

24 kg

ANAFILAXIA

	Dosis/kg	Indicar	Preparar	Administrar
Adrenalina IM	10 mcg(γ)/ kg	240 mcg (γ)	Usar concentración 1mg/mL (1:1.000) Repetir una vez si es necesario	0,24 mL

RESUCITACIÓN

Adrenalina IV/IO	10 mcg (γ)/kg	240 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	2,4 mL
Adrenalina ET	100 mcg (γ)/kg	2400 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL	2,4 mL
Bolo SF	20 mL/kg		De Solución fisiológica	480 mL
Glucosa	500 mg/kg	5 mL/kg	De solución de Dx10%	120 mL
Descarga eléctrica	1)1º dosis: 2 J/kg	2)2º dosis: 4 J/kg	Usar paletas de adultos. DEA: parches pediátricos.	1)50 J;2)100 J
Atropina	20 mcg (γ)/kg	480 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	4,8 mL
Amiodarona	5 mg/kg	120 mg	Tomar 150 mg llevar a 25 mL con Dx5%. TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min.	20 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	50 mg/kg	1200 mg	Sin pulso: Tomar 1200 mg (2,4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 6 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 1200 mg (2,4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 40 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	0,1 mg/kg	2,4 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 1 mL	0,8 ml
Adenosina (2º dosis)	0,2 mg/kg	4,8 mg	Usar concentración de 3mg/mL y jeringa de 2 mL	1,6 ml
Adenosina (3º dosis)	0,3 mg/kg	7,2 mg	Usar concentración de 3mg/mL	2,4 ml
Nebulización L-Adrenalina	Obstrucción de vía aérea superior/ Estridor:	5 mg	Usar concentración 1 mg/mL Racémica (2,25%): Tomar 0,5 mL, llevar a 4 mL con SF	5 mL

Intubación (preparar una medida mayor y otra menor)

TET tamaño (Sin balón)	6	Profundidad: 15 cm del labio 18 cm de la nariz	Laringoscopio: hoja 2
TET tamaño (Micro balón)	5		Succión: sonda 10 French
TET tamaño (Con balón)	5,5	Máscara laríngea: Nº 2,5	

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	24-48 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	2,4- 4,8 mL
Propofol	1-2 mg/kg	24-48 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	2,4- 4,8 mL
Tiopental	2,5 -5 mg/kg	60 -120 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	2,4- 4,8 mL
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	24-48 mcg (γ)		Tomar 50 mcg (γ), llevar a 5 mL con SF o Dx5%	2,4- 4,8 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	2,4 mg		Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5%.	2,4 mL

Agentes paralizantes

Succinilcolina	1 mg/kg	2 4 mg		Tomar 50 mg, llevar a 5 mL con Dx5% o SF	2,4 mL
Rocuronio	0,5 mg/kg	12 mg		Usar concentración 10 mg/mL	1,2 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	2,4 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	2,4 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	2,4 mg		Usar concentración 2 mg/mL	1,2 mL
Atracurio	0,4 mg/kg	9,6 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,96 mL

Antídotos

Sugammadex	4 mg/kg	96 mg		Usar concentración 100 mg/mL	0,96 mL
Naloxona	dosis inicial	0,2 mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	0,5 mL
Flumazenilo	dosis inicial	0,2 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	2 mL

Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL. 360 mg =3,6 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados / Plasma fresco (5mL/kg) 120 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 240- 360 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 240 mL
--	--	--	---

Asma (todos los fármacos deben administrarse en infusiones separadas)

Corticosteroides

Magnesio	50 mg/kg	Tomar 1200 mg (2,4 mL de MgSO4 al 50%) , llevar a 40 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 minutos.	Metilprednisolona 48 mg IV, luego 24 mg c/ 6 horas.
Aminofilina	6 mg/kg	Tomar 144 mg , llevar a 150 mL con SF o Dx5%. Administrar en 1 hora.	Dexametasona IV/IM: (0,3-0.6 mg/kg/día) Dosis inicial: 7,2 mg IV/IM, luego 3,6 mg c/6 horas
Salbutamol	5 mcg (γ)/kg/minuto	Tomar 7,2 mg , llevar a 36 mL con SF, administrar en 1 hora.	Hidrocortisona: 120 mg IV c/ 6 horas

