

Otros medicamentos útiles

Medicamento	Dosis, preparación e información adicional	
Omeprazol	Ver indicación para "Hemorragia gastrointestinal" en tabla homónima. Niños de 1 mes - 12 años: 0,5 - 2 mg/kg/dosis VO/IV cada 24 horas. ≥ 12 años: 40 mg VO/IV cada 24 horas.	Esofagitis: 0,5 mg/kg/día; úlcera duodenal: 0,5 mg/kg cada 12 horas. Para infusión EV: reconstituir el polvo con 10 ml de SF/Dx5%. Tomar la dosis indicada y diluir con SF/Dx5% a una concentración de 0,4 mg/ml; administrar en 30 minutos. Estabilidad con SF: 12 horas; estabilidad con Dx5%: 6 horas.
Metoclopramida	< 14 años: 0,1 - 0,2 mg/kg VO/IV/IM cada 8 horas, dosis máxima 10 mg cada 8 horas. > 14 años: 10 mg VO/IV/IM cada 8 horas.	
Ondansetron	Náuseas y vómitos postoperatorios: pacientes de 1 mes a 12 años y <40 kg: 0,1 mg/kg IV cada 8 horas; > 12 años: 4 mg IV cada 8 horas. Náuseas y vómitos por quimioterapia: pacientes de 1 mes a 4 años: 5 mg/m ² /dosis o 0,15 mg/kg/dosis IV cada 8 horas; 4-12 años: 4 mg IV cada 8 horas; > 12 años: 8 mg IV cada 8 horas. Usar concentración 1-2 mg/mL Administrar en bolo en 2-5 minutos o por infusión diluido en Dx5%/SF en 15 minutos.	
Flumazenilo	Bolo IV en 15-30 segundos: 0,01 mg/kg IV (dosis máxima: 0,2 mg). Se puede diluir en SF, DX5% o Ringer lactato. Se puede repetir igual dosis luego de 45 segundos y cada minuto hasta un máximo acumulado de 0,05 mg/kg o 1 mg. Velocidad de infusión: 0,01 mg/kg/min IV, máxima velocidad 0,2 mg/min. Como alternativa a los bolos repetidos, puede iniciarse una infusión continua a 0,005-0,01 mg/kg/hora IV. Vía IN: 0,025 - 0,04 mg/kg/dosis.	
Naloxona	Reversión de la depresión respiratoria/SNC causada por dosis terapéuticas de opiáceos: 0,01 mg/kg/dosis IV (dosis máxima 0,2 mg) repetidas a intervalos de 2-3 minutos, hasta obtener respiración y conciencia satisfactorias mientras se mantiene una adecuada analgesia. Intoxicación por opioides (reversión total): 0,1 mg/kg/dosis IV/IM/IN (dosis máxima 2 mg) repetidas a intervalos de 5 minutos hasta un máximo acumulado de 8 mg.	
Aminofilina en infusión para Asma aguda	Infusión continua: 0,65 mg/kg/hora (pacientes hasta 10 kg) y 0,9 mg/kg/hora (pacientes > 10 kg). Se deben ajustar la dosis de mantenimiento para mantener rangos de 10 y 15 µg/ml. Solicitar dosaje 30 minutos después de completada la dosis de carga, y diariamente (6-12 horas luego de ajuste de dosis). Mantener monitoreo ECG durante la administración. Preparación: diluir con SF (preferentemente) o Dx 5% a una concentración de 1 mg/ml (máxima concentración: 25 mg/ml).	
Dantroleno para hipertermia maligna	Presentación: Frasco ampolla liofilizado 20 mg. Infusión IV rápida 2 mg/kg, repetir cada 5 minutos hasta que se resuelvan los síntomas o hasta dosis máxima acumulativa de 10 mg/kg. Preparación: reconstituir 20 mg con 60 mL de agua destilada estéril (exclusivamente, NO en otra solución). Proteger la solución reconstituida de la luz. Un paciente de 70 kg puede requerir hasta 36 ampollas.	
Medicamento	Infusión continua para pacientes ventilados	
Fentanilo	Presentación: ampollas de 5 mL - 50 mcg (γ)/mL . Diluir en SF o Dx5%. Dosis: 1 mcg (γ)/kg/hora, aumentar hasta 4 mcg (γ)/kg/hora. Preparación: <10 kg: tomar 200 mcg (γ) de fentanilo, llevar a 50 mL con SF. Administrar 0,25 - 1 mL/kg/hora [1-4 mcg (γ)/kg/hora] >10 kg: tomar 500 mcg (γ) de fentanilo, llevar a 100 mL con SF. Administrar 0.2-0.8 mL/kg/hora [1-4 mcg (γ)/kg/hora]	
Ketamina	Presentación: frasco ampolla de 10 ml - 50 mg/mL. Dosis: 1-2 mg/kg/hora [16,6 - 33 mcg (γ)/kg/minuto] Preparación: tomar 25/mg/kg, llevar a 50 mL con SF. Administrar 2 - 4 ml/hora (1-2 mg/kg/hora).	
Propofol	Presentación: Frasco ampolla/ampollas de 20 ml - 10 mg/ml. Se puede administrar sin diluir o diluido en Dx 5% a concentración mayor de 2 mg/ml. Estabilidad de la infusión: 6 horas. Dosis: 1 mg/kg/hora. Si se utiliza concentración 10 mg/mL, administrar 0,1 mL/kg/hora. Ajustar infusión hasta sedación adecuada. Dosis máxima: 4 mg/kg/hora (0,4 mL/kg/ hora). No administrar más de 24 horas. Estrecha vigilancia clínica. Precaución en pacientes con inestabilidad cardiocirculatoria, alteraciones renales o hepáticas y desórdenes del metabolismo lipídico.	

