



Fichas Medicas Urgencias

Farmacología

Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE) - Santo Domingo

28 pag.



UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Nombre: Alomoto Pamela

FICHA MEDICAMENTOS

Nombre del medicamento:	DOPAMINA
Tipo de medicamento	VASOPRESOR
Genérico:	DOPAMINA
Comercial:	INTROPIN
Presentación del medicamento:	Ampolla de 200 mg. / 5 cc. frasco ampolla: 200mg
Vías de administración:	INFUSIÓN O CONCENTRACIÓN SIMPLE: 2 ampollas (400mg) en 500 de D5% o SFb) INFUSIÓN CONCENTRADA 1 ampolla (200mg) en 100 de D5% o SF 2 ampollas en 250 de D5% 4 ampollas en 500 de D5%
Mecanismo de acción:	Actúa como un neurotransmisor en el sistema nervioso central estimulando directamente los receptores adrenérgicos del sistema nervioso simpático, e indirectamente, provocando la liberación de norepinefrina. A diferencia de la epinefrina y la norepinefrina, también actúa estimulando los receptores dopaminérgicos. Sus efectos principales se localizan a nivel cardiovascular y renal.
Indicaciones:	Corrección de los desequilibrios hemodinámicos presentes en el estado de shock debido a infartos de miocardio,



	traumatismos, septicemias endotóxicas, cirugía cardíaca mayor, insuficiencia renal e ICC descompensada.
Contraindicaciones:.	Hipersensibilidad a dopamina, feocromocitoma, taquiarritmias cardíacas como fibrilación auricular, taquicardia ventricular o fibrilación ventricular.
Efectos adversos:	Extrasístoles, náuseas, vómitos, taquicardia, angina de pecho, palpitaciones, disnea, cefalea, hipotensión y vasoconstricción.
Cuidados enfermería:	<p>Verificación de la indicación médica así como de la preparación y volumen de infusión.</p> <p>Existencia de compatibilidad con las distintas drogas que esté recibiendo el paciente de manera simultánea y siempre estar muy atento a los efectos deseados y adversos que se puedan presentar.</p> <p>Monitorizar constantemente al paciente su frecuencia cardíaca, tensión arterial, así como la tensión arterial media (TAM) (poscarga) y la presión venosa Central (PVC) (precarga).</p> <p>Medir la temperatura corporal del paciente cada hora preferiblemente, así como de una inspección clínica donde evaluemos color del paciente, perfusión del lecho ungueal y auscultación pulmonar siempre evitando la hipoxemia.</p> <p>Realizar balance estricto de ingresos y egresos que incluya la diuresis horaria y el gasto urinario.</p> <p>Administrado por catéteres venosos centrales, por lo que se debe vigilar su permeabilidad y ubicación según radiografía de tórax.</p> <p>Rotular en forma visible para evitar una administración en bolo en caso de emergencia, se recomienda el uso de bombas de infusión por la precisión que otorgan en la administración de este medicamento.</p>
Uso en el embarazo:.	C



Nombre del medicamento:	DOBUTAMINA
Genérico:	DOBUCOR
Comercial:	DOBUTAMINA
Presentación del medicamento:	Dobutamine Dobutrex® amp. 250 mg en 20 ml. Dobutamina inibsa 250 mg/20 ml Dobutamina frexenius, 250 mg/5 ml
Vías de administración:	Infusión I.V continua
Mecanismo de acción:	Amina simpaticomimética para administración IV. Es una mezcla racémica 50:50 de isómeros dextro y levo. La forma dextro tiene un potente efecto agonista β_1 y β_2 y es un agente bloqueante competitivo de los receptores alfa1. La forma levo es un agonista selectivo y potente de los receptores alfa1. El efecto global de dobutamina se debe a la unión de ambos isómeros a los receptores adrenérgicos.
Indicaciones:	Hipersensibilidad a dobutamina. Descompensación asociada a una cardiomiopatía hipertrófica. Obstrucción mecánica en la eyección o llenado del ventrículo izquierdo, especialmente en el caso de una cardiomiopatía obstructiva, estenosis aórtica o pericarditis constrictiva. No debe utilizarse para la detección de isquemia miocárdica y de miocardio viable en caso de: <ul style="list-style-type: none">- infarto de miocardio reciente (en los últimos 30 días)- angina de pecho inestable- estenosis de la arteria coronaria izquierda



