# TABLAS CON **DOSIS DE MEDICACIÓN** CALCULADAS POR **PESO/EDAD** PARA **EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**

GRUPO DE TRABAJO DE PACIENTE CRÍTICO


## AUTORES:

**YOLANDA BALLESTERO.** Pediatra, Urgencias Pediatría. Hospital Universitario Cruces. Bilbao.

**MARÍA TERESA LEONARDO.** Pediatra, Urgencias Pediatría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

**SONIA LÓPEZ.** Enfermera, Urgencias Pediatría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

**REYES CAMPILLO.** Enfermera, Urgencias Pediatría. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

**JORGE LORENTE.** Pediatra. SUMMA 112. Madrid.

**MATILDE VIÑAS.** Urgencias y Pediatría Hospitalaria. Hospital Universitari Dexeus. Barcelona.


SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

*Fecha de actualización 10/10/2024*

Este documento ha sido elaborado por pediatras y enfermeras del **Grupo de Trabajo del Paciente Crítico de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP).**

Se trata de una herramienta de apoyo y consulta para los profesionales que atienden niños graves en el ámbito de las Urgencias.

Es una herramienta que trata de unificar las dosis de los fármacos más habituales usados en situaciones de emergencia, evitando errores de dosificación y mejorando así, la seguridad del paciente.

Las dosis de fármacos que se describen se basan en la literatura disponible en el momento de la elaboración de este documento. SEUP no se hace responsable de los posibles errores y efectos/eventos adversos que puedan producirse en los pacientes durante la realización de dichos procedimientos tras la consulta de este documento.

Recomendamos que siempre, en caso de duda, se consulte la información existente en los documentos elaborados tanto por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) como los que puedan existir en su propia institución.

Algunos de los fármacos o indicaciones de fármacos que aparecen en estas tablas, no están recogidos en ficha técnica para su uso en niños o en determinadas franjas de edad o se refiere su uso off-label (adenosina, flumazenilo, diazepam, levetiracetam, etc.). La situación de emergencia vital o neurológica, la ausencia de otros recursos farmacológicos en estas situaciones, la existencia de bibliografía internacional, nacional y protocolos locales sobre dichos fármacos junto a su empleo en pediatría, respaldan su uso en estas situaciones. Sin embargo, el profesional sanitario debe valorar de forma individualizada, los riesgos-beneficios de su administración.

La información disponible en estas hojas en ningún caso debe sustituir a la ficha técnica autorizada de cada uno de los distintos medicamentos.

Estas tablas están diseñadas para ser una guía fácil de prescripción y cálculo de dosis en pacientes pediátricos graves. No es una receta; es importante que piense detenidamente si las dosis “estándar” de medicamentos son apropiadas para cada paciente en particular.

Es muy importante que toda persona que vaya a utilizar este material lea antes este documento explicativo.

Además, para que resulte una herramienta útil durante la atención a un paciente urgente, se debe estar familiarizado con las mismas.

Se recomienda encarecidamente que este documento se consulte en el formato original con color o en caso de imprimirlo se haga respetando los colores originales.

En todas las hojas figura el peso y la edad para la que se ha realizado el cálculo de la dosis a administrar. La elección de la tabla a utilizar (peso o edad) dependerá del juicio del profesional sanitario. Es preferible utilizar el peso del niño que más se aproxime a la tabla correspondiente. En el caso de niños en los que el peso no se corresponda adecuadamente con la edad que figura en la tabla (ejemplos: obesidad, enfermedades crónicas, prematuridad, etc.) se aconseja calcular la dosis a administrar utilizando la dosis/Kg de peso que figura en todas ellas, teniendo siempre en cuenta las consideraciones de uso y dosis máximas.

# CÓMO INTERPRETAR LAS FILAS

En la fila superior de cada tabla aparecen una serie de recuadros con datos informativos del paciente. El peso y la edad son los datos identificativos que relacionarían al paciente con la tabla de fármacos a usar.

4,5 KG/3 MESES

- Peso en Kg.
- Edad: meses o años.
- Datos orientativos de las herramientas de manejo de la vía aérea:

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 00-0 | 3,5-4 | 3-3,5 | 10-12 cm | Recta 0-1 | nº 1 | 4-7 J / 14 J |

- GUEDEL: tamaño orientativo de cánula orofaríngea. Siempre habrá que medir previamente a su uso.
- TET y TET con balón: número de Tubo Endotraqueal (ET). Se recomienda tener preparado una medida superior e inferior a la que se ha calculado teóricamente.
- CM boca: medida a la que introducimos el tubo endotraqueal en la intubación orotraqueal.
- PALA: pala de laringoscopio recomendada (Recta vs Curva y número correspondiente).
- M. LARINGEA: número de mascarilla laríngea.
- DOSIS DE CV/DF: energía en julios en caso de cardioversión o desfibrilación. La dosis de cardioversión se calcula a partir de la recomendación entre 1–2 J/kg y la de desfibrilación a 4 J/kg.

En la parte inferior de cada hoja se encuentran la leyenda de ABREVIATURAS:

- API: agua para inyección
- CF: concentración final
- CV: cardioversión
- DF: desfibrilación
- DX5%: Suero glucosado 5%
- IM: intramuscular
- IO: intraósea
- IV: intravenosa
- J: julios
- PCR: parada cardiorrespiratoria
- SSF: suero salino fisiológico
- SRI: secuencia rápida intubación
- T.A.: Tiempo de administración
- TET: tubo endotraqueal
- TPSV: taquicardia paroxística supraventricular

# CÓMO INTERPRETAR COLUMNAS

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRINCIPIO ACTIVO/PRESENTACIÓN: Nombres de los fármacos ordenados por orden alfabético y debajo de cada principio activo su presentación.

*NOTA:* Se recomienda comprobar las presentaciones y concentraciones disponibles en cada servicio ya que de algunos fármacos existen varias presentaciones o concentraciones diferentes. Las dosis a administrar están calculadas con las presentaciones que aparecen en esta primera columna junto al principio activo.

Algunos ejemplos de fármacos con diferentes presentaciones:

- Bicarbonato sódico 1/6M y Bicarbonato sódico 1M
- Cloruro mórfico 1% y Cloruro mórfico 2%
- Midazolam 1mg/1ml y Midazolam 5mg/ml
- Propofol 1% y Propofol 2%
- Lidocaína al 0,4%, 1%, 2%, 5%.

INDICACIÓN: indicación de cada fármaco. En el caso de que haya más de una indicación, la celda se divide para separar cada indicación.

