

# Medicamentos inyectables

Acetilsalicilato de lisina	95	Glucosa o dextrosa hipertónica	143
Adrenalina	96	Hidralacina	115
Albuterol	132	Hidrocortisona	116
Aminofilina	97	Hidroxocobalamina	117
Amoxicilina	98	Ketamina	118
Ampicilina	98	Levorenina	96
Aspirina	95	Lidocaína = Lignocaína	119
Atropina sulfato	99	Lidocaína hiperbárica = Lignocaína hiperbárica	120
Bicarbonato de sodio	138	<b>Metamizol</b>	123
Butilhioscina = Butilescopolamina	100	Metilergometrína	121
Cloranfenicol	101	Metoclopramida	122
Cloranfenicol oleoso	102	<b>Noramidopirina</b>	123
Clorfenamina = Clorfeniramina	103	Oxitocina	124
Cloroquina	104	Penicilina bencil = Penicilina G	125
Clorpromacina	105	Penicilina G benzatina = Penicilina bencil benzatina	126
Cloruro de potasio	139	Penicilina procaína = Penicilina bencil procaína	127
Cloruro de sodio hipertónico	140	Penicilina bencil procaína + Penicilina bencil = PPF	128
Cloxacilina	106	Pentazocina	129
Dexametasona	107	Pentobarbital	134
Dexclorfeniramina	103	Prometacina	130
Diacepam	108	Quinina (sales de)	131
Digoxina	109	Salbutamol	132
Dihidralacina	115	<b>Sulfadoxina + pirimetamina</b>	133
<b>Dipirona</b>	123	Teofilina	97
Epinefrina	96	Tiopental = Thiopentone	134
Ergometrína	121	Vitamina B12	117
Estreptomicina	110	Vitamina K1	112
Fenobarbital	111		
Fitomenadiona	112		
Furosemida = Frusemida	113		
Gentamicina	114		

*Los medicamentos escritos en itálico-grueso no son recomendables.*

# ACETILSALICILATO DE LISINA - "ASPIRINA" (Aspegic®...)

Centro médico

## Acción terapéutica

La del ácido acetilsalicílico (aspirina) :

- analgésico,
- antipirético,
- antiinflamatorio.

La acción es rápida, intensa y prolongada (6 horas)

## Indicaciones

- Dolores intensos
- Fiebre muy alta

## Presentación y vía de administración

- Frasco-ampolla equivalente a 0,5 g de aspirina (0,1 g/ml, 5 ml) en forma de acetilsalicilato de lisina para inyección IM profunda, IV lenta o perfusión
- Frasco-ampolla equivalente a 1 g de aspirina (0,2 g/ml, 5 ml) en forma de acetilsalicilato de lisina para inyección IM profunda, IV lenta o perfusión

## Posología

- Niño mayor de 6 años : 10 a 25 mg/kg/d
  - de 6 a 10 años  
Frasco de 0,5 g : 0,5 a 1 ml en cada inyección, es decir 1/2 a 1 frasco/d dividido en 5 inyecciones
  - de más de 11 años :  
Frasco de 0,5 g : 1 a 2 ml en cada inyección, es decir 1 a 2 frascos/d divididos en 5 inyecciones
- Adulto  
0,5 g a 1 g en cada inyección, sin sobrepasar 4 g/d divididos en 4 inyecciones, es decir 8 frascos de 0,5 g o 4 frascos de 1 g

**Duración** : según la evolución clínica

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar a niños menores de 6 años.
- No administrar en caso de úlcera gastroduodenal, hemorragia o riesgo de hemorragia.
- No administrar con el tratamiento de la gota.
- Utilizar con prudencia en un asmático.
- Puede provocar reacciones alérgicas, hemorragias.
- Embarazo : debe ser evitado, especialmente al final del embarazo
- Lactancia : debe ser evitado

## Observaciones

- No utilizar los frascos de 1 g en niños.
- No mezclar con otros productos dentro de la jeringa.
- No utilizar una solución que no esté nítida o que presente cristalizaciones.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C - ❄

# ADRENALINA = EPINEFRINA = LEVORENINA



Centro médico

## Acción terapéutica

- Simpaticomimético

## Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Shock anafiláctico
- Asma
- Parada cardiorrespiratoria
- Vasoplejía secundaria a una anestesia locoregional (raquianestesia)

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 0,25 mg (0,25 mg/ml, 1 ml) para inyección SC o IV diluida lenta
- Ampolla de 1 mg (1 mg/ml, 1 ml) para inyección SC o IV diluida lenta

## Posología

- Niño de 0 a 1 año : SC : 0,10 mg/inyección (IV diluida : misma dosis diluida en 20 ml)
- Niño de 1 a 5 años : SC : 0,25 mg/inyección (IV diluida : misma dosis diluida en 20 ml)
- Niño de 5 a 15 años : SC : 0,50 mg/inyección (IV diluida : misma dosis diluida en 20 ml)
- Adulto : SC : 1 mg/inyección (IV diluida : misma dosis diluida en 20 ml)

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 0,25 mg/ml		0,5 ml	1 ml	2 ml	4 ml	
Ampolla de 1 mg/ml		0,1 ml	0,25 ml	0,5 ml	1 ml	
Si es necesario repetir 30 mn después. No superar 3 inyecciones.						



- No superar las posologías indicadas : riesgo de arritmia.
- Administrar con prudencia en personas de edad avanzada : riesgo de insuficiencia cardíaca.
- Diluir para inyección IV en solución isotónica de cloruro de sodio o de glucosa.

**Duración** : según la evolución clínica

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de :
  - hipertensión arterial,
  - angina de pecho.
- Cuando se usa por vía intravenosa (en reanimación), es preferible utilizarla diluida.
- Embarazo : **CONTRAINDICADO**, salvo en caso de urgencia
- Lactancia : sin contraindicación

## Observaciones

- La solución de adrenalina es incolora : rechazar las ampollas que presenten una coloración rosa o marrón.
- Conservación : en lugar fresco -

# AMINOFILINA (Euphyllin®, Eufilina®....). y TEOFILINA



Centro médico

## Acción terapéutica

- Broncodilatador

## Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Crisis asmáticas
- Trastornos respiratorios severos asociados a una bronconeumonía
- Apnea del prematuro

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 250 mg (25 mg/ml, 10 ml) para inyección IV muy lenta (10 a 15 minutos) o perfusión. NO PONER NUNCA IV RAPIDA. Usar preferentemente diluciones al 1/10 (sobre todo para la vía rectal).
- Es posible administrarla por vía IM pero es dolorosa.
- En niños puede utilizarse por vía rectal (dilución 1/10) pero la absorción es irregular.
- Apnea del prematuro : puede utilizarse la vía oral (dilución al 1/10) como adyuvante para el tratamiento de la apnea. Posología . 2,5 a 5 mg/kg 1ra toma, después 2 mg/kg/24 horas.

