

3,5 kg

Anafilaxia	Dosis/kg	Indicar	Preparar	Administrar
Adrenalina IM	10 mcg (γ)/kg	35 mcg (γ)	Usar concentración 1 mg/mL (1:1.000)	0,035 mL

Resucitación

Adrenalina IV/IO	10 mcg (γ) /kg	35 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF (solución 1:10.000)	0,35 mL
Adrenalina ET	100 mcg (γ)/kg	350 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	3,5 mL
Bolo SF	10 mL/kg		De solución fisiológica	35 mL
Glucosa	200 mg/kg	2 mL/kg	De solución de Dx10%	7 mL
Descarga eléctrica	1)1º dosis: 2 J/kg	2)2º dosis: 4 J/kg	Usar paletas pediátricas	1)7 J;2)14 J
Atropina	20 mcg (γ)/kg	70 mcg (γ)	Tomar 1 mg, llevar a 10 mL con SF	0,7 mL
Amiodarona	5 mg/kg	17,5 mg	Tomar 150 mg, llevar 25 mL de <u>Dx5%</u>	2,9 mL
Sulfato de Magnesio (MgSO4)	50 mg/kg	175 mg	TV sin pulso: En 3 min. TV con pulso: En 20 -120 min Sin pulso: Tomar 175 mg (0,35 mL de MgSO4 50%), llevar a 5 mL con Dx5% o SF. Administrar en 3 a 5 min. Con pulso: Tomar 175 mg, llevar a 10 mL con Dx5% o SF. Administrar en 20 min.	
Adenosina (1º dosis)	0,1 mg/kg	0,35 mg	Usar concentración de 3 mg/mL y jeringa de 1 mL	0,12 mL
Adenosina (2º dosis)	0,2 mg/kg	0,7 mg	Usar concentración de 3 mg/mL y jeringa de 1 mL	0,23 mL
Adenosina (3º dosis)	0,3 mg/kg	1,05 mg	Usar concentración de 3 mg/mL y jeringa de 1 mL	0,35 mL
<u>Nebulización Adrenalina</u> Obstrucción de vía aérea superior/ Estridor	0,5 mg/kg	1,75 mg	Usar concentración 1 mg/mL Racémica (2,25%): Tomar 0,18 mL, llevar a 4 mL con SF	1,75 mL

Intubación (preparar una medida mayor y otra menor)

TET tamaño (Sin balón)	3,5	Profundidad: 9-9,5 cm del labio 11 cm de la nariz	Laringoscopio: 0
TET tamaño (Micro balón)	3		
TET tamaño (Con balón)	No disponible	Máscara laríngea: Nº 1	Succión: sonda 6 French

Agentes de inducción

Ketamina	1-2 mg/kg	3,5- 7 mg		Tomar 100 mg, llevar a 10 mL con SF o Dx5%	0,35- 0,7 mL
Propofol	1-2 mg/kg	3- 7 mg	Riesgo CV ↓	Usar concentración 10 mg/mL	0,35- 0,7 mL
Tiopental	2,5 - 5 mg/kg	8,75-17,5 mg	Riesgo CV ↓	Reconstituir 500 mg con 20 mL de SF	0,35- 0,7 mL
Fentanilo	1-2 mcg (γ)/kg	3,5-7 mcg (γ)		Tomar 50 mcg (γ), llevar a 5 mL con SF o Dx5%	0,35- 0,7 mL
Midazolam	0,1 mg/kg	0,35 mg		Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF o Dx5%	0,35 mL

Agentes paralizantes

Rocuronio	0,5 mg/kg	1,75 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,17 mL
Vecuronio	0,1 mg/kg	0,35 mg		Reconstituir 10 mg con 10 mL de AD	0,35 mL
Pancuronio	0,1 mg/kg	0,35 mg		Usar concentración 2 mg/mL	0,17 mL
Atracurio	0,3 mg/kg	1,05 mg		Usar concentración 10 mg/mL	0,11 mL

Antídotos

Sugammadex	2-4 mg/kg	7-14 mg		Usar concentración 25 mg/mL	0,28-0,56 mL
Naloxona	0,01 mg /kg	0,035mg		Usar concentración 0,4 mg/mL	0,1 mL
Flumazenil	0,01 mg/kg	0,035 mg		Usar concentración 0,1 mg/mL	0,35 mL

Hemorragia severa incontrolable (usar fluidos TIBIOS)

Ácido tranexámico (15 mg/kg) Usar concentración 100 mg/mL 52,5 mg= 0,53 mL pasar lento.	Glóbulos rojos empacados /Plasma fresco (5 mL/kg) 17,5 mL (dilución 1:1)	Plaquetas (10-15 mL/kg) 35– 52,5 mL	Crioprecipitados (10 mL/kg) 35 mL
---	---	--	--

