 0,15 mg/kg.
 - **Mantenimiento de relajación muscular:** bolo 0,02 mg/kg.
Perfusión IV 1-5 mcg/kg/minuto.

Presentación

- Cisatracurio Pfizer® 20 mg/10 mL Amp. (2 mg/mL).
- Cisatracurio Pfizer® 10 mg/5 mL Amp. (2 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. sin diluir en 5-10 segundos.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SF y SG5% a una concentración de 0,1-0,4 mg/mL.
- **Inyección IM:** NO. Produce irritación de los tejidos.

Soluciones compatibles y estabilidad

SG5%, SF.

La solución diluida (concentraciones de 0,1 y 2,0 mg/mL) es estable 24 h a TA y en nevera.

Observaciones

No existe información sobre el empleo de cisatracurio en RN con <1 mes de edad, dado que no ha sido estudiado en este grupo de pacientes.

Proteger las amp de la luz.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y.

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 07/12/2015

CLARITROMICINA

Grupo farmacológico: antibiótico macrólido.

Dosificación

- **Intravenosa** (uso off label)
 - Lactantes, niños y adolescentes: 15 mg/kg/día dividido cada 12 h (máx. 1g/día).
- **Oral**
 - Lactantes y niños <12 años: 15 mg/kg/día dividido cada 12 h (máxima 1g/día).
 - Niños > 12 años: 250-500 mg cada 12 h.
 - **Profilaxis de endocarditis bacteriana:** 15 mg/kg antes del procedimiento.
 - **Tratamiento de erradicación de H. Pylori:** 20 mg/kg/día cada 12 horas. (máx. 1g/día).

Presentación

- Claritromicina Normon® 250 mg Comp.
- Kofron® 50 mg/mL Susp100 mL Frasco.
- Claritromicina GES® 500 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir vial con 10 mL API (50 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA y 48 h en nevera.

La susp oral reconstituida es estable durante 15 días a TA (no refrigerar).

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración de 2 mg/mL y adm. durante 60 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** se puede adm. indistintamente con o sin alimentos. Aunque la presencia de alimentos puede retrasar ligeramente su absorción.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA y 48 h en nevera.

Observaciones

La susp oral de claritromicina contiene sacarosa y sulfitos.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 07/12/2015

CLINDAMICINA

Grupo farmacológico: antibiótico lincosamidas.

Dosificación

- **Intravenosa o Intramuscular**
 - Neonatos >2 kg: 20 mg/kg/día dividido cada 6-8 h.
 - Lactantes y niños y adolescentes
 - **Infecciones moderadas:** 20 mg/kg/día dividido cada 8 h (máx. 1,8 g/día).
 - **Infecciones severas:** 40 mg/kg/día dividido cada 6-8 h (máx. 2,7 g/día).
- **Oral**
 - **Infecciones moderadas:** 10-25 mg/kg/día dividido cada 8 h (máx. 1,8 g/día).
 - **Infecciones severas:** 30-40 mg/kg/día dividido cada 6-8 h (máx. 1,8 g/día).

Presentación

- Dalacin® 150 mg Caps.
- Clindamicina Accord® 600 mg Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración máx. de 12 mg/mL y adm. durante 10-60 minutos.
 - No exceder 30 mg/minuto ya que una adm. rápida puede conllevar a hipotensión e incluso a paro cardíaco.
 - La dosis de 1.200 mg se debe adm. en al menos 1 h.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - No adm. más de 600 mg.
- **Oral:** se recomienda adm. con el estómago vacío con bastante agua para evitar la irritación intestinal.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

Concentración no sobrepasar 12 mg/mL.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA y nevera.

Observaciones

Clindamicina amp contiene alcohol bencílico y sodio (20,24 mg por amp de 4 mL).

Dalacín caps contiene lactosa.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 07/12/2015

CLONAZEPAM

Grupo farmacológico: benzodiazepina anticonvulsiva.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **En el status epiléptico**
 - Dosis 0,03 mg/kg (0,01-0,09 mg/kg), Dosis máx. del bolo 2 mg. Repetir en 10 minutos y/o iniciar infusión IV continua a 0,01-0,03 mg/kg/h y ajustar la respuesta hasta un máx de 0,06 mg/kg/h. Dosis máx. 10 mg/día.
- **Oral**
 - Lactantes y niños < 30 kg
 - Dosis inicial: 0,01-0,03 mg/kg/día dividido cada 8-12 h. Ir aumentando como máx 0,5 mg cada 3 días, hasta el control de las convulsiones.
 - Dosis máx inicial 0,05 mg/kg/día.
 - Dosis mantenimiento: 0,1-0,2 mg/kg/día dividido cada 8 h. Dosis máx: 0,2 mg/kg/día.
 - Niños > 30 kg:
 - Dosis inicial: 1-1,5 mg/día dividido cada 8-12 h. Se puede aumentar de 0,5-1 mg cada 3 días hasta control de las convulsiones.
 - Dosis de mantenimiento: 0,05-0,2 mg/kg/día. Dosis máx. 20 mg/día.

Presentación

- Rivotril® 0,5 mg Comp.
- Rivotril® 2,5 mg/mL Gts 30 mL Frasco.
- Rivotril® 1 mg/1mL Amp+ 1mL API Amp.

Reconstitución

Diluir la ampolla de rivotril de 1 mg/1mL con 1 mL de API (0,5 mg/mL)

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - A una concentración de 0,5 mg/mL y adm. lentamente en 2-3 minutos.
- **Infusión IV intermitente:** NO.
- **Infusión Continua:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración de 12 mcg/mL y adm. a una velocidad de 10-30 mcg/kg/h. (Velocidad máx. 60 mcg/kg/h).
- **Inyección IM:** SI.
 - Debe reservarse cuando no es practicable la vía IV ya que el tiempo en alcanzar la concentración máx. es de 3 h.
- **Oral:** SI.
 - Se recomienda adm. con las comidas o agua para disminuir las molestias gastrointestinales.
 - Las gts se deben mezclar con agua o zumo.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 12 h.

Observaciones

Si la adm. es demasiado rápida o el grosor de la vena resulta insuficiente, existe riesgo de tromboflebitis que puede originar una trombosis. Debe adm. lentamente para evitar la irritación venosa local.

Evitar el uso de bolsas y equipos de perfusión que contengan PVC, ya que puede ser adsorbido disminuyendo su concentración en más del 50%.

Las amp contienen alcohol bencílico, propilenglicol y etanol.

Los comp contienen lactosa.

Las gts orales contienen propilenglicol.

Autores y revisores: Espinel Padrón Z/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/11/2015 / 07/12/2015

CLORPROMAZINA

Grupo farmacológico: antipsicóticos: fenotiazinas.

Dosificación

En procesos psicóticos y de agitación psicomotriz

- Niños \geq 6 meses, niños y adolescentes \leq 45,5 kg:
 - **Oral**
 - 0,55 mg/kg/dosis dividido cada 4-6 h.
 - Dosis máx. 500 mg /día.
 - **IV o IM**
 - 0,55 mg/kg/dosis cada 6-8 h (se pueden requerir dosis mayores en casos severos).
 - Dosis máx. diarias:
 - Niños $<$ 5 años o peso $<$ 20 kg: 40 mg/día.
 - Niños \geq 5 años y adolescentes o pesando 20- 45 kg: 75 mg/día.
- Niños y adolescentes $>$ 45,5 kg
 - **Oral:** dosis usual 200 mg/día dividido cada 12 ó 6 h. Rango de dosis de 30-800 mg/día.
 - **IV o IM:** 25-50 mg (se puede repetir a la hora o 4 horas); aumentar hasta un máx. de 400 mg/dosis cada 4-6 h hasta control del paciente; dosis usual 200-800 mg/día.

Presentación

- Largactil® 25 mg Comp.
- Largactil® 40 mg/mL Gts Orales 30 mL Frasco (1 gt= 1 mg de clorpromazina).
- Largactil® 25 mg/5 mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración $<$ 1 mg/mL en SF (velocidad máx. de adm. en niños 0,5 mg/minuto y adolescentes 1 mg/minuto).
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:** SI. adm. con comidas para prevenir alteraciones gastrointestinales. No mezclar con líquidos que contengan cafeína ya que puede precipitar.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable a TA. Proteger de la luz.

Observaciones

Para reducir la hipotensión que produce la adm. IV el paciente debe estar tumbado durante los 30 minutos de la adm..

Evitar el contacto del sol con la piel ya que puede producir dermatitis de contacto.

La preparación IV contiene sulfito y metabisulfito sódico.

Los comp contienen lactosa, sacarosa, etanol y colorante amarillo anaranjado.

Largactil® gts orales en sol contienen etanol y sacarosa.

Largactil® amp contiene 0,74 mmol (17,08 mg) de sodio por amp.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 05/05/2015 / 10/12/2015

CLOXACILINA

Grupo farmacológico: penicilinas resistentes a betalactamasas.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - 100-200 mg/kg/día dividido cada 6 ó 4 h; dosis máx.: 12 g /día.
- **Oral**
 - 50-100 mg/kg/día dividido cada 6 h; dosis máx. 4 g/día.

Presentación

- Orbenin® 25 mg/mL Susp Oral 60 mL.
- Orbenin® 500 mg Caps.
- Cloxacilina Normon® 1 g Vial.

Reconstitución

Reconstituir el vial de 1 g con 20 mL de API (50 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 24 h TA y 72 h en nevera.

Para la preparación de la susp llenar el frasco con agua potable hasta el nivel marcado, cerrar correctamente y agitar hasta conseguir una suspensión uniforme.

La susp oral reconstituida es estable durante 7 días en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente en 3-4 minutos a una concentración de 50 mg/mL
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración <10 mg/mL en SF y SG 5% y adm. en 60 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - Dosis <500 mg.
- **Oral:** SI. Tomar preferentemente con el estómago vacío 1 h antes o 2 h después de las comidas. Agitar cada vez antes de utilizar.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF ,SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Irritante, puede provocar flebitis

Cloxacilina Normon® contiene aproximadamente 50 mg de sodio.

Cloxacilina Normon® se debe adm. con precaución en neonatos con ictericia, existe riesgo de neurotoxicidad, especialmente al adm. dosis elevadas en casos de deterioro de la función renal.

Orbenin® susp oral contiene sacarosa y benzoato de sodio.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 05/05/2015 / 10/12/2015

DESMOPRESINA

Grupo farmacológico: vasopresina y análogos.

Dosificación

- **Diabetes insípida**
 - **Intranasal**
 - Lactantes \geq 3 meses y niños: 5 mcg/día (en 1 ó 2 dosis divididas); rango de dosis 5-30 mcg/día.
 - Adolescentes: 20 mcg/día (en 1 ó 3 dosis al día); rango 5-40 mcg/día.
 - **Intravenosa**
 - Lactantes y niños $<$ 12 años: no hay experiencia; dosis sugeridas iniciales: 0,1-1 mcg en 1-2 dosis al día.
 - Niños \geq 12 años y adolescentes: 2-4 mcg/día (en 2 dosis al día).
 - Normalmente la dosis IV es 1/10 de la nasal.
- **Hemofilia A y enfermedad de Von Willebrand**
 - **Hemostasis en intervención quirúrgica (prevención de hemorragias)**
 - Lactantes \geq 3 meses, niños y adolescentes: 0,3 mcg/kg.
 - No recomendado en niños menores de 20 kg.

Presentación

- Minurin[®] 100 mcg/mL Gts Nasaes Sol 2,5 mL.
- Minurin[®] 4 mcg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI
 - En la Diabetes insípida: adm. a 4 mcg/mL y adm. en 1 minuto.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - **En hemostasis:**
 - Niños \leq 10 kg: diluir en 10 mL de SF y adm. en 15-30 minutos.
 - Niños $>$ 10 kg y adolescentes: diluir 50 mL de SF adm. en 15-30 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM, SC:** SI, para test diagnóstico o prueba de la capacidad de concentración renal.
- **Intranasal:** una marca en el catéter (0,05 mL) corresponde a 5 mcg de acetato de desmopresina, que se adm. por la mañana y a la hora de acostarse.

Soluciones compatibles y estabilidad:

SF.

Se recomienda su uso inmediato.

Observaciones

No recomendada la inyección IV directa en $<$ 12 años.

Precaución con la aparición de hiponatremia y sobrecarga de líquidos.

Minurin[®] amp contiene cloruro sódico.

Minurin[®] gts nasales sol se debe usar únicamente en pacientes donde las formulaciones de adm. oral no sean factibles.

Minurin[®] gts nasales sol contiene cloruro sódico, y una vez abierto conservar en nevera y en posición vertical.

Equivalencias: 1 mcg de acetato de desmopresina equivale aproximadamente a 4 unidades de actividad antidiurética.

El acetato de desmopresina por vía IV tiene 10 veces más de efecto antidiurético que la dosis equivalente por vía intranasal.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 05/05/2015 / 10/12/2015.

DEXAMETASONA

Grupo farmacológico: glucocorticoide de uso sistémico.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Laringitis:** 0,15– 0,6 mg/kg. Dosis única (máximo 8-16 mg).
 - **Meningitis:** 0,15 mg/kg/6h por 4 días. (adm. de 10-20 minutos antes o con la primera dosis del antibiótico).
 - **Edema cerebral:** dosis de choque de 1-2 mg/kg/dosis seguido de una dosis de mantenimiento de 1-1,5 mg/kg/día dividido cada 4-6 horas; dosis máxima día 16 mg.
- **Oral**
 - **Laringitis:** 0,15– 0,6 mg/kg. Dosis única (máximo 8-16 mg).

Presentación

- Dexametasona 1mg Comp.
- Dexametasona 4 mg Comp.
- Dexametasona 1mg/mL FM Sol.
- Fortecortin® 4 mg/1 mL Amp.
- Fortecortin® 40 mg/5 mL Amp (8 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI, (para dosis menores de 10 mg).
 - Adm. lentamente en 1-3 min a una concentración de 4 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Dosis >10 mg se deben diluir en SF o SG 5%; por ejemplo a diluir 1 mg/mL y adm. 15-30 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - IM profunda, sin diluir.
- **Oral:** se puede adm. indistintamente con o sin comidas, no obstante adm. con comida o leche disminuye las molestias gastrointestinales. Es conveniente enjuagar la boca o beber agua tras su adm.

Soluciones compatibles y estabilidad diluido

SF y SG5%.

La solución diluida es de 24 h a TA.

Observaciones

Los comp contienen lactosa.

Fortecortin® Amp contiene parahidroxibenzoato de metilo y parahidroxibenzoato de propilo.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/ Fecha de revisión: 14/05/2015 / 10/08/2015

DEXCLORFENIRAMINA

Grupo farmacológico: antihistamínico H₁.

Dosificación

- **Intravenosa**
Dosificación general de 1 año a adolescentes: 0,15 mg/kg por dosis; Las dosis se pueden repetir hasta 4 veces en 24 horas.
Dosis máx. por toma 5 mg y al día 20 mg.
- **Oral:** 0,2 – 0,3 mg/Kg /día dividida cada 6- 8 h; dosificación alternativa por grupo de edad:
 - Niños 1-2 años: 0,5 mg cada 12 h.
 - Niños 2- 6 años: 0,5 mg cada 4-6 h (máx. 3 mg/24 h).
 - Niños: 6- 12 años: 1 mg cada 4-6 h (máx. 6 mg/24 h).
 - Niños > 12 años: 2 mg cada 4-6 h (máx. 12 mg/24 h).

Presentación

- Polaramine® 2 mg Comp.
- Polaramine® 0,4 mg/mL Jbe 60 mL.
- Polaramine® 5 mg/1mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente (1 -3 minutos) sin diluir o diluido a una concentración de 1 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - IM profunda, sin diluir.
- **Oral:** SI, adm. con las comidas para disminuir las molestias gastrointestinales.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

Observaciones

Se puede adm. por vía SC.

Polaramine® Comp contiene lactosa.

Polaramine® Jab contiene etanol, sorbitol, sacarosa, cloruro sódico, metilparabeno, propilparabeno y colorante Ponceau 4R.

Polaramine® Amp contiene metilparabeno y propilparabeno.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación / Fecha de revisión: 14/05/2015 / 09/09/2015

DEXKETOPROFENO TROMETAMOL

Grupo farmacológico: AINE derivado del ácido propiónico.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Adultos: 50 mg cada 12-8 ó 6 h (máximo 150 mg/día).
- **Oral**
 - Adultos: 12,5 mg cada 4- 6 h ó 25 mg cada 8 h (máximo 75 mg/día).

Presentación

- Enantyum® 25 mg Comp.
- Enantyum® 50 mg/2 mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. sin diluir en al menos 15 segundos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir en un volumen entre 30-100 mL de SG5% o SF; tiempo de adm. entre 10- 30 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - IM profunda sin diluir.
- **Oral:** SI. adm. con las comidas para reducir la toxicidad gástrica; no obstante si se quiere un efecto más inmediato se debe adm. al menos 30 minutos antes de las comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA, protegida de la luz.

Observaciones:

Este medicamento es fotosensible, por lo que ha de protegerse de la luz durante su adm.

Las amp contienen etanol.

El tratamiento parenteral debe limitarse al periodo sintomático agudo y no debe ser > 2 días.

No se recomienda su utilización en menores de 18 años.

Enantyum® Comp contiene propilenglicol.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación / Fecha de revisión: 14/05/2015 / 10/09/2015

DIAZEPAM

Grupo farmacológico: benzodiazepina de acción prolongada.

Dosificación

- **Sedación y relajación muscular**
 - **Oral:** 0,12-0,8 mg/kg/día dividido cada 6-8 h.
 - **IV o IM:** 0,04-0,3 mg/kg dividido cada 2-4 h (máximo 0,6 mg/kg durante un periodo de 8 h si es necesario).
- **Estatus epiléptico**
 - **Intravenosa**
 - Neonatos: no está recomendado en primera línea; (las amp contienen ácido benzoico/benzoato sódico y alcohol bencílico).
 - 0,1-0,3 mg/kg/dosis se puede repetir a los 15-30 minutos (dosis máx. 2 mg).
 - Lactantes, niños y adolescentes: 0,1-0,5 mg/kg/dosis. Máx. 5 mg en niños y 10 mg en adolescentes.
 - **Rectal**
 - Niños de hasta 15 kg: 5 mg.
 - Niños de >15 kg: 10 mg.
 - Se puede repetir una nueva dosis a las 4-12 h si fuese necesario.

Presentación

- Diazepan Normon® 5 mg Comp.
- Diazepan Prodes Kern Pharma® 2 mg/mL Gts Orales 15 mL.
- Stesolid® 10 mg Microenema.
- Stesolid® 5 mg Microenema.
- Valium® 10 mg/2 mL Amp (5 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Aministración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente en unos 3-5 minutos diluido con API a 1:1 o sin diluir.
 - La adm. rápida puede causar depresión respiratoria o hipotensión; así en lactantes y niños no exceder 1-2 mg/minuto y en adultos 5 mg/minuto.
- **Infusión intermitente;** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
 - Intramuscular profunda, sin diluir.
- **Oral:** Si.
 - Adm. con alimento o agua u otra bebida no alcohólica.

Soluciones compatibles y estabilidad

La estabilidad en SF y SG 5% es muy variable. Se recomienda diluir con API para la dilución 1:1. Disoluciones < 0,2 mg/mL en SF o SG 5% son estables siempre que se adicione el diluyente al diazepam; no a la inversa.

Observaciones

El fabricante recomienda no diluir el diazepam debido a que precipita fácilmente.

Las soluciones de diazepam deben prepararse en vidrio o jeringas de polietileno o polipropileno y utilizar sistemas de baja adsorción, ya que se adsorbe en bolsas de PVC.

Diazepam Gts orales contiene 50 % de etanol que se corresponde con una cantidad de 0,4 g/mL, lo que equivale a 8,8 mL de cerveza ó 3,3 mL de vino, también contiene sacarosa.

Las amp de Valium® contienen etanol, propilenglicol, alcohol bencílico, ácido benzoico, benzoato de sodio.

Evitar la extravasación ya que es vesicante; si se produce extravasación debemos parar la adm. inmediatamente, aspirar la solución extravasada, quitar la aguja o cánula, elevar la extremidad y aplicar compresas secas y frías.

Los comp de Diazepan Normon® contienen lactosa.

Los microenemas de Stesolid® contienen etanol, propilenglicol, benzoato de sodio y alcohol bencílico.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/ Fecha de revisión: 14/ 05/2015 / 10/09/2015

DIGOXINA

Grupo farmacológico: glucósidos cardíacos digitálicos.

Dosificación

- Dosis recomendadas de mantenimiento (en base al peso magro):

Dosis diarias de mantenimiento* (mcg/kg/día) Para niños ≤de 10 años la dosis total de adm. en dos dosis día Para niños > de 10 años se adm. 1 vez al día		
Edad	Oral	IV o IM
Neonatos	6-10	5-8
1-24 meses	10-15	7,5-12
2-5 años	8-10	6-9
5-10 años	5-10	4-8
> 10 años	2,5-5	2-3

*Las dosis de mantenimiento son normalmente el 20-35% de las de digitalización.

Presentación

- Digoxina Kern Pharma® 0,25 mg Comp.
- Lanacordin® Ped 50 mcg/mL Sol 60 mL.
- Digoxina Teofarma Ibérica® 0,25 mg/mL Amp. (250 mcg/mL)

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluido con SF o SG5% a 100 mcg/mL y adm. lentamente, en al menos 5 minutos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración de 25 mcg/mL y adm. en 10-15 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** No recomendado debido al dolor e irritación que produce.
 - Si es necesario se puede adm. por vía IM profunda, seguido de un masaje en el lugar de inyección.
- **Oral:** SI.
 - Se debe tomar todos los días a la misma hora, indistintamente con o sin las comidas; no obstante se debe adm. 1 h antes o 2 h después de comidas con alto contenido en fibra o pectina ya que retrasan la absorción.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Evitar la extravasación ya que es vesicante. Si ocurre la extravasación debemos parar la adm. inmediatamente, aspirar la solución extravasada, quitar la aguja o cánula y elevar la extremidad.

Lanacordin Ped. contiene etanol, tartracina y sacarosa.

Digoxina Teofarma Ibérica® Amp. contiene etanol y propilenglicol.

Los comprimidos de digoxina contienen lactosa.

Requiere monitorización de los niveles plasmáticos y ajuste de dosis a rango terapéutico (0,8-2,0 ng/mL).

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Rodríguez Márquez R

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 08/05/2015 / 10/09/2015

DOBUTAMINA

Grupo farmacológico: adrenérgico agonista.

Dosificación:

- **Intravenosa**
 - Neonatos: 2- 20 mcg/kg/minuto, ir aumentando hasta respuesta deseada.
 - Lactantes, niños y adolescentes: 2,5- 15 mcg/kg/minuto, ir aumentando hasta respuesta deseada. Dosis máxima 40 mcg/Kg/minuto.

Presentación

- Dobutamina Hospira® 250mg/20 mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir 250 mg en 100 mL de SF o SG5%= 2,5 mg/mL.
 - Concentración máx. 5 mg/mL
 - Velocidad de infusión: $\frac{\text{Dosis (mcg/kg/minuto)} \times \text{peso (kg)} \times 60 \text{ (minutos/hora)}}{\text{concentración (mcg/mL)}}$
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5 %

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Se debe adm. con bomba y en una gran vena.

Incompatible con soluciones alcalinas y bicarbonato sódico.

La coloración rosa de clorhidrato de dobutamina indica oxidación leve, pero ninguna pérdida significativa de potencia si se adm. dentro del período de tiempo recomendado.

La Dobutamina Hospira® Amp contiene metabisulfito de sodio.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 18/05/2015/ 10/09/2015

DOPAMINA

Grupo farmacológico: adrenérgico agonista, simpaticomimético.

Dosificación

Intravenosa

- Neonatos, lactantes y niños: 1-20 mcg/ Kg /minuto. Los efectos hemodinámicos dependen de la dosis:
 - Dosis bajas: 1-5 mcg/ Kg /minuto incrementa el flujo renal
 - Dosis intermedias: 5-15 mcg/ Kg /minuto incrementan el flujo renal, ritmo cardiaco, contractibilidad y rendimiento cardiaco y la presión arterial.
 - Dosis altas: > 15 mcg/ Kg /minuto predominan los efectos adrenérgicos con vasoconstricción y aumento de la presión arterial.
- Dosis máxima: 50 mcg/ Kg /minuto.

Presentación

- Dopamina Grifols® 200 mg/5 mL Amp. (40 mg/mL)

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir 200 mg en 100 mL SF o SG 5% = 2 mg/mL (concentración máxima 3,2 mg/mL)
 - En restricción de volumen se puede utilizar concentraciones de 6 mg/mL pero es necesaria una vía central y una bomba de infusión.
 - Cálculo de la velocidad de infusión:
 - Velocidad de infusión: $\frac{\text{Dosis (mcg/kg/minuto)} \times \text{peso (kg)} \times 60 \text{ (minutos/hora)}}{\text{concentración (mcg/mL)}}$
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h.

No deben utilizarse soluciones que sean más oscuras que ligeramente amarillo.

Observaciones

INCOMPATIBLE con soluciones alcalinas, sales de hierro y bicarbonato Sódico.

Utilizar bomba de infusión.

Adm. en una vena grande para evitar la posibilidad de extravasación.

No se recomienda la adm. en un catéter arterial umbilical.

Al suspender la infusión, disminuir gradualmente la dosis de dopamina (la interrupción brusca puede causar hipotensión).

VESICANTE utilizar catéteres de calibre grueso y vigilar este antes y durante la infusión; evitar la extravasación. Si se produce extravasación, detenga la infusión inmediatamente aspirar suavemente la solución extravasada; quitar catéter; elevar la extremidad. Iniciar antídoto . Aplique compresas tibias secas.

La Dopamina Grifols® Amp contiene metabisulfito de sodio.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 18/05/2015 / 10/09/2015

DOXICICLINA

Grupo farmacológico: antibiótico derivado de tetraciclinas.

Dosificación

- **Intravenosa y oral:**
 - >de 8 años: 2-4 mg/kg/día dividido cada 12-24 h. Máx. 100 mg/dosis ó 200 mg/día.
 - >de 45 Kg: 100–200 mg/día cada 12-24 h. Máx. 200 mg /dosis.

Presentación

- Doxiciclina Normon® 100 mg Gg.
- Vibravenosa® 100 mg/5 mL Amp (20 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO recomendado en pediatría.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración de 1 mg/mL y adm. en al menos 1 h y un máximo de 4 h.
 - Nunca diluir por debajo de 0,1 mg/mL.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Adm. con una cantidad adecuada de líquido. Evite los antiácidos, leche maternizada, leche, productos lácteos y hierro durante 1 h antes o 2 h después de la adm.; puede ser adm. con alimentos para disminuir las molestias gastrointestinales.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%

La solución diluida es estable durante 24 h a TA, y fotosensible por lo que debemos protegerla de la luz.

Observaciones

Las cáps de doxiciclina contienen lactosa.

La adm. parenteral puede producir ligera irritación local en el lugar de inyección.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 7/06/2015 / 06/10/2015

ERITROMICINA

Grupo farmacológico: antibiótico macrólido.

Dosificación

- **Intravenosa:** 15-50 mg/kg/día dividido cada 6 h; máx. 4 gr día.
- **Oral:** 30- 50 mg/kg/día dividido cada 6–8 h; máx. 4 gr día.

- Neonatos **IV y VO:** de 30- 50 mg/ kg /día dividido cada 6–8 h.

Presentación

- Pantomicina® 250 mg Sob.
- Pantomicina Forte® 100 mg/mL Sup 100 mL.
- Pantomicina® 1 gr Vial.

Reconstitución

Reconstituir con 20 mL de API (50 mg/ mL).

La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluido a una concentración de 1- 5 mg/mL en SF y adm. en más de 60 minutos para disminuir la toxicidad cardíaca.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluido a una concentración ≤ 1 mg/mL en SF.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Evitar la leche y las bebidas ácidas 1 h antes o después de su ingesta; adm. después de las comidas para reducir malestar gastrointestinal.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF; se deben evitar soluciones de SG debido a la acidez de las mismas.

La solución diluida en SF es estable durante 8 h a TA y 24 h en nevera.

La susp oral tras su preparación puede guardarse en nevera y utilizarse en un máximo de 14 días.

Observaciones

Es un fármaco irritante, por lo que se recomienda adm. en el tiempo máximo recomendado y lo más diluido que admita.

La susp contiene sorbitol y propilenglicol

El vial de adm. IV contiene alcohol bencílico.

La Pantomicina® Sob contiene sacarosa y amarillo anaranjado (E-110).

Autores y Revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 07/06/2015 / 11/09/2015

ESCOPOLAMINA (hidrobromuro de hiosciamina)

Grupo farmacológico: anticolinérgico.

Dosificación

- **Disminución de las secreciones respiratorias en paciente en cuidados paliativo**
 - **Intravenosa o subcutánea:** 6-10 mcg/kg cada 4-8 h (máximo 0,6 mg por dosis)
 - **Infusión IV o SC:** 40-60 mcg/kg en 24 h.

Presentación

- Escopolamina Farmacia Tallon® 0,50 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluida a la mitad con API y adm. en 2-3 minutos.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Normalmente se diluye la dosis para adm. 1-2 mL/h.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, API.

Conservar en el envase original protegido de la luz.

No hay información sobre su estabilidad diluido.

Observaciones

También se puede adm. en perfusión SC.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 25/06/2015 / 11/09/2015

ETOMIDATO

Grupo farmacológico: anestésico sedante.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Niños y adultos: inicialmente: 0,2-0,3 mg/kg; mantenimiento 0,1-0,2 mg/kg cada 10-15 minutos hasta respuesta deseada. Máximo 20 mg dosis.

Presentación

- Hypnomidate 20 mg/10 mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI, adm. en 30- 60 segundos.
 - En pacientes > de 20 kg sin diluir 2 mg/mL.
 - En pacientes < de 20 kg diluido con SF o SG a 1 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5% y API.

Observaciones

Es un agente IRRITANTE. No es conveniente adm. en venas de poco calibre en cabeza y dorso de la mano. Sería conveniente adm. previamente con una pequeña dosis de lidocaína.
No adm. en pacientes sépticos, inmunodeprimidos o trasplantados.
Las ampollas contienen propilenglicol.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 22/06/2015 / 21/09/2015

FACTOR IX

Grupo farmacológico: agente antihemofílico, recombinante, hemoderivado.

Dosificación

- **Tratamiento de la hemofilia B**
 - **Hemorragia moderada a leve: la adm. del factor no se debe demorar más de 30 minutos**
 - Nasal (epistaxis), boca (incluyendo las encías) articular (hemartrosis), menorragias, laceraciones superficiales.
 - **Dosis inicial:** 35-50 UI/kg
 - **Hemorragia severa con riesgo vital: la adm. del factor debe realizarse urgentemente.**
 - Hemorragia en cabeza y cuello, pecho, abdomen, pelvis, espinal, músculo iliopsoas y cadera, hemorragia vaginal masiva, fracturas, luxaciones, laceración profunda y cualquier hemorragia incontrolada.
 - **Dosis inicial:** 100-120 UI/kg.

Presentación

- Benefix® 500 UI Vial + Jer 5 mL de ClNa 0,234%.

Reconstitución

Se reconstituye con 5 mL de la solución de ClNa 0,234%.

Concentración 100 UI/mL

Antes de la reconstitución el vial y la jeringa tienen que estar a TA.

Para la disolución del polvo girar suavemente el vial.

La solución reconstituida es estable durante 3 horas a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI. La adm. rápida puede causar síntomas vasomotores.
 - Adm. sin diluir (100 UI/mL) en varios minutos.
 - La velocidad de adm. la determina el grado de comodidad del paciente.
 - Velocidad máx. 4 mL por minuto.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

No hay datos.

Observaciones

Para la reconstitución se deben utilizar todo el utillaje que viene con el fármaco.

Incompatible con equipos de infusión que contengan cloruro de polivinilo (PVC) ya que una vez reconstituido contiene polisorbato 80 que favorece la extracción de dietilhexilftalato (DEHP).

El vial contiene sacarosa y el disolvente cloruro de sodio.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Rodríguez Márquez R

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/11/2015 / 01/03/2016

FACTOR VII

Grupo farmacológico: agente antihemofílico, recombinante, hemoderivado.

Dosificación

- **Episodios de sangrado en pacientes con hemofilia A o B que han desarrollado inhibidores.**
 - **Intravenosa:** 120-90 mcg/kg cada 2-3 h hasta conseguir un control de la hemostasia. La duración variará según la gravedad de la hemorragia.
- **Episodios de sangrado en deficiencia congénita de factor VII.**
 - **Intravenosa:** 15-30 mcg/kg cada 4 ó 6 h hasta conseguir un control de la hemostasia.

Presentación

- Novoseven® 2 mg (100 KUI) Vial + 2,1 mL Diluyente Vial.
- Novoseven® 5 mg (250 KUI) Vial + 5,2 mL Diluyente Vial.

Reconstitución

Reconstituir el vial de 2 mg con 2 mL de disolvente (1 mg/mL).

Reconstituir el vial de 5 mg con 5 mL de disolvente (1 mg/mL).

El disolvente no debe caer directamente en el polvo, sino en las paredes del vial para evitar la formación de espuma y agitar lentamente hasta que se disuelva.

Antes de la reconstitución el vial y la jeringa tienen que estar a TA.

La solución reconstituida es estable durante 24 h en nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. 2- 5 minutos a la concentración de 1 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

No hay datos.

Observaciones

El vial contiene cloruro sódico y sacarosa.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Rodríguez Márquez R

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/11/2015 / 01/03/2016

FACTOR VIII

Grupo farmacológico: agente antihemofílico, recombinante, hemoderivado.

Dosificación

• **Tratamiento de la hemofilia A**

- **Hemorragia moderada a leve: la adm. del factor no se debe demorar más de 30 minutos**
 - Nasal (epistaxis), boca (incluyendo las encías) articular (hemartrosis), menorragias, laceraciones superficiales.
 - **Dosis inicial:** 20-30 UI/kg.
- **Hemorragia severa con riesgo vital: la adm. del factor debe realizarse urgentemente.**
 - Hemorragia en cabeza y cuello, pecho, abdomen, pelvis, espinal, músculo iliopsoas y cadera, hemorragia vaginal masiva, fracturas, luxaciones, laceración profunda y cualquier hemorragia incontrolada.
 - **Dosis inicial:** 45-50 UI/kg.
- Se debe respetar la especialidad farmacéutica que el paciente está recibiendo en su domicilio.

Presentación

- Helixate® 1000 UI Vial. vial + jeringa de 2,5 mL API. (400 UI/mL)
- Helixate® 500 UI vial + jeringa de 2,5 mL API. (200 UI/mL)
- Kogenate® 2000 UI vial + jeringa de 5 mL API (400 UI/mL)
- Kogenate 1000 UI vial + jeringa de 2,5 mL API. (400 UI/mL)
- Kogenate® 500 UI vial + jeringa de 2,5 mL API. (200 UI/mL)
- Refacto AF Fusengo® 1000 UI + jeringa de 4 mL SF. (250 UI/mL)
- Refacto AF Fusengo® 500 UI+ jeringa de 4 mL SF. (125 UI/mL)

Reconstitución

Helixate®: reconstituir el vial de 1000 y 500 con la jeringa de 2,5 mL de API, utilizando el dispositivo de transferencia suministrado. Girar suavemente el vial sin agitar hasta su completa disolución.

Kogenate®: reconstituir el vial de 1000 y 500 con la jeringa de 2,5 mL de API y el de 2000 con 5 ml de API, utilizando el dispositivo de transferencia suministrado. Girar suavemente el vial sin agitar hasta su completa disolución.

Refacto®: reconstituir el vía de 100 y 500 UI con el disolvente suministrado en la jeringa precargada de SF utilizando el dispositivo estéril de adaptación al vial para reconstitución. El vial debe moverse suavemente con movimientos rotatorios hasta que se disuelva todo el polvo.

La solución reconstituida es estable durante 3 horas a TA, para las tres especialidades farmacéuticas.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - **Kogenate y Helixate:** adm. entre 1-15 minutos sin diluir. La velocidad de adm. depende del grado de bienestar del paciente (máx velocidad de adm. 2 mL/minuto).
 - **Refacto:** adm. entre 5-10 minutos sin diluir. (La velocidad de adm. depende del grado de bienestar del paciente).
- **Infusión intermitente:** NO
- **Infusión continua:** SI. (se ha utilizado en pacientes sometidos a cirugía).
 - Se diluye con SF a una concentración entre 100-400 UI /mL.
 - La velocidad se calcula en base al aclaramiento del paciente y nivel deseado de factor VIII.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF o SG

La solución diluida es estable 24 h a TA.

Observaciones

Helixate y Kogenate: el medicamento reconstituido se debe filtrar antes de la Administración para eliminar posibles partículas presentes en la solución. Es importante utilizar el equipo de punción venosa suministrado con el medicamento para la Administración, ya que contiene un filtro en línea.

ReFacto AF debe adm. utilizando el sistema de perfusión y la jeringa precargada de disolvente que se suministra o una jeringa de plástico estéril desechable con cierre luer.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Rodríguez Márquez R

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/11/2015 / 01/03/2016

FACTOR VON WILLEBRAND/FACTOR VIII

Grupo farmacológico: agente antihemofílico, humano, hemoderivado.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Enfermedad de Von Willwbrand (EVW):** 40-80 UI de factor de von Willebrand (FVW)/kg /12-24h.

Presentación

- Haemate P® 2400 UI (FVW) / 1000 (factor VIII) UI Vial + 15 mL API Vial.

Reconstitución

Reconstituir con 15 mL de API (160 FVW/66.6 Factor VIII por mL), utilizando el dispositivo de transferencia suministrado. Girar suavemente el vial sin agitar hasta su completa disolución. La solución reconstituida es estable durante 8 horas a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. sin diluir a una velocidad que sea cómoda para el paciente, no superando de 4 mL/min
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI
 - Información muy limitada.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

Observaciones

El vial de Haemate P® contiene sodio.

Autores y revisores: Hernández-Gago Y/Rodríguez Márquez R
Fecha de publicación/Fecha de revisión: 22/06/2015 / 01/03/2016

FENITOÍNA

Grupo farmacológico: anticonvulsivante hidantoínico.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Estatus epiléptico:**
 - Dosis inicial (IV): 15- 20 mg /kg. (máx. 1000 mg).
 - Mantenimiento (IV, VO): 5 mg kg/día (rango 4-8 mg/kg/día), dividido cada 12-8 h; máx 300 mg/día. Se comienza a las 12 h de la de carga.

Presentación

- Sinergina® 100 mg Comp.
- Fenitoína GES® 100 mg/2 mL Amp (50 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluida en SF a una concentración de 5 mg/mL (rango 1-10 mg/mL) y adm. aproximadamente en 30 minutos.
 - Velocidad de adm. en neonatos: 0,5-1 mg/kg/minuto.
 - Lactantes, niños y adultos: 1-3 mg/kg/minuto o bien 50 mg/minuto (la opción que sea más lenta).
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
 - Evitar el uso IM debido a la absorción errática, el fuerte dolor al inyectar y la precipitación del fármaco en el sitio de inyección debido al pH extremo de 10 a 12.3.
- **Oral:** SI.
 - Tomar preferentemente antes de las comidas, o bien después si aparecen reacciones adversas digestivas, preferentemente a la misma hora del día.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

La solución diluida en SF es estable durante 4 h a TA; no refrigerar.

La fenitoína es muy inestable en otras disoluciones.

Observaciones

Vesicante; adm. en una vena a través de una aguja de gran calibre o un catéter IV.

Las inyecciones deben ir seguidas por lavados con SF a través de la misma aguja o catéter IV para evitar la irritación local de la vena.

Usar un filtro en línea de 0,22 micras debido a que tiene un alto potencial de precipitación.

Evitar la extravasación; si se produce extravasación debemos parar la adm. inmediatamente, aspirar la solución extravasada, quitar la aguja o cánula, elevar la extremidad. Existe controversia sobre el uso de un antídoto, algunos autores no lo recomiendan mientras que otros recomiendan el uso de hialuronidasa. (ver anexo de extravasación).

La adm. muy rápida puede causar, hipotensión, colapso cardiovascular y depresión del sistema nervioso central.

Las ampollas contienen etanol y propilenglicol.

Rango terapéutico (muestreo del valle): 10-20 mg/L en niños y 8-15 mg/L en neonatos.

Rango terapéutico (muestreo del valle): 10-20 mg/L en niños y 8-15 mg/L en neonatos.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 22/06/2015 / 22/09/2015

FENOBARBITAL

Grupo farmacológico: anticonvulsivante barbitúrico.

Dosificación: Estatus epiléptico

- **Intravenosa**
 - Neonatos: dosis de carga de 15-20 mg/kg se pueden repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 minutos. Dosis total máx. de 40 mg/kg.
 - Lactantes, niños y adolescentes:
 - Dosis de carga: 15-20 mg/kg (máx. 1 g), se puede repetir cada 10-15 minutos.
 - Dosis total máx: 40 mg/kg.

Mantenimiento: igual que dosis oral; adm. a las 12 ó 24 h de la dosis de carga.

- **Oral**
 - Neonatos: 3- 4 mg/kg/día. Según concentraciones séricas se puede aumentar a 5 mg/kg/día.
 - Lactantes, niños y adolescentes: 3- 6 mg/kg/día; se puede adm. en 1 ó 2 dosis al día.

Presentación

- Fenobarbital® 100 mg/mL FM Susp.
- Luminal® 100 mg Comp.
- Luminaletas® 15 mg Comp.
- Luminal® 200 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO recomendado.
 - Se puede adm. a la concentración máxima de 130 mg/mL en 3-5 min.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con API a 20 mg/mL y adm. en 15-30 min.
 - Velocidad máx. de 1 mg/kg/min; no exceder 30 mg/min en lactantes y niños y 60 mg/min en pacientes ≥ 60 kg.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI, profunda; no exceder de 5 mL por punto de inyección (adultos) debido al potencial de irritación de los tejidos.
- **Oral:** SI.
 - Adm. la solución con agua, leche o zumo.
 - Los comp deben tomarse siempre con cantidad suficiente de líquido templado para acelerar la absorción.

Soluciones compatibles y estabilidad

API.

La solución diluida es estable durante 30 minutos a TA.

Observaciones

Precisa soporte respiratorio, sobre todo a dosis máximas.

La adm. muy rápida puede causar depresión respiratoria, hipotensión o apnea.

Evitar la extravasación ya que puede causar necrosis tisular.

Luminal® Amp contiene propilenglicol y etanol.

Luminaletas® Comp contienen lactosa.

Las dosis se deben individualizar en base a la respuesta clínica y las concentraciones séricas. Margen terapéutico (muestreo del valle): 15-40 mg/mL.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/06/2015 / 22/09/2015

FENTANILO

Grupo farmacológico: anestésico opiáceo.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Analgesia**
 - Dosis inicial: 1- 2 mcg/kg/dosis. En neonatos y lactantes repetir cada 2- 4 h, en niños y adolescentes cada 30- 60 minutos o seguir con una perfusión continua de 1-5 mcg/Kg/h.
 - **Procedimientos menores/ sedación**
 - Dosis inicial: 1- 2 mcg/kg/dosis 3 minutos antes del procedimiento. Repetir la mitad de la dosis cada 3- 5 minutos si precisa.
 - Dosis máx.:
 - < 50 kg: 50 mcg/dosis.
 - > 50 kg: 100-150 mcg/dosis.

Presentación

- Fentanest[®] 0,15 mg/3 mL Amp (50 mcg/mL).

Reconstitución

No precisa.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluido a 10mcg/mL con SF o SG o sin diluir 50 mcg/mL; adm. lentamente en 3- 5 minuto.
 - Dosis > 5 mcg/kg, diluido a 10 mcg/mL, adm en 5-10 minutos.
 - En neonatos o dosis bajas se puede diluir a 1 mcg/mL.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluido con SF o SG generalmente a 10 mcg/mL.
- **Inyección IM:** SI, profunda.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

La adm. de dosis altas o rápida adm. se ha relacionado con la aparición de apnea y depresión respiratoria, que puede ser revertido con naloxona.

Se puede adm. por vía SC, nebulizada o intranasal con un atomizador adecuado.

Fentanest[®] Amp contiene cloruro de sodio.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 23/06/2015 / 23/06/2015

FITOMENADIONA (vitamina K)

Grupo farmacológico: vitamina K, antihemorrágico.

Dosificación

- Neonato.
 - **Sangrado por Hipoprotobinemia o deficiencia de vitamina K.**
 - ◆ **Intravenosa:** 1 mg se puede repetir cada 8 h si es necesario.
 - **Atresia biliar o enfermedad hepática.**
 - ◆ **Oral:** 1 mg/24 h.
- Lactantes, niños y adolescentes.
 - **Atresia biliar en lactantes de 1- 6 meses:** las dosis varían entre 2,5-5 mg/día en base al INR; vía oral o IM.
 - **Colestasis:** 2,4-15 mg/día vía oral.
 - **Fibrosis quística:** 0,3-0,5 mg/día vía oral.
 - **Enfermedad hepática:** 2,5-5 mg/día vía oral.
 - **Como antídoto de los derivados cumarínicos (acenocumarol o warfarina) en paciente tratado con cumarínicos y no presencia significativa de sangrado:**
 - ◆ **Intravenosa:** 15-30 mcg/kg (máx. 1 mg); se puede repetir si es necesario.
 - **Tratamiento de hemorragia asociada a deficiencia de vitamina K y como antídoto de los derivados cumarínicos (acenocumarol o warfarina) en paciente que no requiere anticoagulación y con sangrado significativo:**
 - ◆ **Intravenosa:** 250-300 mcg/kg/dosis (máx. 10 mg).

Presentación

- Konakion® 10 mg/1mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluir en SF o SG5% a ≤ 1 mg/mL y adm. a una velocidad máx. de 1 mg/minuto.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir en SF o SG5% a ≤ 1 mg/mL y adm. en 20-30 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:** SI.
 - Tomando la dosis de la amp con una jeringa.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

No hay estudios de estabilidad diluido.

Observaciones

En la adm. IM pueden producirse hematomas en caso de síndrome hemorrágico.

La adm. rápida puede causar reacciones anafilácticas.

Las ampollas se deben proteger de la luz; no obstante no se requiere la protección de la luz durante la adm.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 25/06/2015 / 25/09/2015

FLECAINIDA

Grupo farmacológico: antiarrítmico clase I C.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Dosis inicial: 2 mg/kg (máx: 150 mg).
 - Dosis mantenimiento: 100-150 mcg/kg/h durante 24 h (máx 600 mg).
- **Oral**
 - Neonatos
 - **Taquicardia supraventricular:**
 - Dosis inicial: 2 mg/kg/día, dividido cada 12 h. Ir aumentando en base a la respuesta y concentraciones plasmáticas; dosis máximas hasta 8 mg/kg/día (dividido cada 12 h).
 - Niños y adolescentes
 - **Arritmias:**
 - Dosis inicial: 1-3 mg/kg/día dividido cada 8 h; ir aumentando cada 4 días hasta una dosis de mantenimiento de 3-6 mg/kg/día.
 - Dosis máx: 8 mg/kg/día.

Presentación

- Flecainida® 20 mg/mL FM Susp.
- Apocard® 100 mg Comp.
- Apocard® 150 mg/15mL Amp (10 mg/ml).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración entre 0,5-2,0 mg/mL en SG5% o sin diluir (10 mg/mL) y adm. en 10-30 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Tras la dosis inicial. Diluida de igual forma y a una velocidad de 100-150 mcg/kg/h (0,1-0,15 mg/kg/h).
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Se recomienda adm. siempre a la misma hora, indistintamente con o sin las comidas. No obstante se debe tener en cuenta que no se debe adm. con leche o derivados lácteos ya que pueden interferir en la absorción.

Soluciones compatibles y estabilidad:

SOLO COMPLATIBLE con SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

La adm. parenteral de flecainida debe realizarse bajo control electrocardiográfico.

Se deben monitorizar los niveles plasmáticos debido a su farmacocinética no lineal.

Margen terapéutico: 0,2-1 mcg/ mL.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 25/06/2015 / 29/09/2015

FLUCONAZOL

Grupo farmacológico: antifúngico.

Dosificación

- **Intravenosa y oral**
 - Neonatos:
 - ◆ **Candidiasis invasiva** IV o VO: 12 mg/kg/24 h.(durante 21 días).
 - ◆ **Candidiasis esofágica:** IV: Dosis inicial: 6 mg/kg/24 h, seguida de 3 mg/kg/24 h (durante 14 días).
 - ◆ **Candidiasis orofaríngea** VO: Dosis inicial: 6 mg/kg/24h, seguida de 3 mg/kg/24h (durante 7-14 días)
 - Niños > 1 año- adolescentes IV o VO:
 - ◆ Dosis inicial: 6-12 mg/kg/día seguido de 3-12 mg/kg/24 h, dependiendo de la gravedad de la infección. Dosis máx: 800 mg/24 h.

Presentación

- Fluconazol Normon® 50 mg Caps.
- Fluconazol Normon® 200 mg Caps.
- Diflucan® 40 mg/mL Susp.
- Fluconazol Braun® 200 mg/100mL vial (2 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Sin diluir en 1 o 2 h, no exceder los 200 mg/h.
 - En niños recibiendo ≥ 6 mg/kg adm. en al menos 2 h.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Se puede adm. con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SG5%, SF.

La susp oral tras su reconstitución es estable durante 28 días a TA.

Observaciones

La susp oral de Diflucan® contiene benzoato de sodio y sacarosa.

Fluconazol Normon® 50 mg Caps contienen lactosa.

Fluconazol Braun® Vial, contiene 15,4 mmol de sodio por vial.

Autores y revisores: Rodríguez Márquez R/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 30/06/2015 / 29/09/2015

FUROSEMIDA

Grupo farmacológico: diuréticos de asa.

Dosificación:

Neonatos

- **Oral:** 0,5-2 mg/kg cada 12-24 h.
- **Intravenosa lenta**
0,5-1 mg/kg cada 12-24 h.

Lactantes y niños

- **Oral:** 1-2 mg/kg cada 4-6-8-12 h. Puede aumentarse hasta 6 mg/kg/dosis cada 12 h.
Dosis máx: 40 mg/día.
- **Intravenosa lenta:** 1-2 mg/kg cada 6-12 h.
- **Infusión continua:** 0,1-0,2 mg/kg.

Presentación

- Furosemida Kern Pharma® 40 mg Comp.
- Furosemida 4 mg/mL FM.
- Furosemida Gesfur® 250 mg/25 mL Amp.(10 mg/mL).
- Furosemida Fresenius® 20 mg/2 mL Amp (10 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. en 1-2 min a la concentración de 2-10 mg/mL; velocidad máx: 0,5 mg/kg/min (sin exceder 4 mg/min); para prevenir la ototoxicidad.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración entre 2-10 mg/mL en SF y adm. en 10-15 min.
 - Velocidad máx. 0,5 mg/kg/min (sin exceder 4 mg/min).
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a una concentración de 1-2 mg/mL con SF y adm. según velocidad pautada sin exceder (5 mg/kg/min).
- **Inyección IM:** SI, pero no recomendable.
- **Oral:**
 - Se puede adm. con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

No recomendables soluciones glucosadas. Inestable en medio ácido y estable en medio básico.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Proteger de la luz.