## Posología

- Niño y adulto : 5 mg/kg/inyección

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 25 mg/ml			2ml	5 ml	10 ml	
Repetir a las 8 horas si necesario						

- Disminuir las dosis en caso de insuficiencia cardíaca y en las personas de edad avanzada.
- Asegurarse de que el enfermo no ha tomado antes teofilina por vía oral.

**Duración :** según la evolución clínica, pasar a la vía oral en cuanto sea posible

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones



- En pediatría, la dosis terapéutica es casi similar a la tóxica.
- Tóxica en caso de sobredosis :
  - signos de inicio : vómitos, hipertermia,
  - signo de intoxicación : convulsiones.
- Administrar con prudencia a niños menores de 1 año.
- Evitar su asociación con eritromicina y con fenobarbital.
- En pediatría no asociar nunca eritromicina y aminofilina.
- Embarazo : debe ser evitado, sobre todo al final del embarazo
- Lactancia : debe ser evitado

## Observaciones

- La teofilina tiene las mismas indicaciones, por vía IV muy lenta, a las mismas dosis (0,5 mg/kg). Atención : la teofilina se presenta en ampollas de 240 mg/4 ml : calcular exactamente el volumen que desea inyectar.
- Conservación : en lugar fresco -

**AMOXICILINA (Bristamox®, Clamoxyl®, Hiconcil®...)  
AMPICILINA (Amblosín®, Amcil®, Britapén®, Penbritine®, Totapén®...)**

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Antibacteriano (antibiótico) del grupo de las penicilinas

**Indicaciones**

- Infecciones severas : septicemias, endocarditis, meningitis, infecciones pulmonares, quemaduras
- Uso preferente en las infecciones uro-genitales de la mujer embarazada

**Presentación y vía de administración**

- Vial de 500 mg o 1 g para inyección IM, IV o perfusión

**Posología**

Las formas inyectables de la amoxicilina y de la ampicilina se utilizan para las mismas indicaciones, a las mismas dosis.

- Niño : 50 a 100 mg/kg/d divididos en 3 inyecciones
- Adulto : 3 a 4 g/d divididos en 3 inyecciones

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Frasco de 500 mg		1/4 a 1/2 fr x 3	1/2 a 1 fr x 3	1 a 2 fr x 3	2 a 3 fr x 3	
Frasco de 1 g			1/4 a 1/2 fr x 3	1/2 a 1 fr x 3	1 fr x 3	

- Las 3 inyecciones al día son necesarias.
- En caso de infecciones severas se podrá alcanzar la siguiente posología :  
Niño : 200 mg/kg/d ; Adulto : 12 g/d

**Duración :** 7 días de antibioterapia. Pasar a la vía oral en cuanto sea posible.

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- No administrar en caso de alergia conocida a la penicilina.
- En caso de reacción alérgica, suspender el tratamiento y referir al médico.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

**Observaciones**

- A veces es necesario asociarla con un aminósido del tipo de la gentamicina pero siempre según el criterio del médico.
- EL POLVO INYECTABLE ES SIEMPRE EL MISMO INDEPENDIEMENTE DE LA VIA DE INYECCION INDICADA EN EL FRASCO Algunos disolventes contienen lidocaína para las inyecciones IM. Una vez preparada la solución con estos disolventes no puede utilizarse por vía IV. Si los viales se disuelven en agua estéril, pueden utilizarse indistintamente IV o IM.
- Conservación : en lugar fresco.
  - Una vez diluida la solución debe permanecer transparente. Debe utilizarse en el día mismo.
  - La ampicilina es estable durante 6 horas si se diluye en una perfusión de glucosa ; y durante 12 horas si se diluye en cloruro de sodio. Se recomienda inyectar directamente en el sistema de perfusión.
  - La amoxicilina es menos estable que la ampicilina (nunca más de 1 hora en solución glucosada), y su precio es más elevado (y eso que su posología es la misma, al contrario de la forma oral).

# ATROPINA Sulfato

Centro médico

## Acción terapéutica

- Antiespasmódico, parasimpaticolítico

## Indicaciones

- Espasmos del aparato digestivo y uro-genital (cólicos, úlceras y gastritis graves)
- Premedicación en anestesia
- Intoxicación por insecticidas órganofosforados

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 1 mg (1 mg/ml, 1 ml) para inyección SC, IV, IM o eventualmente para uso por vía oral

## Posología

- Niño : 0,01 a 0,02 mg/inyección o vía oral diluida
- Adulto : 0,5 a 1 mg/inyección o vía oral diluida

Es posible repetir la inyección si es necesario.

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 1 mg/ml	1/32 ml	1/16 ml	1/8 ml	1/4 ml	1/2 a 1 ml	
Repetir al cabo de 8 horas si es necesario.						

- Intoxicación por órganofosforados : 2 a 4 mg/inyección IV cada 5 a 10 minutos, hasta que aparezcan signos de la acción de la atropina (dilatación pupilar).

**Duración** : según la evolución clínica : dosis única o 1 a 3 días

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de :
  - retención urinaria, trastornos cardíacos, glaucoma ;
  - fiebre alta en el niño : disminución de la sudoración, riesgo de hiperpirexia, anoxia, convulsiones, paro cardiorrespiratorio.
- Puede provocar : sequedad de boca, estreñimiento, vértigos, dolor de cabeza.
- No asociar con la clorpromazina o la prometazina.
- No utilizar para síntomas benignos.
- Embarazo : debe ser evitado sobre todo al final del embarazo, NO TRATAMIENTOS LARGOS
- Lactancia : debe ser evitado, NO TRATAMIENTOS LARGOS

## Observaciones

- Conservación no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura - ☼

**BUTILHIOSCINA = BUTILESCOPOLAMINA**  
(Buscopán®, Buscapina®...)

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Antiespasmódico, parasimpaticolítico

**Indicaciones**

- Espasmos del aparato digestivo y uro-genital (cólicos, úlceras y gastritis graves)

**Presentación y vía de administración**

- Ampolla de 20 mg (20 mg/ml, 1 ml) para inyección IM o IV

**Posología**

- Niño : 0,3 a 1 mg/kg/inyección
  - Adulto : 10 mg/inyección
- Posibilidad de repetir la inyección si es necesario.

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 20 mg/ml				1/2 ml	1 ml	
Repetir al cabo de 8 horas si es necesario.						

**Duración** : según la evolución clínica : dosis única o 1 a 3 días

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- No administrar en caso de :
  - retención urinaria, trastornos cardíacos, glaucoma ;
  - fiebre alta en el niño : disminución de la sudoración, riesgo de hiperpirexia, anoxia, convulsiones, paro cardiorrespiratorio.
- Puede provocar : sequedad de boca, estreñimiento, vértigos, dolor de cabeza.
- No asociar con la clorpromazina o la prometazina.
- No utilizar para síntomas benignos.
- Embarazo : debe ser evitado sobre todo al final del embarazo, NO TRATAMIENTOS LARGOS
- Lactancia : debe ser evitado, NO TRATAMIENTOS LARGOS

**Observaciones**

- Conservación : no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura - ~~☒~~

# CLORANFENICOL

(Chloromicetina®, Paraxine®, Solnicol®, Tifomicina®...)

Centro médico

### Acción terapéutica

- Antibacteriano (antibiótico)

### Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MÉDICO

- Fiebre tifoidea
  - Meningitis
  - Bronconeumonía
- } en caso de imposibilidad de administración por vía oral

### Presentación y vía de administración

- Vial de 1 g de cloranfenicol (en forma de succinato de sodio) para inyección IM o IV

### Posología

- Niño : 50 a 100 mg/kg/d divididos en 3 inyecciones
- Adulto : 1 a 4 g/d divididos en 3 inyecciones

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Frasco de 1 g	No administrar	1/10 fr x 3	1/5 fr x 3	1/3 fr x 3	1 fr x 3	



- Para otras indicaciones a parte de la tifoidea, no sobrepasar una dosis total de 26 g en el adulto
- *Fiebre tifoidea* : ajustarse al protocolo nacional, si no, empezar el primer día con la mitad de la dosis y aumentar progresivamente.

### Duración

- 5 días como mínimo, pasando a la vía oral en cuanto sea posible.
- *Fiebre tifoidea* : seguir con la antibioterapia hasta 15 días después de la desaparición de la fiebre.

### Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- En caso de anemia secundaria al tratamiento, suspender el tratamiento y referir al médico.
- No asociar con otros antibióticos sin la opinión del médico.
- En recién nacidos : **CONTRAINDICADO**
- Embarazo : **CONTRAINDICADO**
- Lactancia : **CONTRAINDICADO los 2 primeros meses**

### Observaciones

- A pesar de su toxicidad hematológica grave aunque rara, el uso del cloranfenicol está justificado por su eficacia frente a las infecciones graves anteriormente citadas. Este medicamento tiene también la ventaja de su bajo coste.
- EL TRATAMIENTO ES MAS EFICAZ POR VIA ORAL QUE POR VIA INYECTABLE INTRAMUSCULAR (las concentraciones sanguíneas y tisulares son mejores después de la absorción por vía oral).
- Conservación : temperatura inferior a 30°C - ~~☒~~  
Una vez diluida, la solución debe ser transparente y debe utilizarse el mismo día.

2

**CLORANFENICOL OLEOSO (Cloranfenicol retard)**  
**(Tifomicina®...)**

*Dpto especializado*

**Acción terapéutica**

- Antibacteriano (antibiótico) de acción prolongada (varias semanas)

**Indicaciones** PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Meningitis purulenta meningocócica en caso de epidemia

**Presentación y vía de administración**

- Ampolla de suspensión oleosa de 500 mg (250 mg/ml, 2 ml) para inyección IM únicamente, NUNCA IV

**Posología**

- Niño : 50 a 100 mg/kg/inyección
- Adulto : 2 a 3 g/inyección

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 250 mg/ml	1 ml	2 ml	4 a 6 ml	8 a 10 ml	8 a 12 ml	
Repartir entre las 2 nalgas						

- Si es necesario puede administrarse una segunda inyección 3 días después, con la misma dosis.

**Duración** : dosis única

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- No asociar con otros antibióticos.
- Embarazo : CONTRAINDICADO
- Lactancia : CONTRAINDICADO

**Observaciones**

- "Se ha demostrado la eficacia de una inyección única de una suspensión oleosa de cloranfenicol para el tratamiento de enfermos de cualquier edad. Este antibiótico constituye por tanto el tratamiento de elección en caso de epidemia. No obstante, no conviene usarlo para tratar las meningitis por *Sstafilococo pneumoniae* ni por *Haemophilus influenza*" (OMS - relevé épidémio n°16-20, abril 1990).
- No se recomienda ningún tipo de quimioprofilaxis. Es preciso hacerse examinar al 1er signo de la enfermedad.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C - ☼

**CLORFENAMINA = CLORFENIRAMINA**  
(Chlor-trimeton®, Teldvín®...)

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Antihistamínico

**Indicaciones**

- Reacciones alérgicas severas : • de contacto, estacionales..
- a los medicamentos, picaduras de insectos, alimentos...

**Presentación y vía de administración**

- Ampolla de 10 mg (10 mg/ml, 1 ml) para inyección IM, IV lenta o SC

**Posología**

- Niño (mayor de 2 años) : 1 mg/kg/inyección
- Adulto : 25 a 50 mg/inyección

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 10 mg/ml		No administrar		1 a 1,5 ml	1,5 a 3 ml	2 a 5 ml

**Duración**

- Según la indicación y la evolución clínica, pasando a la vía oral en cuanto sea posible

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- Riesgo de somnolencia.
- No administrar a niños menores de 2 años.
- Riesgo de potenciación de los efectos sedantes en caso de asociación con alcohol y otros medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central : diacepam (Valium®), fenobarbital (Gardenal®) y clorpromacina (Largactil®).
- Embarazo : debe ser evitado
- Lactancia : debe ser evitado

**Observaciones**

- La clorfenamina no tiene efectos antieméticos.
- Los efectos sedantes son más intensos con la prometacina.
- 5 mg de dexclorfeniramina (Polaramine®) tienen el mismo efecto terapéutico que 10 mg de clorfeniramina.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C - ☼

2

# COLORQUINA

(Aralén®, Nivaquina®, Quinercyl®, Resochín®...)



Centro médico

## Acción terapéutica

- Antipalúdico

## Indicaciones

- Paludismo (malaria) : acceso de paludismo grave fuera de las zonas de resistencia a la cloroquina y cuando no es posible el tratamiento por vía oral.

**Importante** : cuando un acceso de paludismo precisa de un tratamiento inyectable, es preferible usar la quinina si disponemos de ella.

## Presentación y vía de administración

- Ampollas de 80 mg base, 100 mg base, 200 mg base y 300 mg base (40 mg base/ml y 50 mg/ml) para inyección IM, SC, perfusión lenta

## Posología

- LAS DOSIS TERAPÉUTICAS POR VIA PARENTERAL SON MENORES QUE POR VIA ORAL.



- La DOSIS MAXIMA es de 25 mg (base)/kg/d, independientemente de la vía de inyección.

- IM o SC

3,5 mg (base)/kg/6 horas hasta una dosis total de 25 mg (base)/kg

- Perfusión

5 mg (base)/kg/8 horas hasta una dosis total de 25 mg (base)/kg : el ritmo de la perfusión debe ser muy lento

En caso de neuropaludismo, la dosis inicial puede ser de 10 mg (base)/kg, siendo la dosis total siempre de 25 mg (base)/kg.

## Duración

- 1 a 3 días como máximo NO HACER TODO EL TRATAMIENTO CON CLOROQUINA INYECTABLE. CUANTO ANTES PASAR A LA VIA ORAL 24 HORAS DESPUÉS DE LA ULTIMA INYECCION, dando las posologías orales aconsejadas para el 2º día de tratamiento. Si es necesario, utilizar una sonda gástrica.

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No utilizar la vía IM en niños menores de 5 años. EN CASO DE RIESGO VITAL, UTILIZAR LA VIA SC (reabsorción más lenta).
- La dosis terapéutica es cercana a la dosis tóxica : comprobar que el enfermo no haya tomado ya comprimidos de cloroquina en los días anteriores. Cuando se ha tomado correctamente un tratamiento oral y no ha sido eficaz, utilizar la quinina.
- Riesgo de toxicidad cardíaca y de caída de la tensión arterial : caso de muerte súbita.
- Signos de toxicidad : convulsiones.
- No acumular ni asociar nunca la cloroquina inyectable y la quinina inyectable.
- Respetar las normas de asepsia ya que son frecuentes los abscesos post inyección.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

## Observaciones

- Conservación : no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura -

# CLORPROMACINA

(Largactil®, Megafén®, Promopar®, Thorazín®...)

Centro médico

### Acción terapéutica

- Neuroléptico sedante
- Tranquilizante mayor

### Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MÉDICO

- Estados de agitación severa
- Vómitos muy severos, hipo invalidante

### Presentación y vía de administración

- Ampolla de 50 mg (25 mg/ml, 2 ml) para inyección IM profunda o perfusión

### Posología

- Varía de un sujeto a otro.
- Niño : 0,5 mg/kg/inyección
  - Adulto . 25 a 100 mg/inyección
- Para la eclampsia, doblar las dosis si es necesario.

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 25 mg/ml			0,2 ml	0,5 ml	2 a 4 ml	
Repetir 4 horas después de la primer inyección y luego cada 8 horas si es necesario						

- No sobrepasar las posologías indicadas.

### Duración

- Según la indicación y la evolución clínica, a veces en los enfermos muy agitados son necesarios algunos días de tratamiento.

### Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- En caso que aparezca fiebre después de la inyección, interrumpir el tratamiento. Puede tratarse de un síndrome maligno debido a los neurolépticos.
- Riesgo de manifestaciones extrapiramidales en caso de tratamiento prolongado, de hipotensión ortostática.
- Riesgo de potenciación de los efectos sedantes en caso de asociación con alcohol y otros medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central : diacepam (Valium®), fenobarbital (Gardenal®) y clorfenamina (Teldvin®).
- Embarazo . evitar el uso prolongado
- Lactancia . debe ser evitado

### Observaciones

- Puede utilizarse en caso de crisis de eclampsia. Sin embargo, en estos casos es preferible el uso del diacepam (Valium®).
- En caso de hipo invalidante, colocar también una sonda de aspiración gástrica.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C -

2

**CLOXACILINA**  
(Cloxypén®, Estafibiotic®, Orbenín®...)

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Antibacteriano (antibiótico) del grupo de las penicilinas especialmente activo contra los estafilococos productores de penicilinas.

**Indicaciones** PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Infecciones por estafilococos resistentes a los demás antibióticos : osteomielitis crónica, estafilococia pulmonar del lactante...

**Presentación y vía de administración**

- Viales de 250 mg y 500 mg para inyección IM o IV

**Posología**

- Niño : 100 mg/kg/d divididos en 3 o 4 inyecciones
- Adulto : 1 a 2 g/d divididos en 3 o 4 inyecciones

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Frasco de 250 mg		1/3 fr x 3	1/2 fr x 3	1 a 2 fr x 3	2 fr x 3	
Frasco de 500 mg			1/4 fr x 3	1/2 a 1 fr x 3	1 fr x 3	

- En caso de infección severa, puede aumentarse la posología, hasta un máximo 6 g/d.

**Duración**

- 7 días como mínimo de antibioterapia.
- 10 días para la estafilococia pulmonar del lactante.
- Pasar a la vía oral en cuanto sea posible.

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- No prescribir en caso de alergia conocida a la penicilina.
- En caso de reacción alérgica, suspender el tratamiento y referir al médico.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

**Observaciones**

- Mala difusión en el líquido cefalo-raquídeo.
- Conservación : en lugar fresco - Una vez preparada, la solución debe ser transparente y utilizarse el mismo día.

**DEXAMETASONA fosfato**  
**(Decadrán®, Soludecadrán®...)**

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Hormona glucocorticoide

**Indicaciones**

- Shock anafiláctico
- Estado de mal asmático
- Laringitis aguda con signos de distrés respiratorio
- Alergias graves : edema de Quincke

**Presentación y vía de administración**

- Ampollas de 4 mg de dexametasona fosfato (4 mg/ml, 1 ml) para inyección IM profunda, IV o perfusión
- La dosificación se expresa a veces en forma de dexametasona fosfato sódico :  
4 mg dexametasona fosfato = 5 mg dexametasona fosfato sódico.