VÍA: en esta columna se indica la vía de administración del fármaco. Se recomienda la administración siempre por vía intravenosa (IV).

Todas las medicaciones que se administran por vía venosa pueden ser administrada por vía intraósea (IO). La única excepción es que la vía intramuscular (IM) es de elección en la anafilaxia y para la administración de glucagón.

En algunos fármacos que pueden ser necesarios administrar de forma muy urgente se ha añadido la vía IM como una alternativa, aunque recomendamos la administración siempre que sea posible por vía IV o IO.

RECONSTITUCIÓN: en algunos fármacos se proponen realizar diluciones antes de su administración. Esto es debido a que en pesos bajos (sobre todo en los menores de 20kg) el volumen de fármaco a administrar es muy pequeño y si las recomendaciones indican administrar en varios minutos, se convierte en una tarea realmente difícil.

Por consenso del grupo se ha decidido realizar en algunos fármacos y pesos una dilución previa (que aparece reflejada en la columna "Reconstitución") antes de cargar y administrar la dosis correspondiente.

DOSIS ML: equivalente en mililitros de la dosis del fármaco a administrar por peso. Los mililitros son correspondientes a:

- La propia presentación comercial en el caso que no necesite reconstitución/dilución previa. En ese caso en la columna reconstitución aparecerá: "sin diluir".
- En caso que precise reconstitución, la dosis en ML que aparece en esta columna corresponde a los ml de la reconstitución.

Debe quedar claro al usar esta herramienta, que la dosis a administrar que aparece en la "columna dosis a administrar en ML" es la que corresponde de la dilución indicada y según el peso. En ningún caso se debe administrar la dosis en ML del fármaco sin diluir si en la columna "Reconstitución" se indica realizar una dilución.

DOSIS MG: dosis final en miligramos que le corresponde al paciente por peso. Todos los fármacos aparecen en miligramos para unificar.

Recordamos que 1 gramo = 1000 miligramos y que 1 mgr = 1000 microgramos.

DOSIS MG/KG: dosis del fármaco que hay que administrar por cada kilogramo de peso que tiene el paciente. En caso de variabilidad de dosis en diferentes fuentes, se ha calculado para la dosis más aceptada.

CONSIDERACIONES: se recoge en este apartado información relevante sobre cómo debe administrarse el fármaco (en bolo, administración lenta, administración rápida). Dosis mínima terapéutica. Dosis máxima que se puede administrar en una única administración del fármaco. En algunos fármacos incluye la dosis máxima acumulada, que es la dosis total del fármaco que nunca debe superarse cuando se administran varias dosis del fármaco de manera consecutiva.

Debe tenerse en cuenta puede existir información importante (como pueden ser contraindicaciones o interacción con otros fármacos) que no esté recogida en este apartado.

## CONSIDERACIONES FINALES

Esperamos que esta herramienta sea útil y ayude, a los profesionales que la utilicen, en el manejo del paciente pediátrico en estado crítico. Se han hecho los máximos esfuerzos para comprobar la exactitud, corrección e idoneidad de los contenidos, sin embargo, es posible que existan erratas, por ello, agradecemos a los usuarios su comprensión y rogamos que, ante cualquier posible error detectado, nos avisen de forma inmediata, por correo electrónico para proceder a su comprobación y rectificación: dirección de correo electrónico: **gtpacientecriticoseup@gmail.com**

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todos los miembros del Grupo de Trabajo de Paciente Crítico que han colaborado con sus aportaciones y el apoyo de la Junta Directiva de la SEUP para la edición y difusión del documento.

# SUMARIO


3,5 kg/RN-2 meses ..... 7
4 kg/RN-2 meses ..... 11
4,5 kg/3 meses ..... 15
5 kg/RN-3 meses ..... 19
6 kg/4-5 meses ..... 23
7 kg/6-8 meses ..... 27
8 kg/9 meses ..... 31
9 kg/10-11 meses ..... 35
10 kg/1 año ..... 39
12,5 kg/2 años ..... 43
15 kg/3 años ..... 47
17,5 kg/4-5 años ..... 51
20 kg/6-7 años ..... 55
25 kg/8-9 años ..... 59
30 kg/10 años ..... 63
35 kg/11 años ..... 67
40 kg/12 años ..... 71
45 kg/13 años ..... 75
50 kg/14 años ..... 79
55 kg/14 años/Adolescentes ..... 83