	<ul style="list-style-type: none">- obstrucción hemodinámicamente significativa del flujo del ventrículo izquierdo incluyendo miocardiopatía hipertrófica obstructiva- defecto valvular cardíaco hemodinámicamente significativo- insuficiencia cardíaca grave (NYHA III o IV)- predisposición o historia clínica documentada de arritmia clínicamente significativa o crónica, taquicardia ventricular persistente especialmente recurrente- anomalía significativa de la conducción- pericarditis , miocarditis o endocarditis agudas- disección aórtica- aneurisma aórtico- imágenes ecográficas de mala calidad- hipertensión arterial inadecuadamente tratada/controlada- obstrucción del llenado ventricular (pericarditis constrictiva, taponamiento pericárdico)- hipovolemia- antecedentes previos de hipersensibilidad a la dobutamina
Contraindicaciones:.	Hipersensibilidad a benzodiazepinas, miastenia gravis, insuf. respiratoria severa, síndrome de apnea del sueño, niños (oral), I.H. grave, tto. concomitante (oral) con ketoconazol, itraconazol, voriconazol, inhibidores de la proteasa del VIH incluyendo las formulaciones de inhibidores de la proteasa potenciados con ritonavir, para sedación consciente de pacientes con insuf. respiratoria grave o depresión respiratoria aguda.
Efectos adversos:	Eosinofilia, inhibición de la agregación plaquetaria (sólo cuando continua la perfusión durante varios días); cefalea; incremento del ritmo cardíaco hasta ≥ 30 latidos/min, aumento de la presión arterial ≥ 50 mmHg. En ecografía de estrés: malestar del ángor, extrasístole ventriculares con una frecuencia de > 6 /min, extrasístoles supraventriculares, taquicardia ventricular; broncoespasmo, disnea; náuseas;



	exantema; dolor torácico; aumento de la urgencia urinaria a dosis altas de perfusión; fiebre, flebitis en el sitio de la inyección. En caso de infiltración paravenosa accidental, se puede desarrollar inflamación local.
Cuidados enfermería:	Recordar que la constante varía de acuerdo a la preparación de la infusión de dopamina sea simple o concentrada. No olvidar de rotular la preparación y que debe pasar por bomba de infusión de preferencia. Vigilar por efectos adversos
Uso en el embarazo:	C

Nombre del medicamento:	EPINEFRINA
Genérico:	EPINEFRINA
Comercial:	EPINEFRINA-ADRENALINA
Presentación del medicamento:	Amp. 1 mg/1 ml
Vías de administración:	Autoinyectables: para administración intramuscular en la cara anterolateral del muslo, no en el glúteo. Está diseñado para inyectar a través de la ropa o directamente sobre la piel.
Mecanismo de acción:	Estimula el sistema nervioso simpático (receptores alfa y β), aumentando de esa forma la frecuencia cardíaca, gasto cardíaco y circulación coronaria. Mediante su acción sobre los receptores β de la musculatura lisa bronquial, la adrenalina provoca una relajación de esta musculatura, lo que alivia sibilancias y disnea.
Indicaciones:	Reacciones anafilácticas.



	<ul style="list-style-type: none">- Broncoespasmo reversible.- Edema laríngeo.- Glaucoma de ángulo abierto.- Paro cardíaco.
Contraindicaciones:	En situaciones de extrema gravedad no existen contraindicaciones absolutas. Relativas: hipersensibilidad a adrenalina, simpaticomiméticos, insuf. o dilatación cardíaca, insuf. coronaria y arritmias cardíacas, hipertiroidismo, HTA grave, feocromocitoma, arteriosclerosis cerebral, glaucoma de ángulo cerrado; parto; durante el último mes de gestación y en el momento del parto. Evitar concomitancia con anestesia de hidrocarburos halogenados (cloroformo, tricloroetileno) o ciclopropano
Efectos adversos:	Miedo, ansiedad, cefalea pulsante, disnea, sudoración, náuseas, vómitos, temblores y mareos; taquicardia, palpitaciones, palidez, elevación (discreta) de la presión arterial.
Cuidados enfermería:	<ul style="list-style-type: none">• Monitorizar la PA, FC, EKG y FR.• Evaluar parámetros hemodinámicos, diuresis.• Buscar presencia de dolor precordial, arritmias. Evaluar el estado de volemia.• Chequear dosis, concentración.• Solución en infusión por no más de 24 horas.• Se inactiva en soluciones alcalinas.• Observar efectos adversos.• Tener en cuenta la vía de administración.• Administrar vena de buen calibre
Uso en el embarazo:	C

