



**ENFERMERA  
PEDIÁTRICA**

**Enfermerapediatrica.com**

**Drogas más utilizadas en cuidados intensivos**

**Maidier**

**ADRENALINA (EPINEFRINA): 1cc = 1mg**

Acción: Incrementa la frecuencia cardíaca, contrae los vasos sanguíneos, dilata los conductos de aire, y participa en el sistema nervioso simpático.

Indicaciones: RCP, broncoespasmo, hipotensión refractaria a tratamiento con dopamina y dobutamina.

DOSIS: cc/Kg	Diluir hasta completar con	1 cc/h="x" µg/Kg/min	Rango en µg/Kg/min	Rango en cc/h
<b>1'44</b>	< 24 cc SG 5% ó SSF	1	<b>0'1-1'5</b>	<b>0'1-1'5</b>

Administración: IV central o periférica. Nunca arterial.

Efectos adversos: Hipertensión, taquicardia, arritmias, vasoconstricción periférica.

Cuidados de enfermería:

- Infusión rápida, puede repetirse cada 3-5 min, se suspende cuando la frecuencia cardíaca es > de 100 latidos.
- Proteger de la luz.
- Control estricto de la frecuencia cardíaca, hasta su estabilización. Vigilar taquipnea.
- Eliminar ampolla una vez abierta.
- En infusión continua, control estricto de permeabilidad de vía venosa, su extravasación puede provocar isquemia tisular y necrosis.

**NORADRENALINA (NOREPINEFRINA): 1ml=1mg**

Acción: Vasoconstrictor. Aumenta la contractilidad, excitabilidad y conductibilidad del corazón

Indicaciones: Hipotensión arterial que no responde a tto.

Dosis: 0'05-0'1mcgr/Kg/minuto hasta un máximo de 2mcgr/Kg/minuto.

Dilución: 1ml de la ampolla de noradrenalina en 49ml de SG5%.

Administración: En perfusión continua por vía central o periférica, nunca por arteria.

Efectos adversos: Taquicardia, vasoconstricción periférica, rash cutáneo, hipertensión pulmonar.

Observaciones: Vigilar extravasación, puede producir necrosis.

**DOBUTAMINA: Vial de 20ml = 250mg → 1ml = 12'5mg = 12.500 mcg**

Acción: Aumenta el gasto cardiaco y disminuye discretamente las resistencias vasculares sistémicas y pulmonares.

Indicaciones: Ttº de hipotensión, hipoperfusión y bajo gasto cardiaco.

Dosis: Niños: 2,5-20 mcg/kg/min, comenzar con 0,5 mcg/kg/min aumentar a intervalos de 10-30 min hasta alcanzar respuesta o aparezcan efectos indeseables.

DOSIS: cc/Kg	Diluir hasta completar con	1 cc/h = "x" µg/Kg/min	Rango en µg/Kg/min	Rango en cc/h
<b>1'15</b>	< 24 cc SG 5% ó SSF	10	<b>2-40</b>	<b>0'2-4</b>

Administración: IV en infusión continua por vena central o periférica, preferentemente de gran calibre.

Efectos adversos: Taquicardia, arritmia, hipertensión y vasodilatación cutánea a dosis elevadas, nauseas, dolor de cabeza, FLEBITIS

Cuidados de enfermería:

- Monitor continuo de signos vitales.
- Usar bomba de infusión continua ( BIC ) para dosificación exacta.
- Cambio de jeringa cada 24 horas.
- Eliminar ampolla una vez abierta.
- Proteger de la luz.

**DOPAMINA: Ampolla de 5ml = 200mg = 40.000mcg**

Acción: Efectos diferentes según la dosis:

- Efecto dopaminérgico (aumento del flujo renal, esplácnico y de la diuresis)
- Efecto dopaminérgico B-adrenérgico (aumento del gasto cardiaco)
- Efecto B-adrenérgico preferente (aumento del gasto cardiaco, frecuencia cardiaca y TA)

Indicaciones: Ttº de la hipotensión arterial.

DOSIS: cc/Kg	Diluir hasta completar con	1 cc/h = "x" µg/Kg/min	Rango en µg/Kg/min	Rango en cc/h
<b>0'36</b>	< 24 cc SG 5% ó SSF	10	<b>1-25</b>	<b>0'1-2'5</b>

Administración: En perfusión continua con bomba.

Efectos adversos: Taquicardias, arritmias, incremento de la tensión arterial pulmonar, disnea.

Cuidados de enfermería:

- Monitor continuo de signos vitales.
- Balance hídrico estricto.
- Uso de BIC para administración exacta de dosis prescrita.
- Cambio de jeringa cada 24 hr.
- Eliminar ampolla una vez abierta.
- Proteger solución de la luz.

**FENTANILO: Ampollas de 3ml → 1cc = 0'05mg = 50mcg**

Acción: Sedante y analgésico opiáceo

Indicaciones: Analgesia intermitente, sedación, anestesia.