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 00-0 | 3,5-4 | 3-3,5 | 10-12 cm | Recta 0-1 | nº 1 | 4-7 J / 14 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 2 ml (6 mg) + 4 ml de SSF. CF 1 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,7 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,1 ml** | 1,1 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,35 ml** | 0,035 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,04 ml** | 0,035 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 17,5 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **17,5 ml** | 17,5 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,07 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **7 ml** | 3,5 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,18 ml** | 0,18 mg | 0,05 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **0,7 ml** | 0,7 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | No recomendado en menores de 6 meses | | | | | | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **14 ml** | 70 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 70 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,35 ml** | 70 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,4 ml** | 0,004 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,07 ml** | 0,004 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **4,7 ml** | 7 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 0,04 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **7 ml** | 350 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **17,5 ml** | 1750 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | No recomendado en < o = 3 meses | | | | | | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses<br>Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **14 ml** | 140 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 3,5 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **8,8 ml** | 1750 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,5 ml** | 0,53 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,11 ml** | 0,53 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **0,9 ml** | 0,35 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,4 ml** | 0,04 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,4 ml** | 3,5 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 3,5 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,4 ml** | 3,5 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,28 ml** | 14 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **17,5 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 7 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **0,42 ml** | 10,5 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 140 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 00-0 | 3,5-4 | 3-3,5 | 10-12 cm | Recta 0-1 | nº 1 | 4-8 J / 16 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 2 ml (6 mg) + 4 ml de SSF. CF 1 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,8 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,2 ml** | 1,2 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,4 ml** | 0,04 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,04 ml** | 0,04 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2 ml** | 20 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **20 ml** | 20 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,08 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **8 ml** | 4 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,2 ml** | 0,2 mg | 0,05 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **0,8 ml** | 0,8 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | No recomendado en menores de 6 meses | | | | | | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **16 ml** | 80 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **4 ml** | 80 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,4 ml** | 80 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,4 ml** | 0,004 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,08 ml** | 0,004 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **5,3 ml** | 8 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **2 ml** | 0,04 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **8 ml** | 400 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **20 ml** | 2000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | No recomendado en menores de 3 meses | | | | | | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses<br>Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **16 ml** | 160 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2 mg = 1 ml | **2 ml** | 4 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **10 ml** | 2000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,6 ml** | 0,6 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,12 ml** | 0,6 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 0,4 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,4 ml** | 0,04 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,4 ml** | 4 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **1,3 ml** | 4 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,4 ml** | 4 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,32 ml** | 16 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **20 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 8 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **0,48 ml** | 12 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **4 ml** | 160 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 0-1 | 3,5-4 | 3-3,5 | 10-12 cm | Recta/Curva 0-1 | nº 1 | 5-9 J / 18 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 2 ml (6 mg) + SSF 4 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,9 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,4 ml** | 1,4 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,45 ml** | 0,045 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,05 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2,3 ml** | 23 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **23 ml** | 23 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,09 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **9 ml** | 4,5 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,23 ml** | 0,23 mg | 0,05 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **0,9 ml** | 0,9 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | No recomendado en menores de 6 meses | | | | | | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **18 ml** | 90 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 90 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,45 ml** | 90 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,5 ml** | 0,005 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,09 ml** | 0,005 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **6 ml** | 9 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **2,3 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **9 ml** | 450 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **22,5 ml** | 2250 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | No recomendado en menores de 3 meses | | | | | | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses<br>Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **18 ml** | 180 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2 mg = 1 ml | **2,3 ml** | 4,5 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **11,3 ml** | 2250 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,7 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,14 ml** | 0,7 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,1 ml** | 0,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,5 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,5 ml** | 5 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 4,5 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,5 ml** | 4,5 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,36 ml** | 18 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **23 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 9 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **0,54 ml** | 13,5 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 180 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 0 | 3,5 | 3 | 9-10 cm | Recta 0-1 | nº 1 | 5-10 J / 20 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 2 ml (6 mg) + SSF 4 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1 ml** | 1 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,5 ml** | 1,5 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,5 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,05 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 25 mg | 5 mg/kg | T.A. en PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **25 ml** | 25 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1 ml** | 0,1 mg | 0,02 mg/kg | T.A: bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **10 ml** | 5 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,25 ml** | 0,25 mg | 0,05 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **1 ml** | 1 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | No recomendado en menores de 6 meses | | | | | | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabon ni alcohol |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **20 ml** | 100 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **5 ml** | 100 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,5 ml** | 100 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,5 ml** | 0,005 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,1 ml** | 0,005 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **6,7 ml** | 10 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **10 ml** | 500 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **25 ml** | 2.500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | No recomendado en < o = 3 meses | | | | | | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | | | | | | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **20 ml** | 200 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 5 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **12,5 ml** | 2.500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4h si Osm plasma <320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70 °C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,75 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,15 ml** | 0,75 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 0,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,5 ml** | 0,05 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,5 ml** | 5 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3 min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **1,7 ml** | 5 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,5 ml** | 5 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,4 ml** | 20 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **25 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1 ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1 ml** | 10 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **0,6 ml** | 15 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **5 ml** | 200 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 0 | 3,5 | 3 | 9-10 cm | Recta/Curva 1 | nº 1,5 | 6-12 J / 24 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 2 ml (6 mg) + SSF 4 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 1,2 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,8 ml** | 1,8 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,6 ml** | 0,06 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,06 ml** | 0,06 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3 ml** | 30 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **30 ml** | 30 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 0,12 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml CF 1 mEq = 2 ml | **12 ml** | 6 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,3 ml** | 0,3 mg | 0,05 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **1,2 ml** | 1,2 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | No recomendado en menores de 6 meses | | | | | | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabon ni alcohol |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **24 ml** | 120 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **6 ml** | 120 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,6 ml** | 120 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,6 ml** | 0,006 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,12 ml** | 0,006 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **8 ml** | 12 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **3 ml** | 0,06 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **12 ml** | 600 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **30 ml** | 3000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 9 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **0,6 ml** | 30 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **24 ml** | 240 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100mg) + SSF 40 ml. CF 2mg = 1 ml | **3 ml** | 6 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **15 ml** | 