Convulsiones/ Neurología

Midazolam IV/IM: Dosis: 0,15 mg/kg = 3,6 mg IV: tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. Administrar 3,6 mL IM: usar concentración 5 mg/mL. Administrar 0,72 mL Intranasal/bucal: Dosis 0,3 mg/kg = 7,2 mg Usar concentración 5 mg/mL. Administrar 1,44 mL	Lorazepam IV: Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF Dosis: 0,1 mg/kg = 2,4 mg = 1,2 mL	Diazepam IV: Usar concentración 5 mg/mL. Dosis: 0,25 mg/kg = 6 mg = 1,2 mL	
Fenitoína	20 mg/kg	480 mg	Tomar 480 mg, llevar a 80 mL con SF; administrar en 20 min
Levetiracetam	40 mg/kg	960 mg	Tomar 960 mg, llevar a 70 mL con SF; administrar en 15 min
Fenobarbital	20 mg/kg	480 mg	Tomar 480 mg, llevar a 20 mL con SF, administrar en 15 min
Ácido valproico	20 mg/kg	480 mg	Tomar 480 mg, llevar a 20 mL con SF, administrar en 15 min
Manitol 20%	0,5 g/kg	12 g	60 mL En 20 - 30 min para HTE
Manitol 15%	0,5 g/kg	12 g	80 mL En 20 - 30 min para HTE
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica, ver Anexo)	3 mL/kg		74 mL En 10 - 20 min para HTE

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

Hipercalemia severa Gluconato de calcio 10%: 12 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 2,4 - 4,8 mL (central) -Salbutamol 2,5 mg nebulizado. -Glucosa 10% 120 mL con insulina regular 2,4 U/hora IV -Bicarbonato Sodio 8.4% (1 M): 24 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 50 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 144 mL con Dx 5%/SF. Según causa, administrar bolo en 1 min o infusión intermitente: en 1 hora El calcio y el bicarbonato de sodio se deben administrar en diferentes vías.	Hipocalcemia Severa Gluconato de calcio 10%: 12 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 2,4 - 4,8 mL (central)
Hiponatremia severa con convulsiones No corrija más de 8 mEq/L/día. 96 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.	Hipomagnesemia Tomar 1200 mg (2,4 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 40 mL con Dx5% o SF. Administrar en 2 horas.
	Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 12 mEq. Vía periférica: diluir en 300 mL de Dx 5%; administrar en 1 hora. Vía central: diluir en 150 mL de DX5%; administrar en 1 hora con monitoreo cardíaco. Concentración máxima para administración: por vía periférica 60 mEq/L y por vía central: 200 mEq/L.

Infusiones

	Indicación	1 mL/h equivale a	Dosis inicial
Adrenalina/ Noradrenalina (central/ IO)	Tomar 3,6 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	0.05 mcg (γ)/kg/min	1 - 10 mL/hora
Noradrenalina/ Adrenalina (periférica) 1mL/kg/hora= 0,1 mcg (γ)/kg/min	Tomar 3 mg , llevar a 500 mL con Dx 5% o SF; dosis inicial 12 mL/h; aumentar de a 12 mL/h según respuesta mL/h = mcg (γ)/kg/min: 12=0.05; 24=0.1; 36=0.15; 48=0.2; 60=0.25; 72=0.3; 96=0.4; 120=0.5; 240=1		
Dobutamina	Tomar 360 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	5 mcg (γ)/kg/min	1 - 4 mL/hora
Morfina	Tomar 24 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	20 mcg (γ)/kg/hora	1 - 4 mL/hora
Midazolam	Tomar 72 mg , llevar a 50 ml con Dx5% *	1 mcg (γ)/kg/min	1 - 4 mL/hora

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF