

Instructivo para el uso de tablas pediátricas de medicación en situaciones críticas.



La estandarización del uso de fármacos para las situaciones más frecuentes en la sala de reanimación, es una herramienta útil para optimizar la terapia y mejorar la seguridad del paciente.

Las drogas, las vías de administración y las dosis/kg se definieron en base a la evidencia y recomendaciones nacionales e internacionales, disponibilidad local y epidemiología.

Modo de uso:

➤ Tomar la tabla con el peso más próximo respecto al del paciente. Si el peso del paciente está exactamente entre 2 tarjetas, elegir la del peso inferior.

➤ Las tablas se disponen de la siguiente manera:

De 5 a 10 kg: 1 tarjeta por cada kg de peso (5 kg - 6 kg - 7 kg - 8 kg - 9 kg - 10 kg)

De 10 a 20 kg: 1 tarjeta cada 2 kg de peso (12 kg - 14 kg - 16 kg - 18 kg - 20 kg)

De 20 a 40 kg: 1 tarjeta cada 5 kg de peso (25 kg - 30 kg - 35 kg - 40 kg)

De 40 a 60 kg: 1 tarjeta cada 10 kg de peso (50 kg - 60 kg)

➤ En la parte superior podrá encontrar el número del tubo endotraqueal (con balón y sin balón) y de la máscara laríngea según el peso del paciente, de acuerdo a las recomendaciones de PALS.

➤ Los fármacos están distribuidos según patología, con un color determinado, ordenados por orden alfabético:

Paro Cardiorrespiratorio y Arritmias (Rojo), Estado Convulsivo (Azul), Crisis asmática grave (Celeste), Shock anafiláctico (Gris), Shock (Verde), Sedoanalgesia y antídotos (Amarillo).

➤ En las distintas columnas se definen:

Fármaco y concentración de la presentación comercial con la cual se dispone en institución.

Vías de administración.

Dosis teórica por kg de peso.

Dosis calculada para el peso correspondiente a la tabla.

Volumen de la presentación comercial equivalente a la dosis calculada.

Modo de preparación y administración: se indica diluyente compatible, volumen final de administración y tiempo de infusión. En caso de ser un liofilizado se define como reconstituir frasco ampolla y dilución para administración. También se detalla modo de preparación de

dilución madre y volumen de administración correspondiente a la dosis calculada, en caso de ser necesario. Ver ANEXO I.

Observaciones: Se realizan aclaraciones respecto a compatibilidades, necesidad de ajustar dosis por insuficiencia renal, posibilidad de repetir dosis, dosis máxima (solo figura en las tablas para el peso al cual se alcanzan dichas dosis, de lo contrario se asume que la dosis calculada no supera la máxima), etc.

Glosario:

A.p.i: Agua para inyectable.

ARM: Asistencia respiratoria mecánica

Dx5%: Dextrosa 5%

Cc: Concentración

ECG: Electrocardiograma

ET: Endotraqueal

F/A: Frasco ampolla

IC: Infusión continua

IM: Intramuscular

IN: Intranasal

IO: Intraósea

EV: Endovenosa

g: gramo

h: hora

kg: kilogramo

mEq: Miliequivalente

mcg: Microgramo

mg: Miligramo

mL: Mililitro

Min: minuto

SC: Subcutánea

SF: Solución fisiológica

Autores:

Lorenzini L*, Boto A °, Rino P°.

*Área Farmacia - ° Área Emergencias.

Grupo de trabajo: Comité de Medicamentos de Alto Riesgo.

Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan.

Fecha de última revisión: Enero 2018

Agradecimiento: Área Emergencias