3000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,9 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,18 ml** | 0,9 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 0,6 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,6 ml** | 0,06 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,6 ml** | 6 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **2 ml** | 6 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,6 ml** | 6 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,48 ml** | 24 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **30 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 12 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 18 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **6 ml** | 240 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 0-1 | 3,5-4 | 3-3,5 | 9-10 cm | Recta/Curva 1 | nº 1,5 | 7-14 J / 28 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 2 ml (6 mg) + SSF 4 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,4 ml** | 1,4 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **2,1 ml** | 2,1 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,07 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,07 ml** | 0,07 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 35 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **35 ml** | 35 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,4 ml** | 0,14 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml CF 1 mEq = 2 ml | **14 ml** | 7 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,7 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **1,4 ml** | 1,4 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **1,1 ml** | 2,1 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **0,7 ml** | 1,4 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **28 ml** | 140 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **7 ml** | 140 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,7 ml** | 140 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,007 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,14 ml** | 0,007 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **9,3 ml** | 14 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 0,07 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **14 ml** | 700 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **35 ml** | 3500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,1 ml** | 10,5 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100 mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **0,7 ml** | 35 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **28 ml** | 280 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 7 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **17,5 ml** | 3500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,1 ml** | 1,1 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,21 ml** | 1,1 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,8 ml** | 0,7 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 0,07 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,7 ml** | 7 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **2,3 ml** | 7 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,7 ml** | 7 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,56 ml** | 28 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **35 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,4 ml** | 14 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 21 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **7 ml** | 280 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 1 | 3,5-4 | 3-3,5 | 10-12 cm | Recta/Curva 1 | nº 1,5 | 8-16 J / 32 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 4 ml (12 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,6 ml** | 1,6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **2,4 ml** | 2,4 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,08 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,08 ml** | 0,08 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **4 ml** | 40 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **40 ml** | 40 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,6 ml** | 0,16 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **16 ml** | 8 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,8 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **1,6 ml** | 1,6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **1,2 ml** | 2,4 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **0,8 ml** | 1,6 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **32 ml** | 160 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **8 ml** | 160 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,8 ml** | 160 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,008 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,16 ml** | 0,008 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **10,7 ml** | 16 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **4 ml** | 0,08 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **16 ml** | 800 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **40 ml** | 4000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 12 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **0,8 ml** | 40 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **32 ml** | 320 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2 mg = 1 ml | **4 ml** | 8 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **20 ml** | 4000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 1,2 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,24 ml** | 1,2 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,8 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 0,08 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,8 ml** | 8 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **2,7 ml** | 8 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,8 ml** | 8 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,64 ml** | 32 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **40 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,6 ml** | 16 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **1 ml** | 24 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **8 ml** | 320 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 1 | 3,5-4 | 3-3,5 | 10-12 cm | Recta o Curva 1 | nº 1,5 | 9-18 J / 36 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 4 ml (12 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 1,8 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **2,7 ml** | 2,7 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,09 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg . Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,09 ml** | 0,09mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 45 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **45 ml** | 44 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 0,18 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **18 ml** | 9 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,9 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **1,8 ml** | 1,8 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **1,4 ml** | 2,7 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **0,9 ml** | 1,8 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml CF 5 mg= 1 ml | **36 ml** | 180 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **9 ml** | 180 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,9 ml** | 180 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,009 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,18 ml** | 0,009 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **12 ml** | 18 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 0,09 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **18 ml** | 900 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **45 ml** | 4500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,4 ml** | 13,5 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **0,9 ml** | 45 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400 mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **36 ml** | 360 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100 mg) + SSF 40 ml. CF 2mg = 1 ml | **4,5 ml** | 9 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **22,5 ml** | 4500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,4 ml** | 1,35 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 min |
| | | IM | Sin diluir | **0,27 ml** | 1,35 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **2,3 ml** | 0,9 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 0,09 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **0,9 ml** | 9 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30 mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **3 ml** | 9 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **0,9 ml** | 9 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,72 ml** | 36 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **45 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 18 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **1,1 ml** | 27 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **9 ml** | 360 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 2 | 4 | 3,5 | 11-12 cm | Curva 1 | nº 1,5 | 10 J / 40 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Adenosina 4 ml (12 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **2 ml** | 2 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **3 ml** | 3 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1 ml** | 0,1 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,1 ml** | 0,1 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 12 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 1 ml (50 mg) + DX 5% 49 ml. CF 1 mg = 1 ml | **50 ml** | 50 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **2 ml** | 0,2 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 10 ml (10 mEq) + SSF 10 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **20 ml** | 10 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **1 ml** | 1 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **2 ml** | 2 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 3 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **1 ml** | 2 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg= 1 ml | **40 ml** | 200 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 1 ml (200 mg) + API 9 ml. CF 20 mg = 1 ml | **10 ml** | 200 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **1 ml** | 200 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **1 ml** | 0,01 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,2 ml** | 0,01 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **13,3 ml** | 20 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Flumazenilo 2 ml (0,2 mg) + 8 ml de SSF. CF 0,02 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,1 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 10 ml (1 g) + SSF 10 ml. CF 50 mg = 1 ml | **20 ml** | 1000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **50 ml** | 5000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 15 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **1 ml** | 50 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 4 ml (400mg) + SSF 36 ml. CF 10 mg = 1 ml | **40 ml** | 400 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Lidocaína 10 ml (100mg) + SSF 40 ml. CF 2mg = 1 ml | **5 ml** | 10 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **25 ml** | 5000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 1,5 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,3 ml** | 1,5 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **2,5 ml** | 1 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1 ml** | 0,1 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 10 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Rocuronio 3 ml (30mg) + SSF 7 ml. CF 3 mg = 1 ml | **3,3 ml** | 10 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1 ml** | 10 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **0,8 ml** | 40 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **50 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2 ml** | 20 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **1,2 ml** | 30 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4ml de API al vial (400 mg) + SSF 6 ml. CF 40 mg = 1 ml | **10 ml** | 400 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 2-3 | 4,5 | 4 | 12-13 cm | Curva 1-2 | nº 2 | 13-26 J / 50 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **0,8 ml** | 2,5 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,3 ml** | 3,8 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,3 ml** | 0,13 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,13 ml** | 0,13 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 63 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 47 ml. CF 3 mg = 1 ml | **21 ml** | 63 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 0,25 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 20 ml (20 mEq) + SSF 20 ml CF 1 mEq = 2 ml | **25 ml** | 12,5 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **1,3 ml** | 1,3 