Observaciones

La exposición a la luz puede causar decoloración del fármaco. No utilizar soluciones de furosemida si tienen color amarillento.

Su refrigeración puede ocasionar cristalización, sin embargo, no pierde sus propiedades al recuperar la TA.

Los comprimidos contienen lactosa.

Furosemida Gesfur® Amp, contiene 0,75 mmol de sodio por Amp.

Furosemida Fresenius® Amp, contiene 0,32 mmol de sodio por Amp.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

GANCICLOVIR

Grupo farmacológico: antivírico con actividad frente a citomegalovirus (CMV).

Dosificación

- **Intravenosa**
- Neonatos: 6 mg/kg cada 12 h durante 6 semanas. En pacientes con HIV considerar duración más prolongada.
- Lactantes y niños y adolescentes
 - **Infección diseminada y retinitis por CMV:**
 - Dosis inicial: 5-7,5 mg/kg cada 12 h durante 14-21 días.
 - Mantenimiento: 6 mg/kg, en dosis única, 5-7 días por semana, hasta recuperación de la inmunidad.
 - **Preventivo durante inmunosupresión tras trasplante de médula ósea:**
 - Dosis inicial: 5 mg/kg cada 12 h durante 1-2 semanas.
 - Mantenimiento: 5 mg/kg, en 1 dosis diaria ó 6 mg/día 5 días por semana durante 100 días.

Presentación

- Cymevene® 500 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir el vial de 500 mg con 10 mL de API (50 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 12 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración de 10 mg/mL y adm. en 1-2 h.
 - Adm. preferentemente por vía central.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, G5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA, con una concentración ≤ 10 mg/mL.

Observaciones

La solución reconstituida tiene un pH de 11, por lo que puede producir irritación, flebitis, y dolor en el punto de inyección.

Se debe adm. en una vena de gran calibre con adecuado flujo y se recomienda adm. SF antes y después de la adm. de ganciclovir.

Incluido en la lista 2 de la NIOSH de 2014 de fármacos anti-neoplásicos y otras drogas peligrosas para trabajadores de la salud, debido a su potencial carcinogénico y mutagénico.

La preparación se realiza en el Servicio de Farmacia en la campana de flujo laminar vertical.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

GENTAMICINA

Grupo farmacológico: antibiótico aminoglucósido.

Dosificación

- **Intravenosa**
Se recomienda la dosis única diaria como primera opción en todos los grupos de edad.
- Neonatos: 4-7 mg/kg/día en una dosis.
- Lactantes: >1 mes: 4,5-7,6 mg/kg/día en 1 ó 2 dosis.
- Niños y adolescentes: 3-6 mg/kg/día en 1 ó 2 dosis.

Presentación

- Genta Gobens Normon® 40 mg/2mL Vial (20 mg/mL).
- Genta Gobens Normon® 80 mg/2mL Vial (40 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración de 1 mg/mL y adm. en 30-60 min.
 - La concentración máx. de adm. 10 mg/mL, en casos de restricción de volumen.
- **Inyección IM:** SI. Utilizaremos la concentración 40 mg/mL en esta vía.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

La adm. se debe diferir una hora de los antibióticos betalactámicos ya que la adm. simultánea reduce la actividad bacteriana.

Riesgo de nefrotoxicidad y neurotoxicidad que se manifiesta como ototoxicidad auditiva bilateral y/o vestibular, que si se produce, es generalmente irreversible. La aparición de tinnitus ó vértigo son signos de alteración vestibular.

El riesgo de nefrotoxicidad, neurotoxicidad u ototoxicidad están aumentados en pacientes con alteración de la función renal, altas dosis de gentamicina y/o tratamiento prolongado. El riesgo de neurotoxicidad aumenta si se utiliza con otros fármacos potencialmente neurotóxicos y en casos de deshidratación.

Monitorización plasmática: No todos los niños que reciben aminoglucósidos requieren la determinación de los niveles séricos de fármaco. Las indicaciones incluirían:

- Tratamientos de más de 5 días
- Pacientes con función renal inestable o disminuida.
- Escasa respuesta terapéutica.
- Niños <3 meses.
- Situaciones especiales: quemaduras extensas, fibrosis quística, meningitis, pacientes críticamente enfermos.
- Hemodiálisis ó diálisis peritoneal.
- Signos de neurotoxicidad u ototoxicidad.
- Uso concomitante de agentes neurotóxicos.
- En neonatos, se pueden realizar niveles tras tratamiento de más de 48 h, en especial si se trata de pacientes con alteración de los fluidos o de la función renal.

En los regímenes de dosis única al día la determinación de las concentraciones en sangre se realizará a las 8-12 h de una dosis.; margen terapéutico: a las 12 h: < 3 mg/L.

En los regímenes de dosis convencional o múltiple diaria se determinarán el pico y el valle. El pico se extrae tras 30 minutos de la dosis; el valle, previo a la adm. de una dosis. Los valores son: pico: 4-12 mg/L; valle: < 2 mg/L.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

HALOPERIDOL

Grupo farmacológico: neuroléptico potente. Antipsicótico tipo butirofenona.

Dosificación y Administración

- **Intravenosa: (crisis psicótica).**
 - No está aprobado su uso IV (uso off label).
 - Agitación y delirio en pacientes críticos: 0,05-0,15 mg/kg (2-5 mg/dosis) en dosis única y repetir en caso necesario a la hora. (Dosis máx. habitual para esta indicación: 0,15 mg/kg; no exceder de 5 mg).

Presentación

- Haloperidol Prodes Kern Pharma® 10 mg Comp.
- Haloperidol Prodes Kern Pharma® 2 mg/mL Gts.
- Haloperidol Pensa Pharma® 5 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI (existe muy poca información en pediatría).
 - El bolo se puede adm. diluido a una concentración ≤ 5 mg/mL en 30-45 min.
 - Se debe monitorizar al paciente mediante ECG debido a la posibilidad de aparición de arritmias y alargamiento del intervalo QT.
- **Infusión continua:** NO.
 - No existe experiencia en pediatría.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:** SI.
 - Adm. con las comidas o leche para disminuir la molestias gastrointestinales.
 - Evitar el contacto con la piel de la solución oral ya que puede provocar dermatitis de contacto.

Soluciones compatibles y estabilidad

SG5%.

Incompatible con SF.

Observaciones

En caso de necesidad extrema de Administración IV, monitorizar mediante electrocardiograma por el riesgo de prolongación del intervalo QT y aparición de arritmias.

Pueden aparecer hipotensión y reacciones distónicas, principalmente con la adm. IV.

Las gotas orales contienen 20 gotas por mL y cada gota contiene 0,1 mg de haloperidol; y como excipientes presenta parahidroxibenzoato de metilo y parahidroxibenzoato de propilo.

Los comprimidos contienen tartracina.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

HEPARINA SÓDICA

Grupo farmacológico: antitrombótico.

Dosificación: *Intravenosa*

- Neonatos:
 - **Mantenimiento de vías periféricas:** 10 UI/mL para el purgado de los catéteres venosos periféricos. El volumen de lavado con heparina es habitualmente similar al volumen del catéter o ligeramente mayor.
 - **NTP:** 0,5-1 UI/mL.
 - **Líneas arteriales:** 1 UI/mL.
 - **Heparinización sistémica:**
 - Dosis de carga inicial: 75 UI/kg en 10 min; después, mantenimiento inicial con 28 UI/kg/h.
 - Ajustar la dosis para mantener un TTPA de 60-85 seg. Controlar el TTPA en sangre tras la carga inicial y 4 h tras cada cambio en el ritmo de infusión. Ajuste de dosis según la tabla adjunta más adelante.
- Lactantes y niños:
 - **Mantenimiento de vías periféricas:** 10 UI/mL para el purgado de los catéteres venosos periféricos en lactantes (p.ej.<10 kg). En niños mayores y adultos 100 UI/mL. El volumen de lavado con heparina es habitualmente similar al volumen del catéter o ligeramente mayor.
 - **NTP:** 1 UI/mL.
 - **Líneas arteriales:** 1 UI/mL.
 - **Heparinización sistémica:**
 - <1 año: Dosis de carga inicial: 75 UI/kg en 10 min; después, mantenimiento inicial:28 UI/kg/h.
 - >1 año:
 - Infusión intermitente: Dosis inicial: 50-100 UI/kg. Dosis mantenimiento: 50-100 UI/kg cada 4 h (preferible infusión continua).
 - Infusión IV: Dosis inicial: 75 UI/kg en 10 min. Dosis mantenimiento: 20 UI/kg/h.
 - Ajustar la dosis en los casos previos para mantener un TTPA de 60-85 seg. Controlar el TTPA en sangre tras la carga inicial y 4 h tras cada cambio en el ritmo de infusión. Ajuste de dosis según la tabla adjunta:

<i>TTPA (segundos)*</i>	<i>Ajuste de dosis</i>	<i>Tiempo para repetir TTPA</i>
<50	Dar bolus 50 UI/kg e incrementar el ritmo de infusión 10%	4 h tras cambio de ritmo
50-59	Aumentar ritmo de infusión 10%	4 h tras cambio de ritmo
60-85	Mantener mismo ritmo de infusión	Día siguiente
86-95	Disminuir ritmo de infusión 10%	4 h tras cambio de ritmo
96-120	Suspender la infusión 30 minutos y disminuir ritmo 10%	4 h tras cambio de ritmo
>120	Suspender la infusión 60 minutos y disminuir ritmo 15%	4 h tras cambio de ritmo
Ajustar la dosis de heparina para mantener un TTPA de 60-85 segundos, asumiendo que refleja un nivel de anti-factor-Xa de 0,35-0,7 UI/mL.		
Modificado de Monagle P, Chalmers E, Chan A, et al, "Antithrombotic Therapy in Neonates and Children," <i>Chest</i> , 2008, 133 (6):887S-968S.		

Presentación

- Heparina Sódica Chiesi España® 5% 25000 UI 5 mL Vial.
- Heparina Sódica Chiesi España® 1% 5000 UI 5 mL Vial.
- Heparina Sódica Hospira® 1% 5 mL Vial.
- Fibrilin® 60 UI 3mL Vial.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir la dosis prescrita en 50-100 ml e infundir en 10 min (velocidad máx: 1,000 UI/min).
 - Concentración máx. de adm.: se puede adm. sin diluir.
- **Infusión continua:** Sí.
 - Es la vía de elección. Diluir la dosis prescrita en 500-1,000 mL de SF ó SG5%. Se recomienda adm. con bomba de infusión.
 - Concentración de infusión máx: 100 UI/mL.
- **Inyección IM:** NO.
- **Inyección SC:** Sí.
 - Inyección SC profunda.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 48 h a TA.

Observaciones

La Heparina Sódica Chiesi® contiene alcohol bencílico.

La Heparina Sódica Hospira® carece de alcohol bencílico. Se recomienda utilizar con precaución, siendo preferible utilizar la solución de heparina de menor concentración. Contiene cloruro sódico, parahidroxibenzoato de metilo y parahidroxibenzoato de propilo.

El vial de Fibrilin® contiene metilparabeno, propilparabeno y cloruro sódico.

Autores / revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

HIDRALAZINA

Grupo farmacológico: antihipertensivo.

Dosificación

- **Intravenosa/Intramuscular**
 - 0,1-0,2 mg/kg/dosis (Dosis máx 20 mg), cada 4-6 h según necesidad; hasta 1,7-3,5 mg/kg/día dividido cada 4-6 h.
- **Oral**
 - Dosis inicial: 0,75-1,0 mg/kg/día en 2-4 dosis, sin superar los 25 mg/dosis; incrementar en 3- 4 semanas hasta un máx: 5 mg/kg/día en lactantes y 7,5 mg/kg/día en niños, adm. en 2- 4 dosis. Dosis máx: 200 mg/día.

Presentación

- Hydrapres® 25 mg Comp.
- Hidralazina® 10 mg/mL FM Sol.
- Hydrapres® 20 mg/mL Amp.

Reconstitución

Reconstituir con 1 mL de API (20 mg/mL).

La solución reconstituida debe utilizarse inmediatamente.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Sin diluir 20 mg/mL y adm. en 2 min; Velocida máx: 5 mg/min.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir en 50 mL de SF y adm. en 15 min.
- **Infusión continua:** NO recomendable.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:**SI. Adm. con las comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

No se recomienda la dilución en SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

El contacto con filtros metálicos provoca un cambio de coloración.

No almacenar las ampollas en nevera ya que puede precipitar o cristalizar.

Fotosensible.

La hidralazina FM Sol contiene sorbitol.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

HIDROCORTISONA

Grupo farmacológico: glucocorticoide, agente anti-inflamatorio. Corticoesteroide.

Dosificación

- **Insuficiencia suprarrenal aguda:**
 - Lactantes y niños pequeños: Dosis inicial: 1-2 mg/kg en **bolo IV**. Dosis mantenimiento: 25-150 mg/día (**IV ó IM**) repartidos en 3-4 dosis al día.
 - Niños mayores: 1-2 mg/kg en **bolo IV**. Dosis mantenimiento: 150-250 mg/día (**IV ó IM**), repartidos en 3-4 dosis al día.
- **Hiperplasia suprarrenal congénita:**
 - Dosis inicio: 10-20 mg/m²/día repartidos en 3 dosis.
 - Dosis mantenimiento:
 - Lactantes 2,5-5,0 mg/8 h.
 - Niños: 5-10 mg/8 h.
- **Sustitución fisiológica:** 8-10 mg/m²/día repartido en 3 dosis.
- **Hipoglucemia refractaria:** 5 mg/kg/día (**VO ó IV**) repartidos en 2 ó 3 dosis al día ó 1-2 mg/kg divididos cada 6 h.
- **Shock séptico:** Inicio 1-2 mg/kg/día (**perfusión IV continua o intermitente**). La dosis puede ajustarse hasta 50 mg/kg/día si es necesario para revertir el shock.
- **Dosis anti-inflamatoria o inmunosupresora:**
 - Lactantes y niños:
 - **Oral:** 2,5-10 mg/kg/día o 75-300 mg/m²/día repartidos en 3-4 dosis.
 - **Intramuscular ó Intravenosa:** 1-5 mg/kg/día o 30-150 mg/m²/día en 1 ó 2 dosis al día.
 - Adolescentes:
 - **Oral, Intramuscular, Intravenosa ó Subcutánea:** 15-240 mg cada 12 h

Presentación

- Hidroaltesona[®] 20 mg Comp.
- Hidrocortisona ME Takeda Farmacéutica España[®] 100 mg Amp.
- Actocortina[®] 100 mg Vial + 1 mL API Amp (actualmente problemas de existencias).
- Actocortina[®] 500 mg Vial + 5 mL API Amp (actualmente problemas de existencias).

Reconstitución

Actocortina 100 mg con 1 mL de API (100 mg/mL).

Actocortina 500 mg con 5 mL de API (100 mg/mL).

Hidrocortisona ME Takeda con 2 mL de API (50 mg/mL).

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluir a 50 mg/mL y adm. en al menos 30 seg, habitualmente en 3-5 min.
 - Dosis altas > 500 mg se adm. en al menos 10 min.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración inferior a 1 mg/mL y adm. en 20-30 min.
 - Concentración máx: 5 mg/mL.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a una concentración entre 0,1-1,0 mg/mL.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:** adm. con las comidas o leche.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Las soluciones reconstituidas son estables durante 3 días a TA o bajo refrigeración. Proteger de la luz.

Observaciones

Puede adm. además por vía intraarticular como antiinflamatorio.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/05/2015 / 07/05/2015

INMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA INESPECÍFICA

Grupo farmacológico: inmunoglobulinas policlonales de origen plasmático.

Dosificación

- **Intravenoso**
 - **Enfermedad de Kawasaki:** 2000 mg en 10-12 h 2000 mg/kg en dosis única, en los 10 días primeros desde el inicio del cuadro, o bien 1600-2000 mg/kg/día en dosis divididas durante 2-5 días consecutivos. En caso de persistencia de los síntomas tras 36 h de su adm., se puede considerar la adm. de una segunda dosis.
 - **Encefalomielitis aguda diseminada:** 1000 mg/kg/dosis, durante 2 días consecutivos. (off label).
 - **Inmunodeficiencia primaria:** Niños mayores de 3 años y adolescentes: 200 a 800 mg/kg/dosis cada 3 ó 4 semanas.

Presentación

- Privigen® 2500 mg/25 mL (100 mg/mL).
- Privigen® 5000 mg/50 mL (100 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** No recomendada.
- **Infusión intermitente:**
 - La inmunoglobulina humana normal debe perfundirse por vía IV. La velocidad inicial de perfusión es de 0,3 mL/kg/h, durante los primeros 30 minutos. Si se tolera bien, la velocidad de adm. puede aumentarse gradualmente hasta un máximo de 4,8 mL/kg/h.
 - Se puede diluir hasta una concentración de 50 mg/mL con SG 5%.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Precauciones relacionadas con su adm. pueden presentar reacciones infusionales consistentes en rubefacción facial, sensación de opresión torácica, escalofríos, fiebre, temblores, náusea, vómitos, diaforesis e hipotensión en los primeros 30-60 min de su adm.. Si esto ocurre, detener la adm. o disminuir el ritmo de su infusión. La adrenalina debería estar accesible durante su adm..

Debido a que puede interferir en la respuesta inmune a la vacunación frente a virus vivos atenuados, debe posponerse ésta entre 8-11 meses tras la adm. de inmunoglobulina. (el intervalo puede variar en base a la dosis de inmunoglobulina).

Su administración puede reducir la eficacia de vacunas con virus vivos atenuados durante un periodo de al menos 6 semanas y hasta 3 meses. En el caso de vacuna del sarampión, esta reducción puede persistir hasta 1 año.

Si el paciente ha recibido una vacuna con virus vivos debemos posponer la adm. de la inmunoglobulina al menos 2 semanas (mejor 4 semanas) para no interferir con la respuesta inmunológica.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 27/05/2015

KETAMINA

Grupo farmacológico: anestésico general.

Dosificación

- **Intravenosa:** 0,5-2 mg/kg. Utilizar dosis menores (0,5 a 1 mg/kg) como sedación para procedimientos menores. Dosis máx: no establecida. Se han utilizado dosis de hasta 11 mg/kg.
- **Intramuscular:** 3-7 mg/kg. Dosis máx: no establecida. Se han utilizado dosis de hasta 17 mg/kg.

Presentación

- Ketolar® 500 mg/10 mL Vial (50 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Concentración máx. 50 mg/mL y adm. en 1-3 min.
 - Para dosis menores de 50 mg se recomienda diluir a 10 mg/mL.
 - No exceder 0,5 mg/kg/min.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a 1 ó 2 mg/mL en SF o SG5% y adm. a una velocidad según respuesta.
- **Inyección IM:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

Una vez diluido debe usarse inmediatamente.

Observaciones y precauciones

Proteger de la luz.

Produce anestesia disociativa: anestesia profunda, de acción rápida, pero con reflejos tusígeno y corneal preservados. Por su acción simpático-mimética, ocasiona taquicardia, hipertensión, aumento del consumo metabólico cerebral y miocárdico, aumento del flujo sanguíneo cerebral y la presión intraocular. Aumenta de forma significativa la presión intracraneal, por lo que debe ser evitado en caso de sospecha de hipertensión intracraneal. Tiene efecto broncodilatador discreto por su acción como relajante del músculo liso bronquial.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y.

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 28/05/2015

KETOROLACO

Grupo farmacológico: anti-inflamatorios no esteroideos.

Dosificación

Para todas las vías y formas de adm., su uso no está autorizado en la edad pediátrica (**off-label**).

- Niños 1 mes hasta 2 años:
 - 0,5 mg/kg cada 6-8 h, sin exceder las 48-72 h de tratamiento.
- Niños 2 hasta 16 años, menores de 50 kg:
 - Dosis única:
 - **Intramuscular** 1 mg/kg. Dosis máx: 30 mg;
 - **Intravenosa** 0.5 mg/kg. Dosis máx: 15 mg;
 - **Oral:** 1 mg/kg (dosis descrita en un único estudio).
 - Dosis múltiples: 0,5 mg/kg divididos cada 8-6 h, IV ó IM, sin exceder los 5 días de tratamiento. No hay estudios que avalen su adm. VO en pediatría.
 - Dosis máx: 120 mg/día.

Presentación

- Ketorolaco Normon® 30 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. a una concentración de 30 mg/mL en 1-6 min.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO recomendable.
- **Inyección IM:** SI. (aunque no es la vía de elección debido al dolor que produce).

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Observaciones

Proteger de la luz.

El líquido es de color amarillo claro. Otros cambios de coloración indican degradación del fármaco.

Las ampollas de ketorolaco contienen etanol y sodio (3,67 mg por Amp).

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 20/04/2015

LABETALOL

Grupo farmacológico: antihipertensivos: alfa y beta-bloqueantes adrenérgicos.

Dosificación

- **Hipertensión**
 - **Intravenosa:** 0,2-1 mg/kg/dosis. Dosis máx: 40 mg. Utilizar sólo en casos de hipertensión severa.
 - **Oral:** 1-3 mg/kg/día dividido cada 12 h. Dosis máx: 10-20 mg/kg/día (1200 mg/día).
- **Emergencia hipertensiva**
 - **Intravenoso:** 0,25-0,3 mg/kg/h en infusión continua. Iniciar a dosis bajas y aumentar de forma progresiva.

Presentación

- Trandate Kern Pharma® 100 mg Comp.
- Trandate Kern Pharma® 200 mg Comp.
- Trandate Kern Pharma® 100 mg/20 mL Amp (5 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
Adm. en 2-3 min; no exceder 2 mg/min a una concentración máx : 5 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
Diluir a una una concentración de 1 mg/mL en SF o SG5%.
- **Inyección IM:** NO.
- **Vía oral:** SI.
 - Adm. con las comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Proteger de la luz.

La solución es de color amarillo claro.

Puede producir hipotensión ortostática después de la adm. IV por lo que se recomienda que el paciente permanezca en posición supina durante al menos 3 h después de su adm..

Los comprimidos contienen lactosa, benzoato de sodio y amarillo anaranjado.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 20/072015

LEVETIRACETAM

Grupo farmacológico: anticonvulsivantes.

Dosificación

- **Neonatos**
 - **Intravenosa**
Dosis Inicial:10 mg/kg, dividido cada 12 h. Aumentar la dosis en 10 mg/kg cada 3 días hasta 30 mg/kg/día. (Dosis máx: 60 mg/kg/día).
Estatus epiléptico se han utilizado dosis de carga de 20-30 mg/kg/dosis.
 - **Oral:** Dosis no establecida por escasos datos disponibles.
Dosis Inicial :10 mg/kg/día, repartido en 1-2 dosis; aumentar diariamente 10 mg/kg hasta 30 mg/kg/día. (Dosis máx: 60 mg/kg/día).
- **Lactantes, niños y adolescentes**
 - **Intravenosa**
Estatus epiléptico: Dosis de carga: 50 mg/kg/dosis (máx 2500 mg) seguido de una Dosis de mantenimiento IV u Oral: 30-55 mg/kg/día dividido cada 12 h.
 - **Oral**
Convulsiones parciales, Oral:
Niños 1-6 meses: 7-21 mg/kg/12 h.
Niños ≥ 6 meses y < 4 años: 10-25 mg/kg/12 h.
Niños ≥ 4 años y < 16 años: 10-30 mg/kg/12 h. Dosis máx:3000 mg/día
Convulsiones primarias tónico clónica generalizadas:
30mg/kg/12 h.

Presentación

- Levetiracetam Kern Pharma® 500 mg Comp.
- Keppra® 100 mg/mL Sol.
- Levetiracetam GES® 500 mg/5 mL Vial (100 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión Intermitente:** SI.
Diluir con SF una concentración de 15 mg/mL e infundir en 15 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Se puede adm. con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%. Estable durante 24 horas a TA.

Observaciones

El cambio de la vía Oral a la IV se realiza con la misma dosis y frecuencia de adm.

El vial de Levetiracetam GES® contiene contiene 19,1 mg de sodio por vial.

Keppra® sol contiene parahidroxibenzoato de metilo y parahidroxibenzoato de propilo.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 21/07/2015

LEVOTIROXINA

Grupo farmacológico: tratamiento hormonal sustitutivo tiroideo.

Dosificación

- **Oral**
El objetivo es normalizar la T₄ en 2 semanas y TSH en 1 mes.
 - 0 a 3 meses: 10-15 mcg/kg/día.
 - 3 a 6 meses: 8-10 mcg/kg/día.
 - 6 a 12 meses: 6-8 mcg/kg/día.
 - 1 a 5 años: 5-6 mcg/kg/día.
 - 6 a 12 años: 4-5 mcg/kg/día.
 - >12 años: 2-3 mcg/kg/día.
 - Crecimiento y pubertad completas: 1,6-1,7 mcg/kg/día.
- **Intravenoso**
Iniciar con una dosis 50-75% de la dosis inicial indicada arriba.

Presentación

- Levotiroxina 20 mcg/mL FM Susp.
- Eutirox[®] 25 mcg Comp.
- Eutirox[®] 50 mcg Comp.
- Eutirox[®] 100 mcg Comp.
- Levotiroxina Sanofi Aventis[®] 500 mcg Vial.

Reconstitución

Reconstituir el vial con 5 mL de SF (100 mcg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 24 h, en nevera, protegida de la luz.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. en 2-3 min a una concentración de 40-100 mcg/mL con SF.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI. La absorción es muy variable por lo que se prefiere la vía IV.
- **Oral:** SI.

Adm. 30-60 min antes del desayuno con estómago vacío y un vaso de agua.

Si esto es un problema, puede adm. con alimentos para mejorar la adherencia al tratamiento. En el caso de los lactantes, aplastar el comp y mezclar con leche materna, fórmula artificial (no soja) o agua, y adm. inmediatamente.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

La solución diluida es estable durante 24 h en nevera, protegida de la luz.

Observaciones

La susp de Levotiroxina FM contiene lactosa y sacarosa.

Los comp contiene lactosa.

Levotiroxina vial contiene 1,35 mmol (31,01 mg) de sodio por vial.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 21/07/2015

LIDOCAÍNA

Grupo farmacológico: agente antiarrítmico clase I-B; anestésico local tipo amida de duración intermedia.

Dosificación

- **Intravenosa**
- **Antiarrítmico:**
 - **Neonatos: Dosis de carga:** 0,5-1 mg/kg. Continuar con infusión continua: 20-50 mcg/kg/minuto. No superar 20 mcg/kg/min en neonatos con shock, enfermedad hepática, parada cardíaca o fallo cardíaco congestivo.
 - **Lactantes y niños:** utilizar si no está disponible la amiodarona, para taquicardia o fibrilación pulmonar, después de RCP, desfibrilación y adrenalina. **Dosis de carga:** 1 mg/kg. Puede adm. un segundo bolo de 0,5-1,0 mg/kg si hay un retraso en el inicio de la infusión continua superior a 15 min. No usar si ya se ha adm. amiodarona previamente; Infusión continua: 20-50 mcg/kg/min.
- **Anestésico local:** la dosis varía en función del procedimiento, grado de anestesia necesario, vascularización del tejido y duración de la anestesia requerida. Dosis máx: 4,5 mg/kg, sin superar los 300 mg.
- **Solución de mucositis** (lidocaína 2%/sucralfato); aporta 6,16 mg/mL de lidocaína.
 - Niños < 3 años: 1,25 mL; adm. máx cada 3 h.
 - Niños ≥ 3 años: 1,25-15 mL cada 4-6 h. Dosis máx: 4,5 mg/kg/dosis de lidocaína, sin superar los 300 mg cada dosis y adm. como mucho cada 3 h.

Presentación

- Mucositis Sol (Lidocaína 2%/Sucralfato) FM.
- Lidocaína Braun® 1% 10 mL Miniplasco (10 mg/mL).
- Lidocaína Braun® 2% 10 mL Miniplasco (20 mg/mL).
- Lidocaína Braun® 5% 10 mL Miniplasco (50 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
Adm. a una concentración máx de 20 mg/mL; en 2-3 min. No superar los 0,7 mg/kg/min ó 50 mg/min.
- **Infusión intermitente:** NO recomendada debido a su corto tiempo de acción.
- **Infusión continua:** SI.
Diluir a una concentración de 1-2 mg/mL.
Concentración máx. 8 mg/mL en pacientes con restricción hídrica.
- **Inyección IM:** NO.
- **Solución de mucositis:** enjuagues bucales y/o gárgaras, si el paciente no puede hacer enjuagues se aplicará con una torunda de algodón. Aplicado $\frac{1}{2}$ h antes de las comidas.
 - Si el paciente tiene lesiones esofágicas se podría tragar sin superar la dosis de 4,5 mg/kg/dosis de lidocaína.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Mucositis Susp FM contiene etanol, sacarosa y sorbitol.

Autores y revisores: Fernández Ureña S / Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 21/07/2015

MAGNESIO, SULFATO

Grupo farmacológico: anticonvulsivante. Suplemento electrolítico, relajante de músculo liso bronquial.

Dosificación (las dosis se expresan como la sal, sulfato de magnesio).

- Neonatos:
 - **Hipomagnesemia:** 25-50 mg/kg/dosis cada 8-12 h, 2 ó 3 dosis en total.
En casos severos, 50-100 mg/kg/dosis en 1-2 h. Puede repetirse la dosis a las 12 h si es necesario. Necesaria monitorización muy estrecha.
 - **Torsade de pointes, taquicardia ventricular:** 25-50 mg/kg/dosis. Si no hay pulso, adm. como un bolus. Si hay pulso, en 10-20 min.
- Lactantes y niños:
 - **Hipomagnesemia:** 25-50 mg/kg/dosis cada 6 h, 2 ó 3 dosis en total.
Dosis máx. 2000 mg/dosis.
 - **Torsade de pointes ó FV sin pulso ó TV asociado a torsade de pointes:** 25-50 mg/kg/dosis. Dosis máx. 2000 mg/dosis.
 - **Estatus asmático:** Datos limitados disponibles.
25-75 mg/kg/dosis en dosis única. Dosis máx: 2000 mg/dosis.
Recomendado como tratamiento coadyuvante en crisis asmáticas severas en pacientes con exacerbaciones con riesgo vital o en aquellos pacientes que presentan distrés respiratorio severo después de 1 hora de tratamiento intensivo convencional.

Presentación

- Sulmetin® Simple 15 % (150 mg/mL = 1,22 meq/mL) Amp 10 mL.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI, aunque no frecuente debido al incremento de efectos adversos.
 - Indicado en Torsade de pointes sin pulso/TV: adm. como bolus, a una velocidad máx: 150 mg/min.
- **Infusión Intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a 15 mg/mL. Concentración máx. 0,5 mEq/mL (60 mg/mL de sulfato de magnesio). El ritmo de infusión depende de la indicación:
 - Hipomagnesemia ó torsades de pointes con pulso: 10 a 20 min.
 - **Estatus asmático: 15 a 30 min.**
 - Dilución máxima al 15% (p. e.:1,22 mEq/mL ó 150 mg/mL de sulfato de magnesio).
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir hasta una concentración no superior al 15% (p. e.:1,22 mEq/mL ó 150 mg/mL de sulfato de magnesio).
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 días a TA.

Observaciones

Una amp contiene 1,22 mEq/mL (150 mg/mL).

NOTA: Conversión entre dosis del Sulfato de Magnesio: 1 mL de la amp contiene 150 mg = 1,22 mEq = 6 mmol/mL.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 27/05/2015

MEPIVACAÍNA

Grupo farmacológico: anestésico local tipo amida de duración intermedia.

Dosificación

- La dosis varía en función del procedimiento, grado de anestesia necesario, vascularización del tejido y duración de la anestesia requerida.
A dosis/concentraciones bajas (0,5%) producirá bloqueo superficial; a dosis más alta (1%), producirá un bloqueo sensitivo y simpático sin pérdida de función motora; al 2% producirá bloqueo sensitivo y motor completo.
- Dosis máx: 5-6 mg/kg.
En niños menores de 3 años ó 14 kg deben utilizarse concentraciones <2%.

Presentación

- Mepivacaína Braun® 1% 10 mL Miniplasco.
- Mepivacaína Braun® 2% 10 mL Miniplasco.
- Mepivacaína Braun® 2% 5 mL Miniplasco.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Subcutánea:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

La solución diluida es estable a TA.

Observaciones

Otras vías autorizadas de adm. para la mepivacaína al 1% incluyen: intracutánea, SC, IM, epidural, periarticular, intra-articular, perineural o periostial.

La Mepivacaína 2% está destinada a la adm. intracutánea, SC, epidural o perineural.

Las amp. de mepivacaína contienen cloruro sódico.

Autores y revisores: Fernández Ureña S/ Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 27/07/2015

MEROPENEM

Grupo farmacológico: antibióticos. Carbapenem.

Dosificación

- **Neonatos**
 - **Infecciones severas (sin afectación del SNC):** niños > 2 kg:
 - ≤ a 14 días: 20 mg/kg/8 h.
 - De 15-60 días: 30 mg/kg/8 h.
 - **Meningitis:** 40 mg/kg/8 h. Dosis máx. 2000 mg/dosis.
- **Lactantes, niños y adolescentes**
 - **Infecciones severas (sin afectación del SNC):** 20 mg/kg/8 h. Dosis máx:1000 mg/dosis.
 - **Exacerbación pulmonar de fibrosis quística:** 40 mg/kg/8 h. Dosis máx: 2000 mg/dosis.
 - **Neutropenia febril:** 20 mg/kg/8 h. Dosis máx: 1000 mg/dosis.
 - **Infección intraabdominal complicada:**
 - 1 a < 3 meses:
 - EG <32 Semanas: 20 mg/kg/ 8 h.
 - EG >32 Semanas: 30 mg/kg/ 8 h.
 - ≥ a 3 meses
 - 20 mg/kg/8 h. Dosis máx:1000 mg/dosis.
 - **Meningitis:** 40 mg/kg/8 h. Dosis máx: 2000 mg/dosis. Duración en función del patógeno: H. influenza 7 días; S. pneumoniae 10-14 días; bacilos gram-negativos 21 días.
 - **Infección cutánea o de estructura cutánea infectada:** En niños > 4 meses, 10 mg/kg /8 h, IV. Dosis máx: 500 mg/dosis.

Presentación

- Meropenem Hospira® 1 g Vial.
- Meropenem Hospira® 500 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir con 10 mL de API el vial de 500 mg (50 mg/mL).

Reconstituir con 20 mL de API el vial de 1000 mg (50 mg/mL).

Uso inmediato.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. en 3-5 min. a una concentración de 50 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración entre 1-20 mg/mL y adm.:
 - Lactantes < 3 meses en 30 min.
 - Lactantes ≥ 3 meses, niños y adolescentes en 15 -30 min.
 - Concentración máx: 50 mg/mL.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

Las soluciones preparadas a una concentración de 1-20 mg/mL en SF son estables durante 1 h a TA, y 15 h refrigeradas.

Las soluciones preparadas con SG5% se deben utilizar inmediatamente.

Observaciones

Cada vial de 1 g contiene aproximadamente 4 mEq de sodio (aproximadamente 90 mg).

Cada vial de 500 mg contiene aproximadamente 2 mEq de sodio (aproximadamente 45 mg).

Autores y revisores: Fernández Ureña S/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 16/05/2015 / 27/07/2015

METAMIZOL

Grupo farmacológico: antiinflamatorio no esteroideo, derivado de la pirazolona.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Metamizol Magnésico:** 10-40 mg/kg/dosis cada 6 horas. Máx 6 g/día
- **Oral**
 - **Metamizol sódico:** 12.5 -40 mg/kg/dosis cada 6 horas
 - **Metamizol magnésico:** 10-40 mg/kg/ dosis cada 6 horas.
 - Dosis máxima 6g/día

Presentación

- Metalgial 500 mg/mL Gtas. Sol oral.
- Nolotil® 575 mg Caps.
- Nolotil® 2g/5 mL Amp. (400 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lenta, en 5 minutos a la concentración de 400 mg/mL; no más de 1 mL (400 mg)/minuto.
- **Inyección intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración \leq 40 mg/mL y adm. en 30 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a una concentración \leq 4 mg/mL.
- **Inyección IM:** SI.
 - Lenta; no más de 1 mL/minuto.
- **Oral:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%

La solución diluida es estable 24 h a TA.

Observaciones

La Administración parenteral rápida puede producir hipotensión, náuseas. Riesgo de agranulocitosis.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

METILPREDNISOLONA

Grupo farmacológico: glucocorticoide, de uso sistémico, de acción intermedia, con casi nula acción mineralocorticoide.

Dosificación

- **Intravenosa:**
 - **Estatus asmático: Dosis de carga:** 2 mg/kg/dosis. **Dosis mantenimiento:** 0.5-1 mg/kg/dosis cada 6 h.
 - **Nefritis lúpica:** 30 mg/kg, una vez al día, por 3 días. Dosis máx. 1 g.
 - **Lesión aguda de la médula espinal: Dosis inicial:** 30 mg/kg, a pasar en 15 min. **Dosis mantenimiento:** Perfusión continua de 5,4 mg/kg/h, durante 23 h, a los 45 minutos de la dosis inicial.
- **IM:**
0.5-1.7 mg/kg/día dividido cada 6-8-12 horas.

Presentación:

- Urbasón® 4 mg Comp
- Urbason® 16 mg Comp.
- Urbasón® 40 mg Comp.
- Urbasón® soluble 8 mg Amp.
- Urbasón® soluble 20 mg Amp.
- Urbasón® soluble 40 mg Amp.
- Urbasón® soluble 250 mg Amp.

Reconstitución

- La presentación de 8, 20 y 40 mg, reconstituir con 2 mL de API; concentración 4 mg/mL, 10 mg/mL y 20 mg/mL respectivamente.
- La presentación de 250 mg diluir en 5 mL de API. (50 mg/mL).
- La solución reconstituida deberá usarse inmediatamente.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Para dosis bajas, ≤ 2 mg/kg o 125 mg adm. en 3-15 min a una concentración máxima de 125 mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración máx:10 mg/mL
 - Si dosis bajas (≤ 2 mg/kg) en 15 min.
 - Si dosis moderadas (> 2 mg/kg) en 30 min.
 - Si dosis altas (≥ 15 mg/kg) en 60 min.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración de 10 mg/mL y adm. en >60 min.
- **Inyección IM:** SI
- **Oral:** SI; se puede adm. durante o después de las comidas. No masticar los comprimidos.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

No adm. dosis altas en bolo por riesgo de hipotensión y arritmias.

Se puede adm. por vía intraarticular.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

METOCLOPRAMIDA

Grupo farmacológico: antiemético , procinético y neuroléptico.

Dosificación

- **Intravenosa:** 0,1 a 0,15 mg/kg/8 h. Dosis máx:0,5mg/kg/día; 10 mg por dosis.
- **Oral:** 0,1 a 0,15 mg/kg/8 h. Dosis máx: 0,5mg/kg/día; 10 mg por dosis.

Presentación

- Primperan Solución 5 mg/5mL.
- Primperam comprimidos 10 mg.
- Primperam Inyectable 10 mg/2ml (5mg/mL).

Reconstitución

- No procede

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Para dosis ≤ 10 mg, se puede adm. en 1 a 2 min sin diluir (5 mg/mL).
- **Infusión Intermitente:** SI.
 - Diluir en SF o SG5% a una concentración de 0,2 mg/mL y adm. en 15-30 min.
- **Infusión continua:** NO
- **Inyección IM:** SI, profunda.
- **Oral:** SI.
 - Adm. 30 min.antes de las comidas y al acostarse.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Proteger de la luz.

Observaciones

- La adm. rápida se asocia a una intensa sensación de angustia seguida de somnolencia
- La AEMPS recomienda:
 - No utilizar en menores de 1 año.
 - Restringir su uso en niños y adolescentes de 1 a 18 años como segunda línea de tratamiento en prevención de náuseas y vómitos retardados en quimioterapia y en tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

METRONIDAZOL

Grupo farmacológico: antinfecioso de la familia de los 5 nitro-imidazoles.

Dosificación

- **Intravenosa:**
 - **Infección por anaerobios**
 - **Neonatos: Dosis de carga:** 15 mg/kg. **Dosis de mantenimiento:** 15 mg/kg/12h
 - **Lactantes y niños:** 30 mg/kg/día dividido cada 8 h. Dosis máx: 1,5 g/día (dosis máx. 4 g/día en infecciones por *C.tetani*)
 - **Profilaxis en cirugía:**
 - Neonato > 1200 g: 15 mg/kg en dosis única 30-60 min antes de la cirugía.
 - Niños: 15 mg/kg, dosis única 30 min antes de la intervención. Dosis máx:500 mg. por toma. Repetir dosis si es necesario cada 8 h.
- **Oral:**
 - **Amebiasis:** 40-50 mg/kg/día dividido cada 6-8 h. Dosis máx: 750 mg/dosis
 - **Lambliasis:** 15 mg/kg/día dividido cada 8 h. Dosis máx: día 250 mg/dosis
 - **Erradicación H. pylori:** 15-20 mg/kg/día dividido cada 12 h. Dosis máx: 1g/día.

Presentación

- Metronidazol Normon® 250 mg Comp.
- Flagyl® 25 mg/mL Susp 20 mL.
- Metronidazol Braun® 500 mg/100 mL Frasco

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Adm. a una concentración de 5 mg/mL en 30-60 min.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI
 - Adm. con el estómago vacío; si molestias gastrointestinales, adm. con alimentos.

Observaciones

Una vez abierto el envase, la solución debe adm. inmediatamente. Debe desecharse la fracción no utilizada.

No se precisan condiciones especiales de conservación. Mantener en su envase original.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

MIDAZOLAM

Grupo farmacológico: benzodiazepina de vida media muy corta.

Dosificación:

- **Intravenoso**
 - **Convulsiones**
 - Lactantes, niños y adolescentes: 0,2 mg/kg. Dosis total 10 mg.
 - **Convulsiones refractarias**
 - Infusión continua: 0.06 - 0.12 mg/kg/h (1-2 mcg/kg/minuto); incrementar la velocidad cada 15 minutos a razón de 0.06 - 0.12 mg/kg/h (1 - 2 mcg/kg/minuto), hasta que cese la convulsión.
- **Bucal:** 0.2-0.3 mg/kg

Peso	Edad	Dosis
6-12 kg	3 meses - 1 año	2.5 mg
13-25 kg	1 año - 4 años	5 mg
26-35 kg	5 años - 9 año	7,5 mg
> 35 kg	≥ 10 años	10 mg

- **Intranasal:** 0.2-0.5 mg/Kg. Dosis máxima total 10 mg. Se usa la ampolla intravenosa con una concentración de 5 mg/mL; adm. 10-20 minutos antes de los procedimientos.

Presentación

- Midazolam 2.5 mg/0.5 mL FM Jer Bucal
- Midazolam 5 mg/mL FM Jer Bucal
- Midazolam 7.5 mg/1.5 mL FM Jer Bucal
- Midazolam 10 mg/2 mL FM Jer Bucal
- Midazolam Accord® 5 mg/5 mL Amp (1 mg/mL)
- Midazolam Hospira® 15 mg/3 mL Amp (5 mg/mL)
- Midazolam Normon® 50 mg/10 mL Amp (5 mg/mL)

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lenta durante 3-5 minutos, a una concentración de 1-5 mg/mL.
- **Inyección intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración \leq 1mg/mL y adm. a la velocidad prescrita.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración \leq 1mg/mL y adm. a 0.06-0.12 mg/kg/h.
- **Inyección IM:** SI.
 - Concentración máxima 1 mg/mL. Muy dolorosa.
- **Intranasal:** SI.
 - Adm. en 15-30 segundos. Usar una jeringuilla sin aguja de 1 mL.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 horas a TA.

Observaciones

No mezclarse con soluciones alcalinas.

La adm. intranasal, puede producir ardor por el pH ácido de la solución; mejor adm. con atomizador.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Espinel Padrón Z

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

MORFINA

Grupo farmacológico: analgésico narcótico.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Analgésia en neonatos:** 0,05-0,1 mg/kg/4-6 horas.
 - Infusión continua: 5-20 mcg/kg/hora.
 - **Analgésia**
 - Lactantes ≤ 6 meses: 0,1 mg/kg/2-6 horas.
 - Infusión continua: 10-30 mcg/kg/hora.
 - Lactantes > 6 meses, niños y adolescentes < 50 kg: 0,1-0,2 mg/kg/2-4 horas.
 - Infusión continua: 20-30 mcg/kg/hora.
 - Pacientes ≥ 50 kg: 2-5 mg/2-4 horas.
 - Infusión continua: 20-30 mcg/kg/hora.

Dosis máximas lactantes: 2 mg/dosis; niños de 1-6 años: 4 mg/dosis; niños de 7-12 años: 8 mg/dosis y adolescentes: 10 mg/dosis.

- **Analgésia/sedación en diferentes procedimientos**
 - Lactantes, niños y adolescentes: 0,05-0,1 mg/kg/dosis. Dosis máx 4 mg; se puede repetir a los 5 minutos si es necesario.
 - Adm. 5 minutos antes del procedimiento.

Presentación

- Morfina Braun® 1% (10 mg/mL) 1 mL Amp.
- Morfina Braun® 2% (20 mg/mL) 2 mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. lentamente, sin diluir o diluido con SF a la concentración de 0,5-5 mg/mL.
 - Adm. durante 5 minutos.
 - La adm. rápida incrementa los efectos adversos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluida con SF a la concentración de 0,5-5 mg/mL y adm. durante 15-30 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluida con SF a la concentración de 0,1 mg/mL en neonatos.
 - Diluida con SF a la concentración de 0,1 ó 0,5 ó 1 mg/mL en pediatría.
 - Adm. a través de una bomba de infusión de perfusión a la velocidad prescrita.
- **Inyección IM:** SI.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, API.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Se puede adm. por vía SC

Morfina no debe utilizarse por vía epidural e intratecal en niños.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

OMEPRAZOL

Grupo farmacológico: inhibidor de la bomba de protones.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Esofagitis erosiva por reflujo y enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE)**
 - Lactantes/niños y adolescentes: 0,5-2 mg/kg/día (dosis máx 40 mg /día).
- **Oral**
 - **Enfermedad por reflujo gastroesofágico y esofagitis erosiva.**
 - Neonatos: 0,7-1,5 mg/kg/día.
 - Lactantes/niños/adolescentes 0,7- 3,3 mg/kg/día; dosis máx.: 20 mg/día.
 - Dosificación en base al peso:
 - 5 kg a < 10 kg: 5 mg al día.
 - 10 kg a < 20 kg: 10 mg al día.
 - ≥ 20 kg: 20 mg al día.
 - **Erradicación del Helicobacter pylori**
 - Niños/adolescentes: duración usual de la terapia 7- 14 días (usado en combinación con un antimicrobiano): 1- 2 mg/kg/día divididos cada 12 h, dosis máx. 20 mg/día.

Presentación

- Omeprazol 2 mg/mL FM Susp Frasco.
- Omeprazol Davur® 10 mg Caps.
- Omeprazol Normon® 20 mg Caps.
- Omeprazol Normon® 40 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir con 5 mL SF.

Concentración 8 mg/mL.

La solución reconstituida en SF es estable durante 12 h.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF a una concentración de 0,4 mg/mL y adm. durante un periodo de 20-30 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Utilizada en adultos en la hemorragia digestiva alta.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI. adm. por la mañana, preferiblemente sin alimentos, tragándose enteras con ½ vaso de agua. Las caps no deben masticarse ni triturarse.

Pacientes con dificultad para tragar y niños que puedan beber o tragar alimentos semisólidos: se puede abrir la cap e ingerir el contenido directamente con ½ vaso de agua o tras mezclar el contenido en un líquido que sea ligeramente ácido, como zumo de fruta o compota de manzana, o agua sin gas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable 12 h a TA en SF y 6 h TA en SG 5%.

Observaciones

Cada cap contiene sacarosa y lactosa.

Cada vial contiene sodio.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

ONDANSETRÓN

Grupo farmacológico: antiemético y antinauseoso. Antagonista de receptores de serotonina.

Dosificación

- **Gastroenteritis aguda**
 - **Intravenosa**
 - Lactantes y niños ≥ 1 mes: 0,15-0,3 mg/kg/dosis (dosis máx.: 16 mg/dosis).
 - **Oral**
 - Lactantes y niños > 6 meses y ≥ 8 kg.
 - 8-15 kg: 2 mg/dosis.
 - > 15 -30 kg: 4 mg/dosis.
 - > 30 kg: 8 mg/dosis.

Presentación

- Zofran[®] 4 mg Liotab (Liofilizado oral).
- Zofran[®] 8 mg Liotab (Liofilizado oral).
- Ondasentrón Accord[®] 4 mg/2 mL Amp. (2 mg/mL)
- Ondasentrón Accord[®] 8 mg/4 mL Amp. (2 mg/mL)

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI (en gastroenteritis aguda y para la prevenir las náuseas y vómitos postoperatorios).
 - Adm. sin diluir, a la concentración de 2 mg/mL durante 2- 5 minutos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración máx. de 1 mg/mL y adm. durante al menos 15 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Adm. indistintamente con o sin las comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h en nevera.

Observaciones

Zofran[®] Liofilizado oral contienen aspartamo, etanol, parahidroxibenzoato de metilo, propilenglicol y parahidroxibenzoato de propilo.

Las amp de ondansetrón contienen cloruro sódico.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

PARACETAMOL

Grupo farmacológico: analgésicos y antipiréticos. Anilidas.

Dosificación

- Neonatos
 - **Intravenosa**
 - Dosis de choque: 20 mg/kg/dosis.
 - Edad gestacional 28-32 semanas: 10 mg/kg/dosis cada 12 h; dosis máx. 22,5 mg/kg/día.
 - Edad gestacional 33-36 semanas: 10 mg/kg/dosis cada 8 h; dosis máx. 40 mg/kg/día.
 - ≥37 semanas: 10 mg/kg/dosis cada 6 h; dosis máx. 40 mg/kg/día.
 - **Oral**
 - Edad gestacional 28-32 semanas: 10-12 mg/kg/dosis cada 6 a 8 h; dosis máx. 40 mg/kg/día.
 - Edad gestacional 33-37 semanas o neonatos a término <10 días: 10- 15 mg/kg/dosis cada 6 h; dosis máx. al día 60 mg/kg/día.
 - Neonatos a término ≥10 días: 10-15 mg/kg/dosis cada 4 a 6 h; no exceder de 5 dosis en 24 h; dosis máx. 75 mg/kg/día.
- Lactantes, niños y adolescentes
 - **Intravenosa**
 - 7,5-15 mg/kg/dosis cada 6 h; dosis máx.: 60 mg/kg/día.
 - **Oral**
 - 10-15 mg/kg/dosis cada 4 a 6 h; sin exceder 5 dosis en 24 h; dosis máx. 75 mg/kg/día, no exceder 4 g/día.
 - **Rectal: Tratamiento para el dolor de intensidad leve a moderado y estados febriles en pacientes en los que la adm. por VO se halla dificultada**
 - Bebés y niños <12 años: 10-20 mg/kg/dosis cada 4 a 6 h, según sea necesario. Dosis máx. 75 mg/kg/día. Se recomienda no adm. más de 5 dosis cada 24 h, salvo otra indicación médica.