Opciones para sedación / pre-medicación en procedimientos

Medicamento	Dosis	Dosis máxima	Información adicional
Hidrato de cloral	Neonatos: 25 mg/kg (dosis única) Niños > 1 mes: 50-75 mg/kg	≤1 año: 1 g >1 año: 2 g	Se puede dar vía oral, nasogástrica o rectal. Efecto a 30 - 60 minutos de su administración. En pesos <8 kg, dosis total máxima 120 mg/kg.
Fentanilo (intranasal)	2-3 mcg(γ)/kg/dosis	100 mcg(γ)	Utilizar atomizador. Inicio de acción en 3 minutos, efecto máximo a los 30 minutos. Volumen máximo 1 mL en cada fosa nasal.
Clonidina (IV)	No recomendado en <12 meses. Dosis inicial: 0,25 mcg (γ)/kg/hora	300 mcg (γ)	Aumentar de a 0,1 mcg (γ)/kg/hora hasta lograr una adecuada sedación; en la mayoría de los niños se logra el efecto con 1 - 3 mcg (γ)/kg/hora.
Clonidina (oral)	No recomendado en <12 meses. >12 meses: 1-3 mcg(γ)/kg c/8 horas; máximo 5 mcg (γ)/kg c/8 horas.	300 mcg (γ)	Efecto máximo en 45 minutos. Usar solución de administración IV 150 mcg (γ)/mL por vía oral. Mezclar con líquido de sabor agradable. Ajustar la dosis con filtrado glomerular < 10 ml/min.
Midazolam (IV)	0,02-0,2 mg/kg	≤5 años: 5 mg >5 años: 10 mg	Efecto máximo en 5-7 minutos, duración de acción 20 -30 minutos.
Midazolam (oral)	No recomendado en <6 meses >6 meses: 0.5 mg/kg/dosis	15 mg	Efecto máximo a los 60 minutos. Usar solución IV (5 mg/ml) por vía oral. Diluir en sucrosa o mezclar con líquido de sabor agradable.
Midazolam (Intranasal)	No recomendado en <6 meses >6 meses: 0.3 - 0.5 mg/kg/dosis	10 mg	Utilizar atomizador. Efecto máximo a los 10 minutos, duración de efecto 30-60 minutos. Usar solución IV (5 mg/ml) por vía intranasal. Pica y deja sabor amargo.
Midazolam (bucal - en mucosa yugal)	No recomendado en <6 meses >6 meses: 0.5 mg/kg/dosis	10 mg	Efecto máximo en 15 minutos, duración de efecto 30-60 minutos. Usar solución IV (5 mg/ml).
Ketamina (IV)	No recomendado en <3 meses 1 - 1.5 mg/kg/dosis	4 mg/kg o 50 mg	El efecto es máximo en 1-2 minutos y dura 10-15 minutos.
Ketamina (IM)	No recomendado en <3 meses 3 - 5 mg/kg/dosis	7 mg/kg o 100 mg	Efecto comienza en 5 min aproximadamente y dura 15-30 minutos.
Ketamina (oral)	No recomendado en <3 meses >12 meses: 5-10 mg/kg	10 mg/kg basado en el peso ideal	Efecto máximo en 15-30 minutos. Usar solución IV (50 mg/mL o 100 mg/mL) por vía oral. Mezclar con líquido de sabor agradable.
Ketamina (intranasal)	No recomendado en <3 meses >12 meses: 2 mg/kg	6 mg/kg	Utilizar atomizador. Inicio de acción a los 3 minutos, duración de efecto 15 minutos, recuperación en 60-90 minutos. Volumen máximo 1 mL en cada fosa nasal.

Hemorragia gastrointestinal

Medicamento	Dosis IV	Infusión
Ranitidina	1 mg/kg cada 6-8 horas, dosis máxima 50 mg >12 años: 50 mg cada 8 horas	Diluir en Dx 5%/SF, usar concentración de 0,5 -2,5 mg/ml; administrar en 10-15 minutos.
Omeprazol	Niños de 1 mes - 12 años: 2 mg/kg/dosis IV cada 24 horas. ≥ 12 años: 40 mg IV cada 24 horas.	Reconstituir el polvo liofilizado con 10 ml de SF/Dx5%. Tomar la dosis indicada y diluir con SF/Dx5%, usar concentración de 0,4 mg/ml; administrar en 20-30 minutos.
Octréotido	Bolo IV 1 mcg (γ)/kg, dosis máxima 50 mcg (γ) seguido de infusión continua. Administrar sin diluir, en 3 min. Infusión continua 1 mcg (γ)/kg/hora, dosis máxima 50 mcg (γ)/hora. Para infusión: tomar 100 mcg (γ), llevar a 50 ml con SF. Iniciar a 0.5 ml/kg/hora, se puede aumentar a 2 ml/kg/hora, velocidad máxima 25 mL/hora. Presentación: ampollas (1 ml): 0,05 - 0,1 mg/ml; frasco ampolla (5 ml): 0,2 mg/ml	
Vasopresina (Solo en infusión)	<8 kg: 6 U/kg en 50 mL. Iniciar a 5 mL/hora en 30 minutos; ajustar de acuerdo a la respuesta hasta 16 mL/hora. 8-15 kg: 6 U/kg en 100 mL. Iniciar a 10 mL/ hora en 30 minutos; ajustar de acuerdo a la respuesta hasta 32 mL/hora. 15 kg to 30 kg: 3 U/kg en 100 mL. Iniciar a 20 mL/ hora en 30 minutos; ajustar de acuerdo a la respuesta hasta 64 mL/hora.	

Analgesia

Medicamento	Dosis vía oral	Dosis parenteral
Ketorolac	2-16 años: 1mg/kg cada 6 horas, dosis máxima 10 mg (máximo 40 mg/día). >16 años: 10 mg VO cada 6 horas (máximo 40 mg/día). La administración oral debe ser únicamente como continuación de la terapia parenteral.	1 mes -16 años y >16 años con peso <50 kg: - 0,5 mg/kg/dosis IV cada 6 horas; dosis máxima 15 mg (máximo 60 mg/día) o - 1 mg/kg/dosis IM cada 6 horas; dosis máxima 30 mg (máximo 90 mg/día) >16 años y >50 kg: - 30 mg IV/IM cada 6 horas (máximo 120 mg/día) Máxima duración del tratamiento: 5 días en total
Diclofenac	1 - 12 años: 1 mg/kg VO cada 8 - 12 horas; dosis máxima 50 mg. >12 años: 50 mg VO cada 8 -12 horas (máximo 150 mg/día).	IV: no disponible IM: 2-16 años: 1 mg/kg IM cada 8 - 12 horas. >16 años: 50 - 75 mg IM cada 12 horas (máximo 150 mg/día). Máxima duración del tratamiento: 48 horas
Codeína	0,5 - 1 mg/kg/dosis cada 4 - 6 horas; dosis máxima 60 mg. >12 años: 30 - 60 mg cada 4 - 6 horas (máximo 240 mg/día).	IV: no disponible
Tramadol	3-12 años: 1-2 mg/kg VO cada 6 -8 horas, dosis máxima 100 mg >12 años: 50 - 100 mg VO cada 6- 8 horas (máximo 400 mg/día).	3-12 años: (dosis única) 1-2 mg/kg IM/IV cada 6 -8 horas, dosis máxima 100 mg. >12 años: 50 -100 mg IM/IV cada 6-8 horas (máximo 400 mg/día). Infusión IV continua: 3-6 mg/kg/día (máximo 400 mg/día).
Morfina Clorhidrato	Formas de liberación no retardada: 0,1 - 0,5 mg/kg/dosis cada 4 horas >12 años: 10 - 30 mg cada 4 horas	<50 kg: 0,05 – 0,2 mg/kg/dosis SC/IV cada 4 horas >50 kg: 5 - 10 mg SC/IV cada 4 horas Individualizar la dosis y aumentar en 50% cada vez hasta alcanzar dosis efectiva.

Antídotos

Antídotos	Dosis	Observaciones
Desferoxamina	Iniciar a 15 mg/kg/hora IV (3 mL/kg/hora)	Reconstituir 500 mg con 5 mL de AD; llevar a 100 mL con SF/Dx5%. Si aparece hipotensión, se podría reducir la dosis de infusión. El tratamiento se suspende cuando desaparecen el shock, la alteración del estado mental, la hepatotoxicidad y la acidosis metabólica, el color de la orina vuelve a la normalidad, y el hierro sérico en < 60 micromoles/L (<350 mcg (γ)/dL)
Azul de metileno (cloruro de metiltionina)	1-2 mg/kg IV (0.1 - 0.2 mL/kg de solución 1%) Administrar en 5 - 10 minutos	Administrar seguidamente 10 ml de SF para minimizar la irritación venosa. Puede requerir segunda dosis (1 mg/kg) a los 30-60 minutos Dosis máxima 7 mg/kg
Politetilenglicol para irrigación intestinal	25 mL/kg/hora VO o por sonda nasogástrica (máximo 2 L/hora) por 4-8 horas	Disolver sobre de 17,5 g en 250 mL de agua. Continuar administración hasta que se obtenga salida de líquido claro por vía rectal (4 - 6 horas)

Suministro de Oxígeno

Sistema de Bajo Flujo <i>Flujo de O₂ ≤10 L/min:</i> El flujo de oxígeno no excede el flujo inspiratorio del paciente; permite la entrada de aire ambiente	Sistema de Alto Flujo <i>Flujo de O₂ > 10L/min</i> El flujo de oxígeno excede el flujo inspiratorio del paciente, previniendo la entrada de aire ambiente si el sistema se ajusta adecuadamente.	
Suministra FiO ₂ entre 0.23 y 0.80 (23-80%)	Suministra FiO ₂ cercana a 100%	
Dispositivos para Oxigenoterapia		
Sistemas de Suministro de oxígeno	Flujo de Oxígeno (L/min)	FiO₂ aproximada (%)
Sistemas de bajo flujo		
Cánula Nasal	0.25 - 4	22 – 60*
Mascarilla de oxígeno	6 - 10	35 - 60
Sistemas de alto flujo		
Campana de oxígeno	10 - 15	80 - 90
Tienda de oxígeno	>10	> 50
Mascarilla de re-inspiración parcial con reservorio	10 - 12	50 - 60
Mascarilla de no re-inhalación con reservorio	10 - 15	95
Mascarilla con sistema Venturi	Variable	25 – 60
Cánula nasal de alto flujo	Variable	21- 100

* según el flujo y el tamaño del paciente