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **2,5 ml** | 2,5 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **1,9 ml** | 3,8 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **1,3 ml** | 2,5 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 5 ml (250 mg) + SSF 45 ml. CF 5 mg = 1 ml | **50 ml** | 250 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 2 ml (400 mg) + API 18 ml. CF 20 mg = 1 ml | **12,5 ml** | 250 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **1,25 ml** | 250 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **1,3 ml** | 0,013 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,26 ml** | 0,013 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **16,7 ml** | 25 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 0,13 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **25 ml** | 1250 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **63 ml** | 6250 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,9 ml** | 18,8 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **1,25 ml** | 62,5 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 5 ml (500 mg) + SSF 45 ml. CF 10 mg = 1 ml | **50 ml** | 500 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 12,5 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **31,3 ml** | 6250 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **1,9 ml** | 1,88 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,38 ml** | 1,88 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **3,1 ml** | 1,25 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,3 ml** | 0,13 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 12,5 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 12,5 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,3 ml** | 12,5 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **1 ml** | 50 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **63 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 25 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 38 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **5,3 ml** | 500 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 3 | 4,5-5 | 4-4,5 | 12-15 cm | Curva 2 | nº 2 | 15-30 J / 60 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 3 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,5 ml** | 4,5 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 0,15 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,15 ml** | 0,15 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 75 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 47 ml CF 3 mg = 1 ml | **25 ml** | 75 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **3 ml** | 0,3 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 20 ml (20 mEq) + SSF 20 ml CF 1 mEq = 2 ml | **30 ml** | 15 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **1,5 ml** | 1,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **3 ml** | 3 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **2,3 ml** | 4,5 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **1,5 ml** | 3 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 10 ml (500 mg) + SSF 90 ml. CF 5 mg= 1 ml | **60 ml** | 300 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 2 ml (400 mg) + API 18 ml. CF 20 mg = 1 ml | **15 ml** | 300 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **1,5 ml** | 300 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **1,5 ml** | 0,015 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,3 ml** | 0,015 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **20 ml** | 30 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 0,15 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **30 ml** | 1500 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **75 ml** | 7500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2,3 ml** | 22,5 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **1,5 ml** | 75 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 10 ml (1000 mg) + SSF 90 ml. CF 10 mg = 1 ml | **60 ml** | 600 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 15 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **37,5 ml** | 7500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **2,3 ml** | 2,25 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,45 ml** | 2,25 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **3,8 ml** | 1,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 0,15 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 15 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **1,5 ml** | 15 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,5 ml** | 15 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **1,2 ml** | 60 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **75 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3 ml** | 30 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 45 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **6,3 ml** | 600 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 3-4 | 5-5,5 | 4,5-5 | 14-16 cm | Curva 2-3 | nº 2 | 18-35 J / 70 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **1,2 ml** | 3,5 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **1,8 ml** | 5,3 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 0,18 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,18 ml** | 0,18 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **1,8 ml** | 88 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 47 ml CF 3 mg = 1 ml | **29,2 ml** | 88 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 0,35 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 20 ml (20 mEq) + SSF 20 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **35 ml** | 17,5 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **1,8 ml** | 1,8 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **3,5 ml** | 3,5 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **2,6 ml** | 5,3 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **1,8 ml** | 3,5 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 10 ml (500 mg) + SSF 90 ml. CF 5 mg= 1 ml | **70 ml** | 350 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 2 ml (400 mg) + API 18 ml. CF 20 mg = 1 ml | **17,5 ml** | 350 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **1,8 ml** | 350 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **1,8 ml** | 0,018 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,36 ml** | 0,018 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **23,3 ml** | 35 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **1,8 ml** | 0,18 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml CF 50 mg = 1 ml | **35 ml** | 1750 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **87,5 ml** | 8750 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2,6 ml** | 26,3 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **1,75 ml** | 87,5 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 10 ml (1000 mg) + SSF 90 ml. CF 10 mg = 1 ml | **70 ml** | 700 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **1,8 ml** | 17,5 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **43,8 ml** | 8750 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **2,6 ml** | 2,63 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,53 ml** | 2,63 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **4,4 ml** | 1,8 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 0,18 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **1,8 ml** | 17,5 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **1,8 ml** | 17,5 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **1,8 ml** | 17,5 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **1,4 ml** | 70 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **88 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 35 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **2,1 ml** | 53 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **7,4 ml** | 700 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4 | 5,5-6 | 5-5,5 | 15-18 cm | Curva 2-3 | nº 2-2,5 | 20-40 J / 80 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **1,3 ml** | 4 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **2 ml** | 6 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 100 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 47 ml. CF 3 mg = 1 ml | **33,3 ml** | 100 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **4 ml** | 0,4 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 20 ml (10 mEq) + SSF 20 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **40 ml** | 20 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **2 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **4 ml** | 4 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **3 ml** | 6 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **2 ml** | 4 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 10 ml (500 mg) + SSF 90 ml. CF 5 mg= 1 ml | **80 ml** | 400 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 2 ml (400 mg) + API 18 ml. CF 20 mg = 1 ml | **20 ml** | 400 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **2 ml** | 400 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **2 ml** | 0,02 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,4 ml** | 0,02 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5mg = 1ml | **26,7 ml** | 40 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **0,5 ml** | 0,5 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **100 ml** | 10000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3 ml** | 30 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **2 ml** | 100 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 10 ml (1000 mg) + SSF 90 ml. CF 10 mg = 1 ml | **80 ml** | 800 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 20 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **50 ml** | 10000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **3 ml** | 3 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,6 ml** | 3 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 20 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **2ml** | 20 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2 ml** | 20 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **1,6 ml** | 80 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 11 ml del envase de 100 ml de SSF e introducir 11 ml de ClNa 20% | **100 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **4 ml** | 40 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **2,4 ml** | 60 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **8,4 ml** | 800 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 6-6,5 | 5,5-6 | 17-19 cm | Curva 2-3 | nº 2,5 | 25-50 J / 100 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **1,7 ml** | 5 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **2,5 ml** | 7,5 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 0,25 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,25 ml** | 0,25 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **2,5 ml** | 125 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 47 ml. CF 3 mg = 1 ml | **41,7 ml** | 125 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 30 ml (30 mEq) + SSF 30 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **50 ml** | 25 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **2,5 ml** | 2,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **5 ml** | 5 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **3,8 ml** | 7,5 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **2,5 ml** | 5 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 10 ml (500 mg) + SSF 90 ml. CF 5 mg= 1 ml | **100 ml** | 500 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 3 ml (600mg) + 27 ml de API. CF 20mg = 1 ml | **25 ml** | 500 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **2,5 ml** | 500 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **2,5 ml** | 0,025 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,5 ml** | 0,025 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **33,3 ml** | 50 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **125 ml** | 12500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3,8 ml** | 37,5 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **2 ml** | 100 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 10 ml (1000 mg) + SSF 90 ml. CF 10 mg = 1 ml | **100 ml** | 1000 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **2,5 ml** | 25 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **62,5 ml** | 12500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **3,8 ml** | 3,8 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,75 ml** | 3,8 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 0,25 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **2,5 ml** | 25 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **2,5 ml** | 25 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **2,5 ml** | 25 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **2 ml** | 100 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **125 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sugammadex 1 ml (100 mg) + SSF 9 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **3 ml** | 75 