Presentación

- Dolocatil Infantil® 100 mg/mL Sol Oral Gts 30 mL Frasco.
- Paracetamol Normon® 500 mg Comp.
- Febrectal® 150 mg Supositorio Lactantes.
- Febrectal® 300 mg Supositorio Infantil.
- Paracetamol GES® 500 mg 50 mL Bolsa.
- Paracetamol GES® 1000 mg 100 mL Bolsa. (10 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión Intermitente:** SI.
 - Adm. lentamente a una concentración de 10 mg/mL durante al menos 15 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Los comp se pueden ingerir directamente o fraccionados por la mitad con agua.
 - La sol oral se adm. según las preferencias del niño, diluido en agua, leche o zumo de frutas o bien tomar directamente. Se recomienda tomar con los alimentos para disminuir las molestias gastrointestinales.
- **Rectal:** SI.
 - Tras sacar el supositorio del envase, introdúzcalo profundamente en el recto.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Observaciones

El frasco de la sol oral contiene propilenglicol, sorbitol, p-hidroxibenzoato de metilo, amaranto y p-hidroxibenzoato de propilo.

Para la adm. rectal reprima la evacuación lo máximo posible con el fin de que el medicamento pueda ejercer su acción.

Paracetamol IV: una bolsa de 50 mL contiene 39,7 mg de sodio (1,75 mmol) y glucosa, una bolsa de 100 mL contiene 79,4 mg de sodio (3,5 mmol) y glucosa.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

PROPOFOL

Grupo farmacológico: anestésico general.

Dosificación

- **Procedimiento de sedación**
 - **Inyección IV directa:** Método de bolo repetido (inyecciones repetidas).
 - Dosis usual inicial: 1-2 mg/kg; seguida de 0,5 mg/kg cada 3-5 minutos si es necesario hasta alcanzar el nivel adecuado de sedación.
 - **En bolo IV seguido de la Infusión continua:** bolo inicial de 1-2 mg/kg; luego se inicia una infusión a una velocidad de 5-9 mg/kg/h.
 - Dosis de propofol **junto con Ketamina:** 0,5-0,75 mg/kg.
- **Estatus epiléptico refractario**
 - **Infusión continua:** dosis inicial: 1-2 mg/kg, luego iniciar la infusión continua en 1-2 mg/kg/h (20 mcg/kg/minuto), rango usual 1,8-12 mg/kg/h (30-200 mcg/kg/minuto).

Presentación

- Propofol Lipomed Fresenius® 1% 10 mg/mL 20 mL Amp.
- Propofol Lipomed Fresenius® 1% 10 mg/mL 100 mL Frasco.
- Propofol Lipomed Fresenius® 1% 10 mg/mL 50 mL Vial.
- Propofol Lipomed Fresenius® 2% 20 mg/mL 50 mL Vial.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. a una concentración de 10 mg/mL en 20-30 segundos.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SG 5% a una concentración entre 2-10 mg/mL y adm. según la velocidad pautada.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La concentración final no debe estar por debajo de 2 mg/mL porque si no la emulsión es inestable. La solución diluida es estable durante 6 h a TA.

Observaciones

Se recomienda hacer la dilución en vidrio y no adm. con filtros menores a 5 micras.

Para reducir el dolor asociado a la inyección IV adm. sol lidocaína 1% antes de la emulsión de propofol. Contraindicado en pacientes alérgicos a la soja o al cacahuete.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

RANITIDINA

Grupo farmacológico: antagonistas del receptor H₂.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Úlcera por estrés y sangrado gastrointestinal**
 - Neonatos: 1,5-2,0 mg/kg/8 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes: 3-6 mg/kg/día dividido cada 6-8 h; dosis máx. 300 mg/día
- **Oral**
 - **Reflujo gastroesofágico**
 - Neonatos: 2 mg/kg/dosis cada 8 h.
 - Lactantes, niños y adolescentes: 5-10 mg/kg/día dividido cada 12 h; dosis máx.: 300 mg/día.
 - **Tratamiento de la úlcera duodenal y gástrica**
 - Lactantes/Niños/Adolescentes ≤ 16 años:
 - Dosis inicial 4-8 mg/kg/día dividido cada 12 h, hasta un máximo de 300 mg/día.
 - Dosis de mantenimiento: 2-4 mg/kg/día; dosis máx. 150 mg/día.

Presentación

- Ranitidina 15 mg/mL FM Sol 100 mL Frasco.
- Ranitidina Normon® 150 mg Comp.
- Ranitidina Normon® 50 mg/5 mL Amp. (10 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** No recomendada debido a la bradicardia que produce.
 - Se puede utilizar diluyendo a una concentración de 2,5 mg/mL y adm. al menos en 5 minutos, no exceder de 10 mg/minuto (4 mL/minuto).
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración máx. de 0,5 mg/mL y adm. en 15-20 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración ≤ a 0,6 mg/mL.
- **Inyección IM:** SI.
 - Se puede adm. sin diluir.
- **Oral:** SI.
 - Se puede adm. junto con las comidas o antes de acostarse.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Los comp contienen lactosa y propilenglicol.

La FM sol contiene sacarosa.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

ROCURONIO

Grupo farmacológico: bloqueante neuromuscular no despolarizante.

Dosificación

- **Intubación traqueal**
 - **Inyección IV directa**
 - Neonatos: 0,6-1,2 mg/kg/dosis
 - Niños y adolescentes: 0,9-1,2 mg/kg/dosis
 - **Intravenosa continua**
 - Neonatos: 7-10 mcg/kg/minuto (0,42 -0,6 mg/kg/h)
 - Niños y adolescentes: 7-12 mcg/kg/minuto (0,42 -0,72 mg/kg/h)

Presentación

- Esmeron® 50 mg/5 mL Vial. (10 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Sin diluir a 10 mg/mL en 5 segundos.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración de 0,5-5 mg/mL.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

El vial de Esmeron® contiene cloruro de sodio.

Se debe tener precaución durante la adm. de rocuronio ya que pueden aparecer reacciones de hipersensibilidad, hipotensión, arritmias, broncoespasmo y anafilaxis.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

SALBUTAMOL

Grupo farmacológico: agonistas selectivos β_2 adrenérgicos, broncodilatador.

Dosificación

- **Broncoespasmo leve**
 - **Inhalado:** nº de inhalaciones: peso / 3, (mínimo 4 puff, máximo 20), 1 tanda.
- **Broncoespasmo moderado**
 - **Inhalado:** 4 inhalaciones (400 mcg) cada 20 minutos, 3 tandas.
 - En cámara espaciadora con mascarilla (menor 4 años) / boquilla (mayor 4 años o falta cooperación)
- **Broncoespasmo severo**
 - **Nebulizado** 0.15 mg (0,03mL)/kg hasta 4 ml de SF, nebulizado a 8 lpm, cada 20 minutos, 3 tandas. Dosis mínima: 0.3 ml; Dosis máxima: 1 ml.
 - No exceder 10 mg cada 1-4 horas.
 - **Infusión continua nebulizada:** 0,5-3 mg/kg/hora.
 - **Intravenosa:**
 - **Niños de 1mes -2 años:** 5 mcg/kg en dosis única
 - **Niños 2-18 años:** 15 mcg /kg (máx 250 mcg) en dosis única
 - **Perfusión Intravenosa**
 - **Niños 1 mes-18 años:** 1-2 mcg/kg/minuto (ajustar la dosis según respuesta y frecuencia cardiaca). Se puede aumentar hasta 5 mcg/kg/minuto pero en una UCI.

Presentación

- Ventolin® 0,5 mg/mL Amp.
- Ventolin® 0,5% Sol nebulización 10 mL Frasco.
- Ventolin® 100 mcg/inhalación.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a 50 mcg/mL (0,05 mg/mL) para facilitar la adm. y se adm. muy lentamente, en al menos 5 minutos.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración de 10 mcg/mL (0,01 mg/mL) adm. a 3-20 mcg/minuto.
 - Se pueden utilizar velocidades mayores de adm. en fallo respiratorio.
- **Inyección IM:** NO.
- **Inhalado**
 - Adm. con cámara espaciadora con mascarilla en niños menores de 4 años / boquilla en mayor 4 años o falta cooperación.
- **Nebulizado:**
 - Diluir con SF de acuerdo al tipo de nebulizador y duración de la adm.. Se puede adm. junto con bromuro de ipratropio.

Soluciones compatibles y estabilidad

API, SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h.

Observaciones

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

SUCCINILCOLINA o CLORURO DE SUXAMETONIO

Grupo farmacológico: bloqueante neuromuscular, despolarizante.

Dosificación y Administración

- **Intubación endotraquel no urgente en neonatos**
 - **Intravenosa:** 1-2 mg/kg/dosis.
 - **Intramuscular:** 2 mg/kg/dosis.
- **Relajación/ parálisis del músculo esquelético**
 - **Intravenosa**
 - Lactantes: inicial 2 mg/kg/dosis, mantenimiento 0,3- 0,6 mg/kg/dosis cada 5- 10 minutos si es necesario.
 - Niños/adolescentes: inicial 1 mg/kg/dosis, mantenimiento 0,3- 0,6 mg/kg/dosis cada 5-10 minutos si es necesario.
 - **Intramuscular**
 - Lactantes/niños/adolescentes: 3-4 mg/kg/dosis; dosis máx. 150 mg.

Presentación

- Mioflex® 100 mg/2mL Amp. (50 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI
 - Se puede adm. sin diluir hasta una concentración de 100 mg/mL en 10-30 segundos.
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO recomendado en lactantes y niños.
 - No obstante se ha utilizado en relajación neuromuscular en lactantes.
 - Diluir a una concentración de 1-2 mg/mL con SF o SG 5%.
- **Inyección IM:** SI. (solamente cuando la adm. IV no es posible); el efecto aparece a los 3 minutos de la adm..

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y G5%.

Observaciones

Se puede realizar una dosis de prueba para evaluar la sensibilidad a la succinilcolina.

La adm. rápida puede causar bradiarritmias secundarias a estimulación vagal. La premedicación con atropina disminuye este efecto adverso.

La infusión continua IV no se recomienda en lactantes y niños por el riesgo de hipertermia maligna.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

SULPIRIDA

Grupo farmacológico: antipsicóticos: benzamidas.

Dosificación

- **Oral e IM**
La eficacia y seguridad de sulpirida no ha sido investigada en profundidad en niños. Por lo tanto, no se recomienda su uso en este grupo de pacientes

- **Oral:** la dosis usual es de 5-10 mg/kg/día divididos cada 8 ó 12 h.

Esquizofrenia

- Niños 14-18 años: 200- 400 mg cada 12 h; dosis máx. 800 mg en los síntomas predominantemente negativos, dosis aumentada hasta un máx. de 2,4 g al día.

Síndrome de Tourette

- Niños 2-12 años: 50-400 mg cada 12 h.
- Niños 12- 18 años: 100-400 mg cada 12 h.

Presentación

- Dogmatil® 50 mg Caps Duras.
- Dogmatil® 10mg/2 mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO
- **Infusión Intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** NO
- **Inyección IM:** SI.
- **Vía oral:** repartir las dosis en tres tomas a lo largo del día, y adm. preferentemente antes de las comidas

Soluciones compatibles y estabilidad

No procede.

Observaciones

Las caps contienen lactosa.

Las amp de Dogmatil contienen cloruro de sodio 3,74 mg (0,162 mmol).

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

TEICOPLANINA

Grupo farmacológico: otros antibacterianos: glucopéptidos.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - Neonatos: inicial 16 mg/kg seguida por 8 mg/kg una vez día.
 - Lactantes >2 meses y niños ≤12 años:
 - Inicial: 10 mg/kg cada 12 h, 3 dosis.
 - Mantenimiento: 6-10 mg/kg 6-10 mg/kg una vez al día.
 - Adolescentes:
 - Inicial: 400- 800 mg/kg (6-12 mg/kg) cada 12 h para 3-5 dosis.
 - Mantenimiento **IV o IM**: 6- 12 mg/kg una vez al día.

Presentación

- Targocid® 200 mg Vial+ 3,0 mL Amp API.
- Targocid® 400 mg Vial+ 3,0 mL Amp API.

Reconstitución

Reconstituir vial 200 mg con 3 mL de API. (66,7 mg/mL)

Reconstituir vial 400 mg con 3 mL de API. (133,3 mg/mL)

Inyectar lentamente todo el contenido del disolvente facilitado en el vial del polvo.

Girar suavemente el vial entre las manos hasta que el polvo esté completamente disuelto. Si la solución se vuelve espumosa, entonces se debe dejar en reposo unos 15 minutos. Solo se deben usar soluciones transparentes y amarillentas.

Las soluciones reconstituidas son estables durante 24 h en Nevera.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI. (no en neonatos).
 - Adm. como un bolo, sin diluir entre 3- 5 minutos.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración ≤ de 10 mg/mL y adm. en 30 minutos.
 - En neonato se recomienda adm. en más tiempo.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI. (no en neonatos)

Soluciones compatibles y estabilidad

SF, SG5% y API.

Las soluciones diluidas son estables durante 24 h en nevera.

Observaciones

Los viales de Targocid contienen cloruro de sodio.

La solución reconstituida se puede inyectar directamente o alternativamente más diluida, o adm. por VO.

También está indicado como tratamiento alternativo oral para infecciones por *Clostridium difficile* asociadas con diarrea y colitis.

Autores y revisores: Suárez Sosa R/ Hernández Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 10/12/2015 / 15/02/2016

TIAMINA (vitamina B₁)

Grupo farmacológico: vitamina hidrosoluble.

Dosificación

- **Desórdenes metabólicos:**
 - **Vía oral intramuscular o intravenosa (en pacientes críticos):**
 - Neonatos: 50-200 mg cada 24 h (se puede adm. en 2 ó 3 dosis al día).
 - Niños 1 mes-18 años: 100-300 mg cada 24 h (se puede adm. en 2 ó 3 dosis al día).
 - Dosis máx. 2 g.
- **Déficit de Tiamina (beriberi)**
 - **Intravenosa o intramuscular:** niños: 10-25 mg por dosis.
 - **Oral:** niños: 10-50 mg/dosis cada 24 h durante 2 semanas; luego 5-10mg/dosis durante 1 mes.
- **Prevención de la encefalopatía de Wernicke y como cofactor de intoxicaciones por etilenglicol:**
 - **Vía intravenosa o intramuscular:** 0,5 mg/kg (100 mg).

Presentación

- Benerva® 300 mg Comp.
- Benerva® 100 mg/mL Amp.

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** No.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración menor de 10 mg/mL SF y adm. en 30 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI, preferible.
- **Oral:** se puede adm. indistintamente con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Inestable con soluciones alcalinas o neutras.

No hay datos de estabilidad diluido.

Observaciones

Puede aparecer un shock anafiláctico después de la adm. IV, por lo que se debe de adm. de forma muy lenta, al menos en 30 minutos, y diluida.

Proteger de la luz

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 08/10/2015

TIOPENTAL

Grupo farmacológico: anticonvulsivo, barbitúrico; anestésico general.

Dosificación

- **Vía intravenosa exclusiva.**
 - **Convulsiones.**
 - Bolo inicial: 2-4 mg/kg/dosis (repetir según necesidad).
 - Mantenimiento: 1-5 mg/kg/h (máximo 8 mg/kg/h; la velocidad se ajusta según respuesta).
 - **Inducción de la anestesia general.**
 - Niños: 2-7 mg/kg/dosis. (se puede repetir al minuto según necesidad).
 - Adultos: 3-6 mg/kg/dosis (máx 500 mg); mantenimiento: 25-100 mg (según necesidad).
 - **Hipertensión intracraneal.**
 - Niños: bolos 1-2 mg/kg/dosis de forma intermitente (repetir según necesidad).
 - Mantenimiento 1-6 mg/kg/h.
 - Adultos: 1,5-3 mg/kg/dosis; (repetir según necesidad).

Presentación

- Tiobarbital® 0,5 g Vial.

Reconstitución

Reconstituir el vial en 10 mL de API o SF (50 mg/mL).