Convulsiones/ Neurología

Midazolam Tomar 5 mg, llevar a 5 mL con SF. IV o IM: Dosis 0,15 mg/kg= 0,525 mg = 0,53 mL Intranasal/bucal: Usar concentración 5 mg/mL. Dosis 0,3 mg/kg = 1,05mg = 0,21 mL		Lorazepam IV Tomar 4 mg llevar a 2 mL con SF. Dosis: 0,1mg/kg=0,35 mg= 0,18 mL	Diazepam IV Usar concentración 5 mg/mL Dosis:0,25 mg/kg= 0,875 mg= 0,18 mL
Fenitoína	20 mg/kg	70 mg	Tomar 70 mg, llevar a 15 mL con SF; administrar en 20 min
Levetiracetam	40 mg/kg	140 mg	Tomar 140 mg, llevar a 10 mL con SF; administrar en 15 min
Fenobarbital	20 mg/kg	70 mg	Tomar 70 mg, llevar a 5 mL con SF, administrar en 15 min
Ácido valproico	20 mg/kg	70 mg	Tomar 70 mg, llevar a 5 mL con SF, administrar en 15 min
Piridoxina		50-100 mg	Consultar a Neurología.
Manitol 20%	0,5 g/kg	1,75 g	8,75 mL En 20 - 30 min para HTE
Manitol 15%	0,5 g/kg	1,75 g	11,7 mL En 20 - 30 min para HTE
Cloruro de sodio 3% (Solución hipertónica ver anexo)		3 mL/kg	10,5 mL En 10 - 20 min para HTE

Anormalidades Electrolíticas (mantener monitoreo ECG durante correcciones)

<p>Hipercalcemia</p> <p>-Gluconato de calcio 10%: 1,75 mL lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 0,35 – 0,7 mL (central)</p> <p>-Salbutamol: 2,5 mg nebulizado</p> <p>-Glucosa 10%: 17,5 mL con insulina regular 0,35 U/hora IV</p> <p>-Bicarbonato sodio 8,4% (1M): 3,5 mL (igual dosis para Acidosis). Vía Central: llevar a 7 mL con Dx5%/SF; Vía Periférica: llevar a 22 mL con Dx 5%/SF. Según causa, administrar bolo en 1 min o infusión intermitente: en 1 hora</p> <p>El calcio y el bicarbonato de sodio se deben administrar en diferentes vías.</p> <p>Hiponatremia severa con convulsiones</p> <p>No corrija más de 8 mEq/L/día.</p> <p>14 mL Cloruro de sodio 3% durante 20 min.</p>	<p>Hipocalcemia Severa</p> <p>Gluconato de calcio 10%: 1,75 mL, pasar lento IV (periférica/ central) o Cloruro de calcio 10%: 0,35 – 0,7 mL (central).</p> <p>Hipomagnesemia</p> <p>Tomar 175 mg (0,35 mL de MgSO4 al 50%), llevar a 10 mL con SF o Dx5%. Administrar en 2 horas.</p> <p>Hipocalcemia severa con urgencia de tratamiento</p> <p>Cloruro de potasio: dosis 0,5 mEq/kg. Tomar 1.75 mEq. Vía periférica: diluir en 50 mL de SF; administrar en 1 hora. Vía central: diluir en 25 mL de SF; administrar en 1 hora con monitoreo cardíaco.</p> <p>Concentración máxima para administración: por vía periférica 60 mEq/L y por vía central: 100 mEq/L.</p>
--	--

Infusiones

	Indicación	1 mL/h equivale a	Dosis inicial
Prostaglandina	Tomar 210 mcg (γ) llevar a 50 mL con SF	0,02 mcg (γ)/kg/min	0,5 – 5 mL/hora Shock: iniciar altas dosis, anticipar apnea/necesidad de intubación.
Adrenalina/ Noradrenalina (central/ IO)	Tomar 0,53 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	0,05 mcg (γ)/kg/min	1 – 10 mL/hora
Noradrenalina/ Adrenalina (periférica)	Tomar 3 mg , llevar a 500 mL con Dx5% o SF; iniciar dosis a 1,75 mL/h; aumentar de a 1,75 mL/h según respuesta		
1 mL/kg/hora= 0,1 mcg (γ)/kg/min	mL/h = mcg (γ)/kg/min; 1.75=0.05; 3.5=0.1; 5.25=0.15; 7=0.2; 8.75=0.25; 10.5=0.3; 14=0.4; 17.5=0.5; 35=1		
Dobutamina	Tomar 53 mg , llevar a 50 mL con Dx5%	5 mcg (γ)/kg/min	1 - 4 mL/hora
Morfina	Tomar 3,5 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	20 mcg (γ)/kg/hora	1 - 4 mL/hora
Midazolam	Tomar 10,5 mg , llevar a 50 mL con Dx5% *	1 mcg (γ)/kg/min	1 - 4 mL/hora

* Es preferible Dx5%; también se puede utilizar SF