Nombre del medicamento:	NOREPINEFRINA
--------------------------------	----------------------



Comercial:	LEVARTERENOL
Presentación del medicamento:	1 ampolla de 10 ml contiene 10 mg de L-norepinefrina bitartrato. 1 vial de 50 ml contiene 50 mg de L-norepinefrina bitartrato
Vías de administración:	<p><u>Ataques agudos de asma, reacciones alérgicas y shock anafiláctico</u></p> <p>La dosis usual para el tratamiento de los ataques agudos de asma y las reacciones alérgicas en adultos es de 0,3-0,5 mg (0,3-0,5 ml) por vía IM o subcutánea, siendo la vía IM más rápida y efectiva. En caso de shock anafiláctico debe utilizarse la vía IM o, en casos muy graves y a nivel hospitalario, la vía IV. Si es necesario, se puede repetir la administración a los 15-20 minutos y, posteriormente, a intervalos de 4 horas. En situaciones graves se puede aumentar la dosis hasta 1 mg (1 ml).</p> <p>En pacientes ancianos las dosis indicadas son las mismas que para los adultos, aunque teniendo especial precaución.</p> <p><i>Población pediátrica</i></p> <p>La dosis usual para los niños es 0,01 mg (0,01 ml) por kg de peso corporal por vía IM o subcutánea hasta una dosis máxima de 0,5 mg (0,5 ml). Si es necesario, se puede repetir la administración a los 15-20 minutos y, posteriormente, a intervalos de 4 horas.</p> <p><u>Paro cardíaco y reanimación cardiopulmonar</u></p> <p>En el tratamiento del paro cardíaco y la reanimación cardiopulmonar la dosis recomendada de epinefrina (adrenalina) es de 1 mg por vía IV, que debe administrarse previa dilución en agua para inyección, solución de cloruro de sodio 0,9%, glucosa al 5% o glucosa 5% en solución de cloruro de sodio 0,9% a 1:10.000 y que puede ser repetida cada 3 - 5 minutos tantas veces como sea necesario.</p>



	<p><i>Población pediátrica</i></p> <p>En niños la dosis estándar es de 0,01 mg/kg por vía intravenosa, que puede repetirse cada 5 minutos si es preciso.</p> <p>Cuando la vía intravenosa no sea practicable, puede utilizarse la vía intracardíaca (utilizando la misma solución diluida). Sin embargo, debe tenerse en cuenta que esta vía presenta riesgos importantes y que sólo debe ser utilizada si la vía intravenosa es inaccesible de forma persistente.</p>
Mecanismo de acción:	Acción vasoconstrictora de vasos de resistencia y capacitancia
Indicaciones:	Estados de hipotensión aguda, como los que ocasionalmente se dan después de una feocromocitoma, simpatectomía, poliomielitis, anestesia espinal, IAM, shock séptico, transfusiones y reacciones a fármacos. Coadyuvante temporal en el tto. de parada cardíaca y de hipotensión aguda.
Contraindicaciones:	Hipersensibilidad a norepinefrina; no usar como terapia única en hipotensos debido a la hipovolemia excepto como medida de emergencia para mantener perfus. arterial coronaria y cerebral hasta completar terapia de reposición de la volemia; evitar administración en venas de miembros inferiores de ancianos y con enf. oclusivas; en anestesia con sustancias que sensibilizan el tejido automático del corazón (halotano, ciclopropano); úlceras o sangrados gastrointestinales.
Efectos adversos:	Necrosis, bradicardia. Uso prolongado disminución del gasto cardíaco, depleción del volumen plasmático, vasoconstricción periférica y visceral severa. Además, cardiopatía por estrés.



Cuidados enfermería:	Evitar diluir en solución fisiológica/ salina, ni alcalinas, proteger de la luz. Infundir a través de catéter central. La extravasación produce necrosis tubular, si esta se presenta administrar fentolamina 5 a 10 mg en 10-15 mL de solución fisiológica en el área infiltrada.
Uso en el embarazo:	C

Nombre del medicamento:	MIDAZOLAM
Genérico:	MIDAZOLAM-DORMICUN
Comercial:	MIDAZOLAM
Presentación del medicamento:	COM. 7.5 Amp. 5ml/5mg- Amp. 3ml/5mg Amp.5ml/25mg Amp.10ml/50mg
Vías de administración:	Via oral Via intravenosa Administración: I.V. Para infusión mezclar el vial de 5 mg/ml, diluir a 0.5mg/ml con dosis con sol sal normal. Administrar lentamente por un periodo de 2 minutos para prevenir depresión respiratoria Y esperar 2 min para obtener el efecto de la dosis. Tener oxígeno y equipo de reanimación. Se puede presentar apnea y muerte en la admón I.V rápida.
Mecanismo de acción:	Incrementa la actividad del GABA al facilitar su unión con el receptor GABA
Indicaciones:	Sedación consciente durante procedimientos diagnósticos y terapéuticos, premedicación de la anestesia, insomnio.
Contraindicaciones:	Hipersensibilidad a benzodiazepinas, miastenia gravis, insuf. respiratoria severa, síndrome de apnea del sueño, niños



	(oral), I.H. grave, tto. concomitante (oral) con ketoconazol, itraconazol, voriconazol, inhibidores de la proteasa del VIH incluyendo las formulaciones de inhibidores de la proteasa potenciados con ritonavir, para sedación consciente de pacientes con insuf. respiratoria grave o depresión respiratoria aguda.
Efectos adversos:	Sedación, somnolencia, disminución del nivel de conciencia, depresión respiratoria; náuseas y vómitos.
Cuidados enfermería:	<p>En bolo IV lento diluir 1ml de la ampolla en 4 ml SF para obtener. 5 mg/ml, administrar la dosis pautada en 2 minutos para sedación y en 20-30 segundos para inducción a la anestesia.</p> <p>Se puede administrar en perfusión continua mediante BOMBA DE INFUSIÓN, según pauta médica.</p> <p>IM profunda en una zona de gran masa muscular.</p> <p>Sedación incrementada y prolongada con: Verapamilo, Diltiazem, Itraconazol, Fluconazol, Ketoconazol, Eritromicina, Claritromicina</p>
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	FENTANIL
Genérico:	FENTANYLO
Comercial:	DROPERIDOL
Presentación del medicamento:	<p>Injectable 0.1 mg: cada ampolla de 2 ml contiene: Fentanilo (como citrato) 0.1 mg. Injectable 0.5 mg: cada ampolla de 10 ml contiene: Fentanilo (como citrato) 0.5 mg. Acción Terapéutica: Analgésico narcótico.</p>



Vías de administración:	Vía de administración: I.V.
Mecanismo de acción:	Fuerte agonista de los receptores opiáceos μ y kappa. Los receptores de opiáceos están acoplados con una G-proteína (proteína de unión a nucleótidos receptores de guanina) y funcionan como moduladores, tanto positivos como negativos, de la transmisión sináptica a través de proteínas G que activan proteínas efectoras. Los sistemas-proteína G de opioides incluyen ciclasa adenilato-monofosfato de adenosina cíclico (AMPc) y fosfolipasa3 C (PLC)-intossitol, trifosfato.
Indicaciones:	Analgésico narcótico complementario en anestesia general o local. Junto a un neuroléptico, como premedicación para inducción de la anestesia y como coadyuvante en el mantenimiento de anestesia general y regional. Anestésico con oxígeno en pacientes de alto riesgo sometidos a intervenciones quirúrgicas.
Contraindicaciones:	Dolor agudo postoperatorio. Fentanest está contraindicado en pacientes con intolerancia conocida al fármaco o a otros morfinomiméticos; Traumatismo craneoencefálico, aumento de la presión intracraneal y/o coma; Niños menores de 2 años.
Efectos adversos:	Depresión respiratoria, somnolencia, cefalea, mareos, náuseas, vómitos, estreñimiento, sudoración, prurito, sedación, nerviosismo, pérdida de apetito, depresión, xerostomía, dispepsia, reacciones cutáneas en el punto de aplicación. Después de la evaluación de los datos de farmacovigilancia se ha observado: delirio.