Usar inmediatamente después de reconstituir.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. al menos en 10-15 segundos, a una concentración habitualmente de 25 mg/mL.
 - Diluciones recomendadas en base al peso:
 - >20 kg: 500 mg del vial en 20 mL de SF/SG5% = 25mg/mL.
 - 10-20 kg: 100 mg del vial (2 mL) + 8 mL de SF/SG5% = 10mg/mL.
 - <10 kg: 25 mg del vial (0,5 mL) + 4,5 mL de SF/SG5% = 5mg/mL.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir a una concentración con SF o SG5% entre 20-25 mg/mL y adm. en 10-60 minutos.
- **Infusión continua:** SI.
 - Diluir a una concentración de 2-4 mg/mL con SF o SG5%.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

Observaciones

Inicio de acción muy rápido. Efecto máximo 30-60 segundos.

Una adm. IV rápida puede causar hipotensión y reducción del gasto cardíaco.

Evitar la extravasación ya que es vesicante y puede producir necrosis, si se produce extravasación debemos parar la adm. inmediatamente, aspirar la solución extravasada, quitar la aguja o cánula, elevar la extremidad y aplicar compresas secas y calientes.

Contenido de sodio: 4,9 mEq/g de tiopental

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández-Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 26/10/2015

TOBRAMICINA

Grupo farmacológico: antibiótico aminoglucósido.

Dosificación

- **Intravenosa/Intramuscular** en neonatos:
 - > 2 kg y de 8-28 días: 4 mg/kg/dosis cada 12 ó 24 h.
- **Intravenosa/Intramuscular** en lactantes, niños:
 - 5-7,5 mg/kg/día dividido cada 8 h:
 - Dosificación en dosis única: 4,5-7,5 mg/kg cada 24 h.
- **Intravenosa/Intramuscular en fibrosis quística:**
 - 7-10 mg/kg/día dividido en 3 dosis.
 - Dosificación en dosis única: 10-12 mg/kg cada 24 h.

Presentación

- Tobramicina Braun® 50 mg/2 mL Vial.
- Tobramicina Normon® 100 mg/2 mL Vial.

Reconstitución

No procede

Administración

- **Inyección IV directa:** NO recomendado.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG5% a una concentración de 4 mg/mL (máx. de 10 mg/mL) y adm. en 30-60 minutos; cuando se adm. como dosis única diaria se debe adm. en 60 minutos.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** SI, concentración máx. 40mg/mL.

Soluciones compatibles y estabilidad diluido

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Los viales de Tobramicina Normon® 100 mg Vial. contienen metabisulfito de sodio.

La adm. se debe diferir una 1 h de los antibióticos betalactámicos ya que la adm. simultánea reduce la actividad bacteriana.

Riesgo de nefrotoxicidad, neurotoxicidad u ototoxicidad, que están aumentados en pacientes con alteración de la función renal, altas dosis de tobramicina y/o tratamiento prolongado. El riesgo de neurotoxicidad aumenta si se utiliza con otros fármacos potencialmente neurotóxicos y en casos de deshidratación.

Monitorización plasmática: No todos los niños que reciben aminoglucósidos requieren la determinación de los niveles séricos de fármaco. Las indicaciones incluirían:

- Tratamientos de más de 5 días
- Pacientes con función renal inestable ó disminuida.
- Escasa respuesta terapéutica.
- Niños <3 meses.
- Situaciones especiales: quemaduras extensas, fibrosis quística, meningitis, pacientes críticamente enfermos.
- Hemodiálisis ó diálisis peritoneal.
- Signos de neurotoxicidad u ototoxicidad.
- Uso concomitante de agentes neurotóxicos.
- En neonatos, se pueden realizar niveles tras tratamiento de más de 48 h, en especial si se trata de pacientes con alteración de los fluidos ó de la función renal.

En los regímenes de dosis única al día la determinación de las concentraciones en sangre se realizará a las 8-12 h de una dosis.; margen terapéutico: a las 12 h: < 3 mg/L.

En los regímenes de dosis convencional o múltiple diaria se determinarán el pico y el valle. El pico se extrae tras 30 minutos de la dosis; el valle, previo a la adm. de una dosis. Los valores son: pico: 4-12 mg/L; valle: < 2 mg/L.

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 27/10/2015

TRAMADOL

Grupo farmacológico: analgésico opioide.

Dosificación

- **En dolor moderado a severo**
 - **Oral/Intravenosa/Intramuscular:**
 - Niños: 1-2 mg/kg/dosis cada 4-6 h; dosis máx. 100 mg/dosis y 400 mg/día.
 - >12 años dolor severo:
 - Dosis inicial: 100 mg.
 - Dosis complementarias: 50 mg cada 20 minutos sin sobrepasar 250 mg (contando dosis inicial).
 - Dosis mantenimiento: 50-100 mg cada 6-8 h sin sobrepasar una dosis diaria total de 400 mg.
 - >12 años dolor moderado: 50-100 mg durante la primera hora.
 - Infusión continua: 3-4 mg/kg/día.

Presentación

- Adolonta® 100 mg/mL 30 mL Gts Orales Sol.
- Tramadol Dil 10 mg/mL FM Sol 100 mL.
- Tramadol Normon® 50 mg Caps.
- Tramadol Normon® 100 mg/2 mL Amp. (50 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. en 2-3 minutos a una concentración de 50 mg/mL.
- **Infusión IV intermitente:** SI.
 - Diluir a 1-2 mg/mL con SF o SG5% y adm. en 30-60 minutos. (concentración máxima 25 mg/mL).
- **Infusión IV continua:** SI.
 - Diluir a 0,4-1 mg/mL con SF o SG5%. (concentración máxima 25 mg/mL)
 - Diluciones recomendadas en base al peso:
 - <20 kg: 100 mg en 100 mL=1 mg/mL.
 - >20 kg-<40 kg: 200 mg en 100 mL=2 mg/mL.
 - >40 kg: 400 mg en 100 mL=4 mg/mL.
- **Inyección IM:** SI.
- **Oral:** SI.
 - La sol oral debe tomarse con un poco de líquido o de azúcar, con o sin comidas.
 - Caps: se pueden adm. indistintamente con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad diluido

SF y SG 5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Se puede adm. por vía SC.

Tramadol® Normon caps contienen amarillo sunset [amarillo anaranjado (E-110)] que puede provocar reacciones de tipo alérgico, especialmente asma en pacientes alérgicos al ácido acetil salicílico.

Adolonta® Gts orales sol contiene propilenglicol y sacarosa.

Tramadol Dil FM Sol contiene sacarosa.

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 29/10/2015

TRIMETOPRIM/SULFAMEXOZAZOL

Grupo farmacológico: antibiótico derivado de sulfonamida y trimetoprim.

Dosificación (la dosis se especifica en base a trimetoprim)

- **Oral e IV: Tratamiento de infecciones:**
 - Lactantes > 2 meses, niños y adolescentes: 6-12 mg/kg/día dividido cada 12 h. (dosis máxima 160 mg por dosis).
- **Oral: Profilaxis de infecciones urinarias:**
 - Lactantes > 2 meses, niños y adolescentes: 2 mg/kg cada 24 h.

Presentación

- Septrin® 8 mg Trimetoprim/40 mg/mL Sulfametoxazol Susp Oral 100 mL.
- Septrin® Forte 160 mg Trimetoprim/800 Sulfametoxazol mg Comp.
- Septrin® Normon 80 mg Trimetoprim/ 400 mg Sulfametoxazol Comp.
- Septrin® Pediátrico 20 mg Trimetoprim /100 mg Sulfametoxazol Comp.
- Soltrim® 160 mg Trimetoprim/800 mg Sulfametoxazol Vial.

Reconstitución

El vial con polvo liofilizado (que contiene sulfametoxazol) se debe reconstituir con la amp de sol de 5 mL (que contiene trimetoprim).

Concentración final: 32 mg de trimetoprim/160 mg de sulfametoxazol/mL.

La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión IV intermitente:** SI.
 - Diluir a una dilución 1:50 (por cada mL del vial reconstituido debo diluir con 50 mL de SG5 % y adm. en 60-90 minutos. (Concentración 0,63 trimetoprim/3,14 mg sulfametoxazol /mL).
 - Dilución máx. 1:20 en SG5%. (Concentración 1,52 trimetoprim/7,62 mg sulfametoxazol /mL)
- **Infusión IV continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Se puede adm. indistintamente con o sin comidas; no obstante para disminuir las molestias gastrointestinales se recomienda asociarlo a las comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SG 5%. (los datos de estabilidad en SF son más controvertidos).

La solución diluida a 1:50 es estable durante 6 h a TA.

La solución diluida a 1:20 es estable durante 2 h a TA.

Observaciones

Soltrim vial contiene: alcohol bencílico y metabisulfito de sodio.

Septrin Pediátrico 8 mg/40 mg/mL susp oral: contiene sorbitol y etanol, parahidroxibenzoato de metilo, benzoato de sodio, alcohol bencílico y propilenglicol.

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 03/11/2015

UROQUINASA

Grupo farmacológico: agente trombolítico.

Dosificación

- **Intravenosa:**
 - **Obstrucción del catéter:** 5.000-25.000 UI.
 - **Trombosis:** 4.000 UI/kg en 5-10 minutos, seguido de mantenimiento de 4.000 UI/kg/h durante 12-24 h (hasta resolución del coágulo).
 - **Empiema tabicado:** (3.000 UI/kg cada 12 h y drenaje clampado 2-4 h).
 - Dosis máx. 100.000 UI de urokinasa y 100 mL de SF por dosis.

Presentación

- Urokinase® 100.000 UI Vial+ 2 mL Disolvente SF Amp.
- Urokinase® 250.000 UI Vial+ 5 mL Disolvente SF Amp.

Reconstitución

Urokinase® 100.000 UI Vial reconstituir con 2 mL de SF (50.000 UI/mL).

Urokinase® 250.000 UI Vial reconstituir con 5 mL de SF (50.000 UI/mL).

Las soluciones reconstituidas son estables durante 24 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. en 10 minutos a la concentración de 50.000 UI/mL
- **Obstrucción del catéter:** 5.000-25.000 UI en 2-3 mL de SF, llenar sólo el espacio muerto; sellar durante 30 minutos; si no hay mejoría se puede repetir con 10.000 UI. Después se aspira el volumen inyectado y se adm. SF en el catéter.
- **Empiema tabicado:** (3.000 UI + 3 mL de SF)/kg cada 12 h y drenaje clampado 2-4 h (realizar cambios posturales, en cada una de las cuatro posiciones cada hora).
- **Infusión intermitente:** NO
- **Infusión continua:** SI, (es la vía de adm. más habitual).
 - Diluir con 250-500 mL de SF y adm. a una velocidad de 4.000 UI/kg/h hasta resolución del coágulo.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF.

La solución diluida en SF es estable durante 24 h a TA.

La estabilidad en SG5% es muy variable.

Observaciones

Otras vías de adm. son la intraarterial, intrapleurale e intraocular.

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 03/11/2015

VALPROICO, ÁCIDO

Grupo farmacológico: anticonvulsivante.

Dosificación

Estatus epiléptico

- **Intravenosa:**
 - Dosis de choque: 20-40 mg/kg.
 - Mantenimiento: perfusión a 1-6 mg/kg/h dependiendo de si está o no en tratamiento con inductores o inhibidores enzimáticos.

Convulsiones

- **Vía Oral:** 10-15 mg/kg/día dividido en dos o tres tomas con incrementos semanales de 5-10 mg/kg/día hasta control. Para el mantenimiento de la dosis se recomienda 30-60 mg/kg/día.
- **Intravenosa:**
 - Si el paciente recibe tratamiento oral, le corresponde la misma dosis pero adm. la dosis total en 4 tomas o en perfusión continua.
 - Si no existe tratamiento previo oral, adm. 15 mg/kg en forma de inyección lenta (3-5 minutos) y continuar después de 30 minutos con una perfusión continua a 1 mg/kg/h.

Las dosis máximas no se han establecido: se han utilizado hasta 40 mg/kg seguido de infusión continua de 6 mg/kg/h; en niños que reciben inductores enzimáticos pueden requerir hasta 100 mg/kg/día.

Presentación

- Depakine® 200 mg/mL Sol 60 mL.
- Depakine® 200 y 500 mg Comp.
- Depakine Crono® 300 y 500 mg Comp.
- Depakine® 400 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir con 3,8 mL de API, quedando a una concentración de 100 mg/mL.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Para la dosis de choque: diluir 1:1 (50 mg/mL) ó 1:2 (25 mg/mL) con SF o SG5% y se adm. a una velocidad de 1-6 mg/kg/minuto (adm. mínimo en 10 minutos).
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluido 1:1 ó 1:2 con SF o SG5% y adm. en 20-60 minutos.
 - Concentración máxima de 25-50 mg/mL en SF o SG5%.
- **Infusión continua:** SI, adm. a los 30 minutos de la dosis inicial.
 - Diluir a una concentración de 2-4 mg/mL en SF o SG5% a una velocidad de 1-6 mg/kg/minuto.
- **Inyección IM:** NO.
- **Oral:** SI.
 - Solución: se puede mezclar con agua azucarada, pero nunca con bebidas carbonatadas, y preferentemente con las comidas.
 - Comp: se deben tragar enteros, sin masticar, ni triturar con ayuda de un poco de agua en 1 ó 2 tomas, preferentemente con las comidas.
 - Comp Crono: se deben tragar enteros, sin masticar, ni triturar, con ayuda de un poco de agua en 1 ó 2 tomas, preferentemente con las comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad diluido

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Dado el desplazamiento del disolvente por ácido valproico, se recomienda reconstituir el vial con 3,8 mL de API para obtener una concentración final de 100 mg/mL.

La adm. rápida puede conllevar a hipotensión y arritmias.

Se recomienda la monitorización de los niveles plasmáticos. Margen terapéutico: 50-150 mg/L.

Autores y Revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 03/11/2015

VANCOMICINA

Grupo farmacológico: antibiótico glicopéptido.

Dosificación

- **Intravenosa** en neonatos
 - > 7 días y > 2 kg: 10-15 mg/kg/dosis adm. cada 6-8 h.
- **Intravenosa** en lactantes/niños: 40-60 mg/kg/día dividido cada 6 h; (dosis máxima en infecciones graves 4 g/día).

Presentación

- Vancomicina Normon® 500 mg Vial.

Reconstitución

Reconstituir con 10 mL de API (50 mg/mL).

La solución reconstituida es estable durante 24 h a TA.

Administración

- **Inyección IV directa:** NO.
- **Infusión intermitente:** SI.
 - Diluir con SF o SG 5% a una concentración 5 mg/mL y adm. en al menos 1 h.
 - Concentración máx. de adm. en restricción de líquidos 10 mg/mL, pero puede haber un incremento de las reacciones adversas relacionadas con la infusión.
- **Infusión continua:** NO.
- **Inyección IM:** NO.

Soluciones compatibles y estabilidad diluido

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

En las adm. demasiado rápidas puede ocurrir el síndrome del cuello rojo. En estos caso se recomienda adm. la dosis más diluida y alargar el tiempo de infusión a en 90-120 minutos.

Puede producir necrosis tisular por extravasación, por lo que se recomienda rotar el sitio de adm..

Se puede adm. por vía intratecal.

Se recomienda monitorizar los niveles plasmáticos valle; rango terapéutico: 10-15 mg/L , pudiendo ampliarse a 15-20 mg/L en infecciones graves y pacientes dializados.

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 03/11/2015

VERAPAMILO

Grupo farmacológico: antagonista del calcio con efecto antiarrítmico de clase IV, hipotensor y, antianginoso. Inotropo negativo.

Dosificación

- **Intravenosa**
 - **Taquicardia supraventricular**
 - **< 1 año:** no recomendado por el riesgo de hipotensión y bajo gasto cardíaco. Si es preciso, se adm. 0,1-0,2 mg/kg/dosis, en al menos 2 minutos, bajo monitorización ECG continua. Se puede repetir dosis en 30 minutos.
 - **≥ 1 año:** 0,1-0,3 mg/kg (máximo 5 mg/dosis) en dosis única, durante 2 minutos. Si no respuesta, se puede repetir a los 30 minutos (máximo segunda dosis: 10 mg).
 - **Perfusión continua:** 1-5 mcg/kg/min.
- **Oral:**
 - 4-8 mg/kg/día dividido cada 8 h.

Presentación

- Manidón® 80 mg Comp.
- Manidón® 5 mg/2 mL Amp (2,5 mg/mL).

Reconstitución

No procede.

Administración

- **Inyección IV directa:** SI.
 - Adm. a la concentración de 0,5-2,5 mg/mL (sin diluir) en 2-3 minutos. Se debe prolongar a 4 minutos en pacientes con hipotensión.
- **Infusión intermitente:** NO.
- **Infusión continua:** SI, (más experiencia en pacientes adultos).
 - Diluir en 50-100 mL de SF o SG 5% y adm. a una velocidad de 2-4 mg/h.
- **Inyección IM:** NO.
- **Vía oral:** SI.
 - Se puede adm. indistintamente con o sin comidas.

Soluciones compatibles y estabilidad

SF y SG5%.

La solución diluida es estable durante 24 h a TA.

Observaciones

Control de tensión arterial y ECG durante su adm.

Se debe disponer de Calcio IV durante su adm.

Cada amp contiene 0,29 mmol (6,6849 mg) de sodio.

Autores y revisores: Auyanet Franchy J/Hernández -Gago Y

Fecha de publicación/Fecha de revisión: 01/10/2015 / 09/11/2015