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **10,5 ml** | 1000 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 6,5 | 6 | 18 cm | Curva 2-3 | nº 2,5-3 | 30-60 J / 120 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **3 ml** | 9 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **3 ml** | 0,3 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,3 ml** | 0,3 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **3 ml** | 150 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 3 ml (150 mg) + DX 5% 47 ml. CF 3 mg = 1 ml | **50 ml** | 150 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 30 ml (30 mEq) + SSF 30 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **60 ml** | 30 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **3 ml** | 3 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **6 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **4,5 ml** | 9 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **3 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 15 ml (750 mg) + SSF 135 ml. CF 5 mg= 1 ml | **120 ml** | 600 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 3 ml (600 mg) + 27 ml de API. CF 20 mg = 1 ml | **30 ml** | 600 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **3 ml** | 600 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **3 ml** | 0,03 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,6 ml** | 0,03 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **40 ml** | 60 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **150 ml** | 15000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 45 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **2 ml** | 100 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 15 ml (1500 mg) + SSF 135 ml. CF 10 mg = 1 ml | **120 ml** | 1200 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **3 ml** | 30 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **75 ml** | 15000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 4,5 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **0,9 ml** | 4,5 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **3 ml** | 0,25 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **3 ml** | 30 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **3 ml** | 30 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3 ml** | 30 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **2,4 ml** | 120 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **150 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sin diluir | **0,6 ml** | 60 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **3,6 ml** | 90 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **12,6 ml** | 1200 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 6,5-7 | 6-6,5 | 19-21 cm | Curva 2-3 | nº 3 | 35-70 J / 140 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **3,5 ml** | 10,5 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 0,35 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,35 ml** | 0,35 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **3,5 ml** | 175 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 6 ml (300 mg) + 94 ml SG5% CF 3 mg = 1 ml | **58,3 ml** | 175 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 40 ml (40 mEq) + SSF 40 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **70 ml** | 35 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **3,5 ml** | 3,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **7 ml** | 7 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **5,3 ml** | 10,5 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **3,5 ml** | 7 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 15 ml (750 mg) + SSF 135 ml. CF 5 mg= 1 ml | **140 ml** | 700 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 4 ml (800 mg) + 36 ml de API. CF 20 mg = 1 ml | **35 ml** | 700 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **3,5 ml** | 700 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **3,5 ml** | 0,035 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,7 ml** | 0,035 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **46,7 ml** | 70 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **175 ml** | 17500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **3,5 ml** | 175 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 15 ml (1500 mg) + SSF 135 ml. CF 10 mg = 1 ml | **140 ml** | 1400 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **3,5 ml** | 35 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **87,5 ml** | 17500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **5,3 ml** | 5,3 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **1,05 ml** | 5,3 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Naloxona 1 ml (0,4 mg) + SSF 3 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 0,35 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **3,5 ml** | 35 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **3,5 ml** | 35 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **3,5 ml** | 35 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **2,8 ml** | 140 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **175 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sin diluir | **0,7 ml** | 70 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **4,2 ml** | 105 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **14,7 ml** | 1400 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 7 | 6,5 | 19-21 cm | Curva 2-3 | nº 3 | 40-80 J / 160 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **4 ml** | 12 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **4 ml** | 0,4 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,4 ml** | 0,4 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **4 ml** | 200 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 6 ml (300 mg) + 94 ml SG5% CF 3 mg = 1 ml | **66,7 ml** | 200 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 40 ml (40 mEq) + SSF 40 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **80 ml** | 40 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **4 ml** | 4 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **8 ml** | 8 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **6 ml** | 12 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **4 ml** | 8 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 20 ml (1000 mg) + SSF 180 ml. CF 5 mg= 1 ml | **160 ml** | 800 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 4 ml (800 mg) + 36 ml de API. CF 20 mg = 1 ml | **40 ml** | 800 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **4 ml** | 800 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **4 ml** | 0,04 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,8 ml** | 0,04 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **53,3 ml** | 80 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **200 ml** | 20000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **4 ml** | 200 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 20 ml (2000 mg) + SSF 180 ml. CF 10 mg = 1 ml | **160 ml** | 1600 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **4 ml** | 40 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **100 ml** | 20000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **6 ml** | 6 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **1,2 ml** | 6 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 0,4 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **4 ml** | 40 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **4 ml** | 40 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **4 ml** | 40 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **3 ml** | 150 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **200 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sin diluir | **0,8 ml** | 80 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **4,8 ml** | 120 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **16,8 ml** | 1600 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 7-7,5 | 6,5-7 | 20-22 cm | Curva 3 | nº 3 | 45-90 J / 180 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **4,5 ml** | 14 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 0,45 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,45 ml** | 0,45 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **4,5 ml** | 225 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 6 ml (300 mg) + 94 ml SG5% CF 3 mg = 1 ml | **75 ml** | 225 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 50 ml (50 mEq) + SSF 50 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **90 ml** | 45 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **4,5 ml** | 4,5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **9 ml** | 9 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **6,8 ml** | 14 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **4,5 ml** | 9 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 20 ml (1000 mg) + SSF 180 ml. CF 5 mg= 1 ml | **180 ml** | 900 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 5 ml (1000 mg) + 45 ml de API. CF 20 mg = 1 ml | **45 ml** | 900 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **4,5 ml** | 900 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **4,5 ml** | 0,045 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **0,9 ml** | 0,045 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **60 ml** | 90 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **225 ml** | 22500 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **4 ml** | 200 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 20 ml (2000 mg) + SSF 180 ml. CF 10 mg = 1 ml | **180 ml** | 1800 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **4,5 ml** | 45 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **112,5 ml** | 22500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **6,8 ml** | 6,8 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **1,35 ml** | 6,8 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 0,4 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **4,5 ml** | 45 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **4,5 ml** | 45 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **4,5 ml** | 45 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **3 ml** | 150 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **225 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sin diluir | **0,9 ml** | 90 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **5,4 ml** | 135 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **18,9 ml** | 1800 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 7-7,5 | 6,5-7 | 20-22 cm | Curva 3 | nº 3 | 50-100 J / 200 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **5 ml** | 15 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,50 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,5 ml** | 0,50 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 250 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 6 ml (300 mg) + 94 ml SG5% CF 3 mg = 1 ml | **83,3 ml** | 250 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 50 ml (50 mEq) + SSF 50 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **100 ml** | 50 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **5 ml** | 5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **10 ml** | 10 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **7,5 ml** | 15 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **5 ml** | 10 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 20 ml (1000 mg) + SSF 180 ml. CF 5 mg= 1 ml | **200 ml** | 1000 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 5 ml (1000 mg) + 45 ml de API. CF 20 mg = 1 ml | **50 ml** | 1000 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **5 ml** | 1000 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **5 ml** | 0,05 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **1 ml** | 0,05 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **66,7 ml** | 100 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **250 ml** | 25000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **4 ml** | 200 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 20 ml (2000 mg) + SSF 180 ml. CF 10 mg = 1 ml | **200 ml** | 2000 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 50 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **125 ml** | 25000 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **7,5 ml** | 7,5 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **1,5 ml** | 7,5 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 0,4 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 50 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 50 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **3 ml** | 150 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **250 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 100 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **6 ml** | 150 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **21,1 ml** | 2000 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| GUEDEL | TET | TET CON BALON | CM BOCA | PALA | M LARÍNGEA | DOSIS DE CV / DF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nº 4-5 | 7-7,5 | 6,5-7 | 20-22 cm | Curva 3 | nº 3 | 55-110 J / 200 J |

