

Propranolol (Sumial®)

Presentación:

Amp de 5 ml: 5 mg, y comp de 10 y 40 mg.

Dosis:

IV: 0,5 – 1 mg/min.

VO: 10 – 40 mg/ 8-12 h.

Indicaciones:

Angina de pecho, arritmias cardíacas (TPSV), profilaxis de la migraña, temblor esencial, miocardiopatía hipertrófica obstructiva, sintomatología de la ansiedad (palpitaciones..), tirotoxicosis, hipertensión arterial esencial y renal, feocromocitoma, profilaxis de la HDA (en HT portal y varices esofágicas).

Efectos secundarios:

Cardiovasculares: bradicardia, bloqueo AV, hipotensión, ICC.

SNC: astenia, depresión, agitación, trastornos del sueño (pesadillas).

Gastrointestinales: náuseas, vómitos, ↑ transaminasas.

Respiratorios: broncoespasmo.

Contraindicaciones:

Absolutas: asma bronquial e hiperreactividad bronquial, bradicardia severa o bloqueo AV avanzado, ICC no controlada, shock cardiogénico, angina de Prinzmetal.
Relativas: arteriopatía periférica severa, diabetes, hepatopatías (ajustar).

Propofol (Diprivan®)

Presentación:

- Al 1 %: Amp de 20 ml (200 mg), vial de 50 ml (500 mg) y de 100 ml (1000 mg). 10 mg/ml.
- Al 2 %: Amp de 10 ml: 200 mg (20 mg/ml), y vial de 50 ml: 1000 mg (20 mg/ml).

Dosis:

Inducción: 1,5 – 2 mg/Kg IV sin diluir:

Peso en Kg	60	70	80
ml	9 - 12	10 - 14	12 - 16

Mantenimiento: 1 – 4 mg/Kg/h. No precisa diluir (usar bomba de jeringa). Si se diluye hacerlo en SG5%.

Si usamos Diprivan al 1%: tabla según peso:

mg/Kg/h	60 Kg	70 Kg	80 Kg
1 mg/Kg/h	6 ml/h	7 ml/h	8 ml/h
2 mg/Kg/h	12 ml/h	14 ml/h	16 ml/h
3 mg/Kg/h	18 ml/h	21 ml/h	24 ml/h
4 mg/Kg/h	24 ml/h	28 ml/h	32 ml/h

Indicación:

Intubación y ventilación. (Indicado especialmente en asmáticos).

Inducción de anestesia.

Efectos secundarios:

Depresión hemodinámica, hipotensión, apnea, bradicardia.

Contraindicaciones:

Hipovolemia o hipotensión marcada.

Evitar la administración simultánea con Fentanilo (potencia la depresión cardiovascular).

Protamina, sulfato (Protamina Rovi®)**Presentación:**

Vial de 5 ml: 50 mg (10 mg/ml).

Dosis:

1 mg IV lento neutraliza \cong 100 UI de Heparina si se administra en los primeros 15 min tras la administración de la misma. Pasados los 30 min la dosis de Protamina debe de ser de 0,5 mg por cada 100 UI de Heparina administrada.

Dosis máxima: 50 mg (1 vial).

Controlar el TTPA y el T° de protombina a los 10-15 min.

Indicación:

Sobredosis de Heparina.

Efectos secundarios:

Disnea, hipotensión y shock, si se administra muy rápido.

Urticaria y angioedema (raro).

Ranitidina (Zantac®)**Presentación:**

Amp de 5 ml: 50 mg (10 mg/ml).

Indicaciones:

Prevención y tratamiento de úlcus y HDA.

Dosis: IV

Bolos: 50 mg (1 amp) diluida en 100 ml de SSF a pasar en 15-20 min cada 8 horas.

Perfusión continua: 6,25-12 mg/h (150-300 mg/día). Preparar 5 amp en 500 ml de SSF (0,5 mg/ml), y pasar a ritmo de 13-24 ml/h.

Efectos secundarios:

Taquicardia, bradicardia, extrasístoles ventriculares, cefalea, náuseas, confusión, pancitopenia.

Reteplasa (Rapilysin®)**Presentación:**

Vial de polvo para inyección + jeringas con disolvente: 10 ml: 10 UI (1 UI/ml).

Dosis:

1º: Bolo de 5.000 UI de Heparina sódica + 250-350 mg de A.A.S.

2º: 10 UI de Reteplasa en bolo IV en 2 minutos.

3º: 10 UI de Reteplasa en bolo IV en 2 minutos a los 30 minutos.

4º: Perfusión de Heparina a 1.000 UI/ hora.

Ritodrina (Pre-Par®)**Presentación:**

Amp de 5 ml (50 mg) (10 mg/ml).

Indicaciones:

Amenaza de parto prematuro. Sufrimiento fetal agudo.

Dosis:

IV: preparar 1 ampolla diluida en 500 cc de SG5% (0,1 mg/ml). Iniciar con 0,05 mg/min (30 ml/h), e ir subiendo en 10 ml/h cada 15-20 minutos.

IM: Iniciar con 10 mg (1 ml) y repetir otros 10 mg a la hora.

Rocuronio, Bromuro de (Esmerón®)**Presentación:**

Vial de 5 ml: 50 mg (1 ml: 10 mg).

Dosis:

Bolo IV: 1 vial (0,6 mg/Kg).

Perfusión: Preparar 5 viales (25 ml: 250 mg) + 75 ml de SSF (Volumen total: 100 ml) (1 ml: 2,5 mg) y pasar a ritmo de 0,05-0,1 mg/Kg/min (84 - 168 ml/h).

Indicaciones:

Relajante muscular no despolarizante, para facilitar intubación OT rápida.

Antídoto:

Neostigmina.

rTPA (Actillyse®)

Presentación:

Vial de 50 mg (con 50 ml de disolvente).

Dosis:

IAM:

- Bolo inicial de 15 mg.
- 0,75 mg/Kg IV en 30 min (50 mg en adulto de 70 Kg).
- 0,50 mg/Kg IV en 60 min (35 mg en adulto de 70 Kg).

TEP masivo: 100 mg IV en 2 horas.

En ambas situaciones comenzar simultáneamente con heparina.

Salbutamol (Ventolín®)

Presentación:

Inhalador: 100 µg/ pulsación.

Solución aerosol al 0,5%: 10 ml: 50 mg (5 mg/ml).

Amp de 1 ml: 500 µg.

Dosis:

Inhalador: 100 – 200 µg/4-6 h (1-2 inh/4-6 h).

Nebulizador: 2,5-5 mg (0,5-1 ml de sol al 0,5%), diluidos en 3-5 ml de SSF. Puede repetirse cada 4-6-8 h.

IM, SC: 500 µg/4-6 h.

IV (solamente en casos graves): una amp en 100 ml de SSF a pasar en 30 min.

Si precisa perfusión: 4-8 µg/Kg/h. Diluir 4 amp (4 ml) + 96 ml de SSF (20 µg/ml), y pasar según tabla:

Dosis	60 Kg	70 Kg	80 Kg	90 Kg
4 µg/Kg/h	12 ml/h	14 ml/h	16 ml/h	18 ml/h
6 µg/Kg/h	18 ml/h	21 ml/h	24 ml/h	27 ml/h
8 µg/Kg/h	24 ml/h	28 ml/h	32 ml/h	36 ml/h