**Posología**

- Niño y adulto : 0,5 mg a 10 mg/d según la indicación y la gravedad

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 4 mg/ml	1/4 a 1/2 ml	1/4 a 1/2 ml	1/4 a 1/2 ml	1/2 a 2 ml	1/2 a 2 ml	
Repetir cada 8 a 12 horas si es necesario.						

**Duración**

- Según la evolución clínica.
- Para el tratamiento del shock puede bastar una sola inyección.

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

**Observaciones**

- En caso de uso prolongado, disminuir las dosis gradualmente : riesgo de insuficiencia suprarrenal.
- 5 mg de prednisolona tienen la misma actividad antiinflamatoria que :
  - 5 mg de prednisona,
  - 4 mg de metil prednisolona,
  - 0,75 mg de dexametasona,
  - 20 mg de hidrocortisona.
- El acetato de dexametasona (Dectancy®) es una suspensión utilizable únicamente para un tratamiento local : inyección intra o periartricular, epidural (ciática)...
- Conservación : en lugar fresco si es posible - ☼

2

# DIACEPAM

(Lorinón®, Novacepam®, Valium®...)



Centro médico

### Acción terapéutica

- Ansiolítico, sedante
- Anticonvulsivo
- Relajante muscular

### Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Agitación
- Premedicación en anestesia
- Convulsiones, eclampsia
- Tétanos

### Presentación y vía de administración

- Ampolla de 10 mg (5 mg/ml, 2 ml) para inyección IM, IV lenta o vía rectal
- La solución inyectable puede también utilizarse por vía oral.

### Posología

- *Agitación-premedicación*    niño : 0,3 mg/kg/inyección    adulto : 10 a 20 mg/inyección
- *Convulsiones*                    niño : 0,5 mg/kg/inyección    adulto : 25 mg y + /inyección
- *Tétanos*                            niño : 0,3 a 1 mg/kg/inyección    adulto : 50 a 100 mg/inyección

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
<i>Agitación – Premedicación</i> Ampolla de 5 mg/ml	0,1 ml	0,3 ml	0,6 ml	1,5 ml	4 ml	
<i>Convulsiones</i> Ampolla de 5 mg/ml	0,2 ml	0,6 ml	1,2 ml	2,5 ml	6 ml	
<i>Tétanos</i> Ampolla de 5 mg/ml	Calcular la posología					

- En personas de edad avanzada, reducir la posología a la mitad.
- Niños y lactantes, por vía rectal · 0,5 mg/kg ; repetir si es necesario

### Duración

- Según la evolución clínica : 1 a 2 días.
- En caso de tétanos o de convulsiones : repetir cada 6 horas.
- Si las convulsiones no ceden con la primer inyección, puede repetirse la misma dosis a los 10 minutos.

### Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de insuficiencia respiratoria.
- En caso de inyección IV demasiado rápida : riesgo de malestar por depresión respiratoria.
- IV, IM : inyección dolorosa, es preferible la vía rectal o la oral.
- Para administración IV e intrarrectal : diluir al 1/5, es decir 10 mg en 10 ml.
- Signos de intoxicación (5 veces la dosis terapéutica) : coma tranquilo e hipotermia.
- Riesgo de potenciación de los efectos sedantes en caso de asociación con alcohol y otros medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central : clorpromacina (Largactil®), fenobarbital (Gardenal®) y clorfenamina (Teldvin®).
- En caso de inyección intravenosa directa, tener preparado material para ventilación.
- Embarazo : si es posible debe ser evitado, salvo en caso de riesgo vital
- Lactancia . debe ser evitado

### Observaciones

- Pensar en tratar las hipertermias que a menudo son las que generan convulsiones.
- La solución diluida es normalmente turbia.
- Conservación : no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura – ☒

# DIGOXINA

(Coragoxin®, Lanoxine®...)



Centro médico

## Acción terapéutica

- Cardiotónico (refuerza la contractilidad cardíaca, disminuye y regulariza el ritmo cardíaco)

## Indicaciones

PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MÉDICO

- Insuficiencia cardíaca, arritmias auriculares (fibrilación, flutter, taquicardia paroxística), DIAGNOSTICADAS POR UN MÉDICO

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 0,50 mg (0,25 mg/ml, 2 ml) para inyección IM o IV lenta

## Posología

- Niño
  - dosis de ataque : 0,010 mg/kg (= 10 mcg/kg) repetidos 3 ó 4 veces en 24 horas si es necesario
  - dosis de mantenimiento : 0,010 mg/kg/d en una sola inyección
- Adulto
  - dosis de ataque : 0,25 a 0,5 mg/d repetidos 3 ó 4 veces en 24 horas si es necesario
  - dosis de mantenimiento : 0,25 mg/d en una sola inyección

**Duración** : según la evolución clínica, pasando a la vía oral en cuanto sea posible

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de :
  - bradicardia,
  - trastorno del ritmo mal identificado.

- Al principio del tratamiento es indispensable controlar el pulso.

- La dosis terapéutica es cercana a la tóxica.



- Signos de sobredosis : trastornos digestivos, visuales, desorientación o confusión, trastornos del ritmo y de la conducción auriculoventricular, disminuir la posología o suspender el tratamiento.

Las náuseas o vómitos son signos precoces de sobredosis.

- Mayor riesgo de toxicidad en caso de hipopotasemia (sobre todo con un tratamiento diurético asociado) y de hipercalcemia (no inyectar calcio al mismo tiempo).

- Administración prudente en caso de insuficiencia renal.

- Embarazo : sin contraindicación

- Lactancia : sin contraindicación

## Observaciones

- Conservación : no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura - ☼

# ESTREPTOMICINA (Streptolin®, Strycin®...)

Dpto especializado

## Acción terapéutica

- Antibacteriano (antibiótico) "antituberculoso"

## Indicaciones

- Únicamente tuberculosis, si es posible confirmada bacteriológicamente

## Presentación y vía de administración

- Viales de 1 g y 5 g (base) para disolver en 5 ó 10 ml de agua estéril respectivamente, para inyección IM. NUNCA IV ni perfusión

## Posología

Ajustarse al protocolo nacional.

A título indicativo :

- Niño : 20 mg (base)/kg/d en 1 inyección
- Adulto : 750 mg a 1 g (base)/d según el peso del paciente en 1 inyección
- A causa de la ototoxicidad de la estreptomicina, no se debe sobrepasar la dosis total de 60 g para un tratamiento antituberculoso.