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADENOSINA** 6 mg/2 ml | 1ª dosis TPSV | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 6 mg | 0,2 mg/kg | T.A. Bolo rápido 1-2 seg seguido de 5-10 ml de SSF. Dosis máx. 1ª dosis 6 mg. Dosis máx. posteriores: 12-18 mg. Dosis máx. acumul. 30 mg. Usar por vía venosa lo más cercana al corazón posible. Evitar miembros inferiores |
| | 2ª-3ª dosis TPSV | IV/IO | | **5,5 ml** | 16,5 mg | 0,3 mg/kg | |
| **ADRENALINA** 1:1000 1 mg/1 ml | PCR | IV/IO | Adrenalina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5,5 ml** | 0,55 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 1 mg. Se puede repetir cada 3-5 min o 2 ciclos de RCP. No administrar con soluciones alcalinas (BicNa) |
| | Anafilaxia | IM | Sin diluir | **0,5 ml** | 0,50 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral de muslo. Dosis máx 0.5 mg. Puede repetirse cada 5-15 min según gravedad de síntomas y tolerancia |
| **AMIODARONA** 150 mg/3 ml | PCR | IV/IO | Sin diluir | **5,5 ml** | 275 mg | 5 mg/kg | T.A. En PCR bolo rápido. T.A En arritmia 30-60 min. Dosis máx. 300 mg. Dosis máx. acumul. 15 mg/kg/día. Se puede repetir 2ª dosis (150 mg máx). Incompatible con SSF |
| | Arritmia | IV/IO | Amiodarona 6 ml (300 mg) + 94 ml SG5% CF 3 mg = 1 ml | **91,7 ml** | 275 mg | 5 mg/kg | |
| **ATROPINA** 1 mg/1 ml | Arritmia | IV/IO | Atropina 1 ml (1 mg) + SSF 9 ml. CF 0,1 mg = 1 ml | **5 ml** | 0,5 mg | 0,02 mg/kg | T.A. Bolo rápido. Dosis máx. 0,5 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg. Puede repetirse a los 3-5 min |
| **BICARBONATO SÓDICO** 10 mEq/10 ml | Corrección electrolitos | IV/IO | Bicar. sódico 50 ml (50 mEq) + SSF 50 ml. CF 1 mEq = 2 ml | **100 ml** | 50 mEq | 1 mEq/kg | T.A. En PCR bolo en 15 seg. Resto indicaciones velocidad NO superior a 10 mEq/min. Lavar con SSF 20 ml. No mezclar con adrenalina. Dosis máx. 50 mEq |
| **CLORURO MÓRFICO 1%** 10 mg/1 ml | Analgésico | IV/IO | Cloruro mórfico 1 ml (10 mg) + SSF 9 ml. CF 1mg = 1 ml | **5 ml** | 5 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 5 min. Dosis máx: 5 mg. Niños < 6 meses son más susceptibles de sufrir depresión respiratoria, usar dosis de 0,05 mg/kg/dosis |
| **DIAZEPAM** 10 mg/2 ml | Anticonvulsivante Sedante | IV/IO | Diazepam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg= 1 ml | **10 ml** | 10 mg | 0,2 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx: 10 mg. Se puede repetir una segunda dosis a los 5-10 min. No administrar en < 1 mes |
| **ETOMIDATO** 20 mg/10 ml | SRI | IV/IO | Sin diluir | **8,3 ml** | 16,5 mg | 0,3 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. 20 mg. No administrar en < 6 meses. Si exposicion accidental de la piel, lavar con abundante agua sin jabón ni alcohol |
| | Sedante | | | **5,5 ml** | 11 mg | 0,2 mg/kg | |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FENITOÍNA** 250 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenitoína 20 ml (1000 mg) + SSF 180 ml. CF 5 mg= 1 ml | **200 ml** | 1000 mg | 20 mg/kg | T.A. 20 min. Dosis máx. 1000 mg. Lavar catéter antes y después con SSF |
| **FENOBARBITAL** 200 mg/1 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Fenobarbital 5 ml (1000 mg) + 45 ml de API. CF 20 mg = 1 ml | **50 ml** | 1000 mg | 20 mg/kg | T.A. 5-10 min (ritmo máx 60 mg/min). Dosis máx total: 1000 mg. Se puede repetir dosis de 5-10 mg/kg cada 15-20 min |
| | | IM | Sin diluir | **5 ml** | 1000 mg | 20 mg/kg | T.A. Directo. Administrar en cara anterolateral 1/3 medio de muslo |
| **FENTANILO** 0,15 mg/3 ml | Analgésico/SRI | IV/IO | Fentanilo 2 ml (0,1 mg) + SSF 8 ml. CF 0,01 mg = 10 mcg = 1 ml | **5 ml** | 0,05 mg | 0,001 mg/kg | T.A. en SRI 30-60 seg. Analgésico en 3-5 min. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min a 1/2 de dosis y 3ª dosis a los 5 minutos a ¼ de la dosis inicial |
| | | IM | Sin diluir | **1 ml** | 0,05 mg | 0,001 mg/kg | T.A. Directa. Dosis máx. 50-75 microgr. Se puede repetir cada 30-60 min |
| **FLECAINIDA** 150 mg/15 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Flecainida 15 ml (150 mg) + 85 ml de SG5%. CF 1,5 mg = 1ml | **73,3 ml** | 110 mg | 2 mg/kg | T.A. 10-30 min. Dosis máx. 150 mgr. Incompatible con SSF |
| **FLUMAZENILO** 0,5 mg/5 ml | Antídoto | IV/IO | Sin diluir | **2 ml** | 0,2 mg | 0,01 mg/kg | T.A. Bolo rápido en 15 seg. Dosis máx. 0,2 mg. Dosis máx. acumul. 1 mg . Se puede repetir cada minuto |
| **GLUCAGÓN** ❄ 1 mg | Hipoglucemia grave | IV/IM/ SC | Sin diluir. Inyectar 1 mL de API en vial del liofilizado. Agitar suave y extraer la solución | **1 ml** | 1 mg | | En nevera. T.A. Directo. Dosis de 0,5 mg en < 25 kg y 1 mg en >25 kg. Se puede repetir dosis si no responde en 10-15 min |
| **GLUCONATO CÁLCICO 10%** 940 mg/10ml | Corrección electrolitos | IV | Gluco. Cálcico 10% 20 ml (2 g) + SSF 20 ml. CF 50 mg = 1 ml | **40 ml** | 2000 mg | 100 mg/kg | T.A. En PCR en 10-20 seg. En otras indicaciones en 5-10 min. Dosis máx. 2 g=10 mEq. Se puede repetir a los 10 min. 10 ml de Gluco. cálcico 10% = 940 mg Gluco. Cálcico= 4,6 mEq Ca = 2,25 mmol Ca = 92,2 mg Ca |
| **GLUCOSA 10%** | Corrección electrolitos | IV/IO | Sin diluir | **250 ml** | 25000 mg | 500 mg/kg | T.A. 2-3 ml/min. Dosis máx. 25 g. Se puede repetir dosis a los 10 min |
| **KETAMINA** 50 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Ketamina 2 ml (100 mg) + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5 ml** | 50 mg | 1,5 mg/kg | T.A. SRI 30-60 seg. En Sedación 3-5 min. Dosis máx. 50 mg (en adultos 100mg). Se puede repetir cada 5 min a 0,5-1 mg/kg. No recomendado <= 3 meses |
| | | IM | Sin diluir | **4 ml** | 200 mg | 5 mg/kg | Se puede repetir cada 5-10 min a 2 mg/kg. Dosis máx. 200 mg. No recomendado <= 3 meses |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LEVETIRACETAM** 500 mg/5 ml | Anticonvulsivante | IV/IO | Levetiracetam 25 ml (2500 mg) + SSF 225 ml. CF 10 mg = 1 ml | **220 ml** | 2200 mg | 40 mg/kg | T.A. 5-15 min. Dosis máx. 3000 mg |
| **LIDOCAÍNA 1%** 100mg/10 ml | Antiarrítmico | IV/IO | Sin diluir | **5,5 ml** | 55 mg | 1 mg/kg | T.A.Bolo rápido. Dosis máx. 100 mg. Debe seguirse de perfusión continua (PC). Se puede repetir segundo bolo a 0,5-1 mg/kg si pasan >15 min. hasta iniciar la PC |
| **MANITOL 20%** 20 g/100 ml | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Sin diluir | **137,5 ml** | 27500 mg | 500 mg/kg | T.A. 20-30min. Se puede repetir cada 4 h si Osm plasma < 320 mOsm/kg. Administrar en vaso central o de gran calibre. Si cristaliza: calentar frasco al baño maría (50-70°C). Temperatura antes de inyectar debe ser la ambiente |
| **MIDAZOLAM** 5 mg/1 ml | Anticonvulsivante/ SRI | IV/IO | Midazolam 2 ml (10 mg) + SSF 8 ml. CF 1 mg = 1 ml | **8,3 ml** | 8,3 mg | 0,15 mg/kg | T.A. 2-3 min (en SRI en 30-60 seg). Dosis máx. < 6 años 5 mg/ ≥ 6 años 10 mg. Se puede repetir a los 5 mi. |
| | | IM | Sin diluir | **1,65 ml** | 8,3 mg | 0,15 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx 10 mg. Se puede repetir 2ª dosis a los 5 min |
| **NALOXONA** 0,4 mg/1 ml | Antídoto intoxicación en PCR | IV/IO | Sin diluir | **5 ml** | 2 mg | 0,1 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 2 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No administrar con soluciones alcalinas |
| | Antídoto intoxicación en NO PCR | IV/IO | Sin diluir | **1 ml** | 0,4 mg | 0,01 mg/kg | T.A. 30 seg. Dosis máx. por bolo 0,4 mg. Dosis máxima acumulada 10 mg. Se puede repetir cada 2-3 min. No adminstrar con soluciones alcalinas |
| **PROPOFOL 1%** 10 mg/1 ml | SRI/Sedante | IV/IO | Sin diluir | **5,5 ml** | 55 mg | 1 mg/kg | T.A.en SRI 30-60 seg. T.A como sedante 2-3min. No dosis máx. Se puede repetir cada 3-5 min a 0,5 mg/kg. Contraindicado en anafilaxia al huevo o soja |
| **ROCURONIO** ❄ 50 mg/5 ml | Relajante muscular | IV/IO | Sin diluir | **5,5 ml** | 55 mg | 1 mg/kg | En nevera. T.A. 30 seg. No dosis máx. Se puede repetir cada 20-30 min a 0,2 mg/kg. Dispone de antídoto (Sugammadex). No administrar con soluciones alcalinas |
| **SUCCINIL-COLINA** 100 mg/2 ml | Relajante muscular | IV/IO | Succinil-colina 2 ml + SSF 8 ml. CF 10 mg = 1 ml | **5,5 ml** | 55 mg | 1 mg/kg | T.A. 10-30 seg. Dosis máx. 150 mg |
| | | IM | Sin diluir | **3 ml** | 150 mg | 4 mg/kg | T.A. Directo. Dosis máx. 150 mg |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.

| PRINCIPIO ACTIVO PRESENTACIÓN | INDICACIÓN | VÍA | RECONSTITUCIÓN | DOSIS ML | DOSIS MG | DOSIS MG/KG | CONSIDERACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUERO HIPERTÓNICO 3%** SSF + ClNa 20% | Hipertensión intracraneal | IV/IO | Extraer 55 ml del envase de 500 ml de SSF e introducir 55 ml de ClNa 20% | **275 ml** | | 5 ml/kg | T.A. 15 min. No dosis máx. Se puede repetir cada hora hasta Na 160 mEq/L |
| **SUGAMMADEX** 100 mg/1 ml | Antídoto rocuronio | IV/IO | Sin diluir | **1,1 ml** | 110 mg | 2 mg/kg | T.A. 10 seg. No dosis máx. En caso de bloqueo profundo puede adminsitrarse a dosis de 4 mg/kg |
| **TIOPENTAL** 500 mg | Sedante/SRI | IV/IO | Tiopental (500 mg) + 20 ml de SSF. CF 25 mg = 1 ml | **6,6 ml** | 165 mg | 3 mg/kg | T.A. 20-30 seg. Dosis máx. 5 mg/kg. Contraindicado en paciente hemodinamicamente inestable o con broncoespasmo |
| **VALPROATO SÓDICO** 400 mg | Anticonvulsivante | IV/IO | Añadir 4 ml de API a cada vial (400 mg) CF 95 mg = 1 ml | **23,2 ml** | 2200 mg | 40 mg/kg | T.A. 3-5 min. Dosis máx. 3000 mg/dosis. Reconstituir los viales necesarios según dosis y administrar intravenoso directo. Una vez reconstituido tiene una concentración de 95 mg/ml |

**API:** agua para inyección. **CF:** Concentración final. **CV:** cardioversión. **DF:** desfibrilación. **DX5%:** Suero glucosado 5%. **IM:** intramuscular. **IO:** intraósea. **IV:** Intravenosa. **J:** julios. **PCR:** parada cardiorespiratoria. **SSF:** Suero salino fisiológico. **SRI:** Secuencia rápida intubación. **T.A.:** Tiempo de administración. **TET:** tubo endotraqueal. **TPSV:** Taquicardia paroxística supraventricular. ❄: En nevera.