DOSIS: cc/Kg	Diluir hasta completar con	1 cc/h = "x" µg/Kg/min	Rango en µg/Kg/min	Rango en cc/h
2'4	< 24 cc SG 5% ó Bicarbonato 1/6 M	5	0'5-4 (µg/K/h)	0'1-0'8
<b>Bolo = 0'5 cc en 5'/2-4 h</b>		(µg/K/h)	<b>Bolo = 2'5 µg/K</b>	

Dilución: Bolo: diluir 1cc fentanest + 4cc Agua inyectable

Administración: IV en bolo o perfusión, por silástico, vía central, vía periférica, arteria umbilical.

Cuidados de enfermería:

- Monitor continuo de función cardiorrespiratoria.
- Control frecuente de presión arterial.
- Observar distensión abdominal.
- Uso de BIC para administración correcta de dosis.
- Una vez abierta la ampolla, desechar.

Efectos adversos: Depresión respiratoria, depresión miocárdica, hipotensión, bradicardia, vasodilatación periférica, miosis, espasmo urinario, globo vesical.

Síndrome de abstinencia: mioclonías, ataxia tremor, insomnio, irritabilidad.

**MIDAZOLAM: (DORMICUM) ampollas de 3ml = 15mg (1ml=5mg)**

Acción: Sedación, hipnótico

Indicaciones: - Reforzar el efecto de los opiáceos para usar menos dosis

- Sedación esporádica del RN

DOSIS: cc/Kg	Diluir hasta completar con	1 cc/h = "x" µg/Kg/min	Rango en µg/Kg/min	Rango en cc/h
<b>2'88</b>	< 24 cc AGUA		<b>1-4</b>	<b>0'1-0'4</b>
<b>Bolo = 0'25 cc en 1'</b>		10	Bolo = 0'15 mg/Kg	

Administración:

- IV en bolo en 20-30 segundos o en perfusión continua por vía periférica, silástico, central y arteria umbilical.

- Vía intranasal

- Vía rectal

Dilución: Para bolo diluir la ampolla de 3ml con 12ml de agua para inyección (15mg=15ml → 1mg=1ml). Para perfusión continua, normalmente con SG5%.

La concentración final recomendada es 0'5 mg/ml.

Efectos adversos: Depresión respiratoria, hipotensión, mioclonías, bradicardia.

Cuidados de enfermería:

- Monitor continuo de signos vitales.
- Observación de función respiratoria.
- Uso de BIC para infusión.
- Proteger de la luz.
- Una vez abierta la ampolla desechar

**MORFINA: (CLORURO MORFICO) ampollas 1cc=10mcg (0'01mg)**

Acción: Narcótico analgésico que estimula los receptores opiáceos cerebrales

Indicaciones: Analgesia y sedación, ttº del síndrome de abstinencia a narcóticos

Dosis: 2-30mcg/Kg/h (según dosis previa de opiáceos)

Administración: - IV en bolo o perfusión continúa

- SC

- IM

Dilución:

- RN: 0'25ml de C.Mórfico + 49'75ml de SG5% o SSF (si tiene que ir heparinizado diluir con SSF)

- RN de bajo peso: 0'125ml de C.Mórfico + 49'5ml de SG5% o SSF

- RN muy grandes: 0'5ml de C.Mórfico + 49'5ml de SG5% o SSF

Efectos adversos: Depresión respiratoria, hipotensión, retención urinaria

### **ISOPROTERENOL: (ALEUDRINA, Sulfato de Isoprenalina) Ampolla de 1ml=0'2mg**

Acción: Estimulante B1 y B2. Efecto inotrópico y cronotrópico positivo. Disminuye resistencia vascular sistémica y pulmonar

Indicaciones: Shock cardiovascular al incrementar el gasto cardiaco

DOSIS: cc/Kg	Diluir hasta completar con	1 cc/h = "x" $\mu\text{g}/\text{Kg}/\text{min}$	Rango en $\mu\text{g}/\text{Kg}/\text{min}$	Rango en cc/h
<b>3'6</b>	< 24 cc SG 5% ó SSF	0'5	<b>0'05-0'5</b>	<b>0'1-1</b>

Dilución: Diluir 5 ampollas (5ml) en 45ml de SG5% (1mg=5 ml)

Diluir 5 ampollas (5ml) en 11ml de SG5% (1mg=16ml)

Administración: - IV en perfusión continúa por vena periférica, central, silástico y arteria umbilical si es imprescindible

- SC en situaciones especiales si no hay vía venosa

Efectos adversos: Temblores, isquemia miocárdica, arritmias (precaución si hipotasemia), vasodilatación cutánea, náuseas y vómitos

Observaciones:

- Cambio de la perfusión continua c/24h, no usar si la solución está de color rosado o pardo
- Si existe acidosis debe ser corregida antes de su infusión
- Conservar las ampollas en el frigorífico.



ENFERMERA  
PEDIÁTRICA