**Duración** : ajustarse al protocolo nacional (generalmente 2 meses)

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de insuficiencia renal.
- Suspender el tratamiento en caso de vértigos, de zumbidos en los oídos, de disminución de la agudeza auditiva.
- Embarazo : CONTRAINDICADO
- Lactancia : CONTRAINDICADO

## Observaciones

- La estreptomicina también se utiliza para el tratamiento de la peste y de la brucelosis. Otros antibacterianos son activos contra estas enfermedades. Reservar este medicamento para el tratamiento de la tuberculosis.
- Atención : un tratamiento antituberculoso debe únicamente prescribirse integrado en un programa organizado (protocolo bien establecido, seguimiento de pacientes y posibilidad de exámenes de laboratorio).
- La estreptomicina nunca debe utilizarse sola, sino asociada con otros "antituberculosos" para prevenir la aparición de resistencias.
- Conservación : en lugar fresco - ~~☼~~  
*Una vez preparada, la solución debe ser transparente y se conserva 1 hora como máximo.*

# FENOBARBITAL

(Gardenal®, Luminal®...)

Centro médico

2

## Acción terapéutica

- Anticonvulsivo, sedante, hipnótico

## Indicaciones

- Epilepsia . gran y pequeño mal

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 200 mg (100 mg/ml, 2 ml) para inyección IM profunda, IV lenta

## Posología

- Niño y adulto : 3 a 5 mg/kg/d (máximo 200 mg/d)



- No sobrepasar las posologías indicadas.

**Duración** : según la evolución clínica, pasando a la vía oral en cuanto sea posible

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de insuficiencia respiratoria.
- Depresor del sistema nervioso central : somnolencia, depresión respiratoria.
- Riesgo de potenciación de los efectos sedantes en caso de asociación con alcohol y otros medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central : diacepam (Valium®), clorpromacina (Largactil®) y clorfenamina (Teldvin®).
- Embarazo : debe ser evitado (referir al médico)
- Lactancia : sin contraindicación

## Observaciones

- Para las convulsiones, en caso de agitación y en urgencias, es preferible el diacepam (Valium®).
- El fenobarbital es incompatible con el plástico de las jeringas. Utilizar preferentemente jeringas de cristal, sino, inyectar inmediatamente después de cargar la jeringa de plástico.
- No mezclar el fenobarbital con otros medicamentos en una misma jeringa.
- Conservación : no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura –

# FITOMENADIONA = Vitamina K1

Centro médico

## Acción terapéutica

- Vitamina

## Indicaciones

- Enfermedad hemorrágica del recién nacido : tratamiento y prevención
- Hemorragias en enfermos sometidos a un tratamiento anticoagulante (antivitamina K)
- Carencias en vitamina K

La vitamina K no tiene una acción hemostática directa e inmediata : no es indicada para las hemorragias de origen traumático. Sus indicaciones terapéuticas son muy limitadas, ya que las carencias son muy raras.

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 1 mg/ml, 1 ml por vía oral, inyección IM o IV

## Posología

- Enfermedad hemorrágica del recién nacido : vía oral
  - prevención : 1 mg dosis única, el día del nacimiento
  - tratamiento : 1 mg/d x 7 días
- Profilaxis y tratamiento de las carencias de vitamina K : 10 a 20 mg/inyección IM
- Hemorragias debidas a las antivitaminas K : 10 a 20 mg/inyección IV lenta

## Duración

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- La vía inyectable está contraindicada en recién nacidos y lactantes.
- Riesgo de hematoma en el lugar de la inyección IM.
- Riesgo de reacciones alérgicas por vía IV.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

## Observaciones

- La vitamina K no debe ser mezclada con otro medicamento.
- Utilizar una jeringa de cristal.
- Conservación : ☼

**FUROSEMIDA = FRUSEMIDA**  
(Lasilix®, Lasix®, Seguril®...)

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Diurético

**Indicaciones** PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Tratamiento de urgencia de
  - edemas consecutivos a una insuficiencia renal, cardíaca o hepática
  - crisis hipertensivas

**Presentación y vía de administración**

- Ampolla de 20 mg (10 mg/ml, 2 ml) para inyección IM, IV lenta

**Posología**

- Niño : 0,5 a 1 mg/kg/inyección
- Adulto : 20 a 40 mg/inyección

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 10 mg/ml	0,2 ml	0,3 ml	0,75 ml	1,5 ml	4 ml	
Repetir según el estado clínico						

- En caso de edema agudo de pulmón (EAP), se puede inyectar hasta 250 mg.

**Duración** : según la evolución clínica

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- No administrar en caso de edema secundario a kwashiorkor.
- Riesgo de hipopotasemia (agravación de la toxicidad de la digoxina en caso de tratamiento asociado)
- Embarazo : debe ser evitado
- Lactancia . sin contraindicación

**Observaciones**

- En caso de indicación prolongada, pasar a la vía oral si es posible, después el tratamiento inyectable de urgencia.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C – ❌

2

# GENTAMICINA

(Biogén®, Garamicina®, Gentalline®...)

Centro médico

## Acción terapéutica

- Antibacteriano (antibiótico)

## Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Infecciones graves por gérmenes resistentes a otros antibacterianos (gram negativos, piocianicos) : septicemia, osteomielitis...
- Infecciones urinarias altas y severas : pielonefritis...

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 10 mg (10 mg/ml, 1 ml) para inyección IM o IV lenta o perfusión
- Ampolla de 40 mg (20 mg/ml, 2 ml) para inyección IM o IV lenta o perfusión
- Ampolla de 80 mg (40 mg/ml, 2 ml) para inyección IM o IV lenta o perfusión
- Ampolla de 160 mg (80 mg/ml, 2 ml) para inyección IM o IV lenta o perfusión

## Posología

- Niño y adulto : 3 a 6 mg/kg/d divididos en 2 o 3 inyecciones

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 10 mg/ml	1 ml x 2	1,5 ml x 2	3 ml x 2			
Ampolla de 40 mg/ml			0,75 ml x 2	1,5 ml x 2	3 ml x 2	
Ampolla de 80 mg/ml			0,4 ml x 2	0,5 ml x 2	1,5 ml x 2	

## Duración

- Según la indicación y la evolución clínica : 7 días como mínimo. Limitar la duración del tratamiento a causa del riesgo de toxicidad.

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de :
  - insuficiencia renal,
  - trastornos auditivos y vestibulares (vértigos),
  - alergia a la gentamicina.
- Riesgo de toxicidad renal, coclear y vestibular.
- Potencia la acción de los miorelajantes y de ciertos anestésicos generales : riesgo de parálisis respiratoria.
- No asociar con diuréticos potentes (furosemida).
- La gentamicina puede utilizarse asociada con una penicilina (benzyl penicilina o ampicilina), pero únicamente bajo prescripción médica.
- La gentamicina no debe mezclarse en una misma jeringa o en una perfusión con otros productos, particularmente con una penicilina.
- Embarazo : debe ser evitado
- Lactancia : debe ser evitado

## Observaciones

- Inactiva para el tratamiento de las gonorreas y sífilis.
- No pasa la BHE (no se puede utilizar para el tratamiento de las meningitis).
- Conservación : temperatura inferior a 30°C.  
*Cuando se utilizan jeringas de plástico, inyectar inmediatamente después de preparar. La solución debe ser transparente.*

## HIDRALACINA (Apresolina®...) y DIHIDRALACINA (Nepresol®...)

Centro médico

### Acción terapéutica

- Antihipertensivo de acción vasodilatadora

### Indicaciones PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MÉDICO

- Crisis hipertensivas y particularmente eclampsia y preeclampsia

### Presentación y vía de administración

- Ampolla de 20 mg de polvo a disolver (20 mg/ml, 1 ml o 10/mg/ml, 2 ml) para inyección IM, IV lenta y perfusión

### Posología

- Adulto : 5 a 20 mg/inyección según el estado clínico ; esta dosis puede repetirse a los 20 a 30 minutos siguientes

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Ampolla de 20 mg/ml					1/4 a 1 ml	
Repetir si es necesario						

- Para perfusión : diluir 4 ampollas en 500 ml de solución isotónica ; aumentar progresivamente el ritmo hasta 30 gotas/minuto ; no diluir en solución glucosada, lo que degradaría la hidralacina.
- No sobrepasar las posologías indicadas.
- En caso de sobredosis (hipotensión no controlada), utilizar una solución de expansión, preferentemente una gelatina fluida (Haemacel®, Plasmion®...).
- Una vez controlada la hipertensión, disminuir progresivamente las dosis. La suspensión brusca puede provocar una crisis hipertensiva.

**Duración** : según la evolución clínica, pasando a la vía oral en cuanto sea posible

### Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de :
  - insuficiencia coronaria,
  - infarto de miocardio,
  - taquicardia.
- Administrar con prudencia a personas de edad avanzada o con antecedentes de accidentes vasculares cerebrales.
- No asociar con la adrenalina.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

### Observaciones

- Conservación : temperatura inferior a 30°C.

**HIDROCORTISONA fosfato, succinato, hemi-succinato  
(Cortagen®, Solu-cortef®...)**

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Hormona glucocorticoide

**Indicaciones**

- Shock anafiláctico.
- Estado de mal asmático
- Laringitis aguda con signos de distrés respiratorio
- Alergias graves : edema de Quincke

**Presentación y vía de administración**

- Vial de 100 mg para inyección IM, IV o perfusión
- Existe también en otras dosis. Adaptar la posología en cada caso.

**Posología**

- Niño : 1 a 5 mg/kg/d divididos en 2 o 3 inyecciones
- Adulto : 100 mg/inyección, repetir si es necesario

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Frasco de 100 mg				1/4 a 1/2 fr x 2	1 fr	

**Duración** : según la evolución clínica, pasando a la vía oral en cuanto sea posible

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- Evitar la administración prolongada en caso de :
  - úlcera gastroduodenal,
  - diabetes,
  - cirrosis.
- Potenciación de la toxicidad de la digital.
- Embarazo : debe ser evitado, sobre todo durante los 3 primeros meses
- Lactancia : sin contraindicación

**Observaciones**

- 20 mg de hidrocortisona poseen la misma actividad antiinflamatoria que :
  - 5 mg de prednisolona,
  - 5 mg de prednisona,
  - 4 mg de metil prednisolona,
  - 0,75 mg de dexametasona.
- El acetato de hidrocortisona es utilizable en forma de suspensión únicamente para un tratamiento local : infección intra o periarticular, peridural (ciática) ..
- Conservación : temperatura inferior a 30°C - ❌

**HIDROXOCOBALAMINA = Vitamina B12**  
**(Cobalín®, Docemine®, Novobedoce®, Redisol®...)**

Centro médico

**Acción terapéutica**

- Vitamina

**Indicaciones**

- Anemia de Biermer (debida a una falta de absorción de la vitamina B12)
- Intoxicación por iones cianuro, secundaria a una alimentación a base de mandioca tratada insuficientemente

**Presentación y vía de administración**

- Ampolla de 1 mg/ml, 1 ml (1 mg = 1.000 microgramos) para inyección IM

**Posología**

- Niño y adulto
  - Tratamiento inicial : 1 mg por día o 3 veces por semana hasta una dosis total de 10 mg
  - Luego : 1 mg al mes

**Duración**

- Anemia de Biermer : debe ser seguido toda la vida

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- No administrar en casos de tumor maligno.
- Puede provocar reacciones alérgicas (urticaria, eritema...), dolor en el lugar de la inyección, acné.
- Colorea la orina de rojo.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

**Observaciones**

- La cianocobalamina tiene las mismas indicaciones, la misma presentación y la misma posología.
- Aparte de la anemia de Biermer, las carencias de vitamina B12 (almacenada en el hígado) son muy raras. Necesidades diarias : 0,002 a 0,004 mg.
- La vitamina B12, a dosis elevadas, está anunciada como antiálgico por ciertos fabricantes (2 mg, 10 mg, 20 mg/ampolla) : esta actividad antiálgica no ha sido demostrada.
- Conservación : temperatura inferior a 15°C - ❌

# KETAMINA

(Ketajest®, Ketalar®, Ketanest®...)

Centro médico

## Acción terapéutica

- Anestésico general

## Indicaciones

PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MÉDICO

- Anestesia general para intervenciones de corta duración : curas de quemados...

## Presentación y vía de administración

- Ampolla de 10 mg/ml (5 ml y 20 ml) para inyección IM, IV o perfusión de 50 mg/ml (5 ml y 10 ml) para inyección IM, IV o perfusión de 100 mg/ml (5 ml) para inyección IM, IV o perfusión

## Posología

- Niño y adulto
  - IV : 2 mg/kg inyectados lentamente en 1 o 2 minutos. La anestesia dura de 5 a 10 minutos.
  - IM : 10 mg/kg en inyección IM profunda. La anestesia aparece en 5 a 10 minutos y dura de 12 a 25 minutos.

**Duración** : según la duración de la intervención.

Para prolongar la anestesia, reinyectar medias dosis.

## Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de :
  - hipertensión arterial, intracraneal, intraocular,
  - insuficiencia renal, cardíaca o pre-eclampsia.
- Riesgo de hipertensión, de alucinaciones al despertar (menos frecuentes en los niños o administrada en inyección IM).
- Utilizar con prudencia en obstetricia : pasa a través de la barrera placentaria.
- Premedicar con atropina para prevenir la hipersalivación y el reflejo vagal.
- Asociar con el diazepam en la premedicación.
- Tener siempre a mano material de reanimación y ventilación listo para ser utilizado.
- Embarazo : sin contraindicación salvo en caso de pre-eclampsia. En cesáreas, riesgo de depresión respiratoria en el recién nacido.
- Lactancia : sin contraindicación

## Observaciones

- No mezclar con barbitúricos en la misma jeringa (tiopental, fenobarbital).
- La ketamina no posee propiedades miorelajantes.
- En algunos países, la ketamina se encuentra en la lista de estupefacientes. En este caso, aplicar la norma nacional para las entradas, salidas y almacenamiento.
- Conservación : no precisa precauciones particulares en cuanto a temperatura – ☼

## LIDOCAINA = LIGNOCAINA (Leostesín®, Xilocaína®...)

Centro médico

### Acción terapéutica

- Anestésico local

### Indicaciones

- Anestésias local :
  - suturas, panadizos : solución al 1 %
  - cuidados dentales : solución al 2 % (con o sin adrenalina)

### Presentación y vía de administración

- Solución al 1 % (10 mg/ml), frasco de 20 y de 50 ml, para inyección SC (y perfusión)
- Solución al 2 % (20 mg/ml), frasco de 20 y de 50 ml, para inyección SC (y perfusión)

### Posología

- El volumen a inyectar depende de la superficie a anestésiar.
- No sobrepasar : Niño : 6 mg/kg/inyección  
Adulto : 200 mg, o sea 20 ml de solución al 1 % o 10 ml de solución al 2 %

EDAD	0	2 meses	1 año	5 años	15 años	ADULTO
PESO		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Sol. de 1 %, 10 mg/ml		2 a 3 ml	4 a 8 ml	9 a 15 ml	15 a 20 ml	
Sol. de 2 %, 20 mg/ml		1 a 1 1/2 ml	2 a 4 ml	4 a 7 ml	7 a 10 ml	

**Duración :** 1 sola inyección, repetir si es necesario

### Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones

- No administrar en caso de alergia conocida a la lidocaína, trastornos de la coagulación sanguínea y trastornos de la conducción intracardíaca.
- **Lidocaína con adrenalina :**
  - La lidocaína con adrenalina permite realizar anestésias más largas para los cuidados dentales.
  - No administrar soluciones que contengan adrenalina para anestésiar extremidades (dedos y prepucio) : riesgo de isquemia y necrosis.
- Para anestésiar extremidades, deben realizarse infiltraciones distales (en la raíz), en anillo, sin torniquete y sin adrenalina.
- No debe utilizarse la lidocaína para la incisión de abscesos : riesgo de difusión de la infección.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

### Observaciones

- La anestesia aparece a los 2 a 5 minutos y dura de 1 hora a 1 hora y media.
- Es preferible reservar la lidocaína al 2 % para la anestesia dental.
- No confundir con la lidocaína al 5 % hiperbárica, reservada a la raquianestesia.
- Cuanto más concentrada la lidocaína, más localizado el efecto anestésico.
- Para simplificar los protocolos, es preferible escoger lidocaína al 2 % con adrenalina para la anestesia dental y lidocaína al 1 % sin adrenalina para la anestesia cutánea.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C - ❌

**LIDOCAINA Hiperbárica = LIGNOCAINA Hiperbárica**  
**(Xilocaína® al 5 % para raquianestesia)**

Dpto especializado

**Acción terapéutica**

- Anestesia loco-regional

**Indicaciones** PRESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO BAJO CONTROL MEDICO

- Raquianestesia = inyección en el líquido cefalorraquídeo : anestesia para cirugía de miembros inferiores y de la región sub-mesocólica (debajo del ombligo)

**Presentación y vía de administración**

- Ampolla de 100 mg (50 mg/ml, 2 ml, o sea 100 mg de lidocaína en una solución de glucosa hiperbárica), para inyección en el espacio subaracnoideo (líquido cefalorraquídeo)

**Posología**

- Varía según el peso del paciente :
- Adulto de talla pequeña (< 1,55 m) : 50 a 75 mg
  - Adulto de complexión mediana : 100 mg
  - Adulto de complexión fuerte : 150 mg

EDAD	0	15 años	ADULTO	
PESO		40 kg	60 kg	80 kg
Ampolla de 50 mg/ml		1 ml	2 ml	3 ml

**Duración** : la anestesia aparece a los 2 ó 3 minutos. Dura 90 minutos.

**Contraindicaciones, efectos secundarios, precauciones**

- La raquianestesia sólo debe practicarse si se dispone de material de ventilación y de intubación.
- No administrar en caso :
  - estado de shock,
  - afectación del sistema nervioso central o periférico,
  - septicemia, meningitis,
  - trastornos de la coagulación, hemorragias graves,
  - infecciones cutáneas en la región del punto de punción,
  - alergia conocida a los anestésicos locales.
- Puede provocar
  - una hipotensión que debe prevenirse con una expansión vascular previa (lactato de ringer, 500 ml en perfusión) antes de la raquianestesia ,
  - náuseas, vómitos, a menudo asociados a la hipotensión ;
  - a veces retención de orina ,
  - cefaleas postoperatorias frecuentes.
- Reservar la raquianestesia para los adultos.
- La raquianestesia debe ser precedida por una premedicación con atropina.
- La raquianestesia debe ser precedida por una expansión vascular (lactato de ringer o solución salina isotónica, 500 ml) a través de una buena vía venosa y debe ir acompañada de un control riguroso de la tensión arterial.
- Embarazo : sin contraindicación
- Lactancia : sin contraindicación

**Observaciones**

- La lidocaína hiperbárica debe reservarse estrictamente para raquianestesia.
- Conservación : temperatura inferior a 30°C – ☞