Cuidados enfermería:	Monitorización/ Cuidados de Enfermería: Monitoreo continuo cardiorespiratorio. Control frecuente de presión arterial. Observar distensión abdominal. Uso de BIC para administración correcta de dosis. Una vez abierta la ampolla, desechar.
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	MORFINA
Genérico:	MORFINA-SULFATO
Presentación del medicamento:	Solución inyectable intravenosa: 2.5 a 10 mg diluidos en 4 a 5 ml de agua estéril para inyección, en 4 a 5 minutos. o Solución inyectable por infusión: 1 a 2 mg/h sin sobrepasar los 100 mg. Cápsulas de liberación prolongada: De 15 a 30 mg cada 12 a 24 horas vía oral o La dosis máxima por día de 360 mg.
Vías de administración:	Vía oral. Los comprimidos de liberación prolongada deben tragarse enteros y no romperse, masticarse o triturarse. Solución oral en frasco: la solución de 2 mg/ml solución oral en frasco se puede ingerir directamente utilizando el vaso dosificador, sin dilución con otro líquido. La de 20 mg/ml solución oral en frasco debe añadirse a una bebida ligera inmediatamente antes de su administración, mediante el gotero dosificador en el caso de la presentación de 20 ml o la jeringa dosificadora en el caso de la de 100 ml. Inyectable: el paciente debe estar tumbado cuando se administre por vía IV. Cuando se administre por vía epidural e intratecal, debe utilizarse una aguja de dimensiones apropiadas así como la



	<p>correcta colocación de la aguja y del catéter en el espacio epidural. En el caso de administración en la región lumbar, ésta ha de ser lenta realizando una aspiración para reducir el riesgo de administración intravascular accidental</p>
Mecanismo de acción:	<p>Analgésico agonista de los receptores opiáceos μ, y en menor grado los kappa, en el SNC.</p>
Indicaciones:	<p>Tratamiento del dolor intenso. Tratamiento del dolor postoperatorio inmediato. Tratamiento del dolor crónico maligno. Dolor asociado a infarto de miocardio. Dispnea asociada a insuficiencia ventricular izquierda y edema pulmonar. Ansiedad ligada a procedimientos quirúrgicos. - Solución inyectable al 0,1% y 4%: Tratamiento del dolor intenso. Dispnea asociada a insuficiencia ventricular izquierda y edema pulmonar. - Formas orales: Tratamiento prolongado</p>
Contraindicaciones:.	<p>Hipersensibilidad conocida a la morfina. Pacientes con depresión respiratoria o enfermedad respiratoria obstructiva grave. Pacientes con asma bronquial agudo. Pacientes tratados con inhibidores de la monoaminoxidasa o durante los 14 días siguientes a la suspensión del tal tratamiento. Pacientes con enfermedad hepática aguda y/o grave. Pacientes con lesión craneal; aumento de la presión intracraneal. Pacientes en coma. Pacientes con espasmos del tracto renal y biliar. Pacientes con alcoholismo agudo. Pacientes en riesgo de íleo paralítico. Pacientes con colitis ulcerosa.</p>



Efectos adversos:	Confusión, insomnio, alteraciones del pensamiento, cefalea, contracciones musculares involuntarias, somnolencia, mareos, broncoespasmo, disminución de la tos, dolor abdominal, anorexia, estreñimiento, sequedad de boca, dispepsia, náuseas, vómitos, hiperhidrosis, rash, astenia, prurito
Cuidados enfermería:	<ul style="list-style-type: none">• Fotosensible. Puede mezclarse con otros fármacos.• Administración:<ul style="list-style-type: none">- Continua sbc. en 24 h.- Bolo: sbc/4 h.• Indicaciones: dolor moderado-severo, disnea.
Uso en el embarazo:	C

Nombre del medicamento:	TRAMAL
Comercial:	CLORHIDRATO DE TRAMADOL
Presentación del medicamento:	<p>Tramal gotas: frasco gotario con 10 ml de solución para gotas orales (20 dosis de 50 mg).</p> <p>Tramal ampollas: estuches con 3 ampollas de 100 mg en 2 ml.</p> <p>Tramal envase hospitalario con 100 ampollas de 100 mg cada una en blister unitario</p>
Vías de administración:	<p>Formas orales sólidas: tomar enteras, sin dividir ni masticar, con suficiente líquido y con o sin comidas.</p> <p>Formas orales líquidas: tomar con un poco de líquido o de azúcar, con o sin comidas.</p> <p>Injectable: administración parenteral: IM, SC, IV (inyección lenta, 2-3 minutos) o bien puede administrarse diluido por perfusión o mediante un dispositivo de analgesia controlado por el paciente,</p>



	bajo vigilancia médica, en una sala de reanimación convenientemente
Mecanismo de acción:	Analgésico de acción central, agonista puro no selectivo de los receptores opioides μ , delta y kappa, con mayor afinidad por los μ .
Indicaciones:	Dolor de moderado a severo.
Contraindicaciones:	Hipersensibilidad a tramadol; intoxicación aguda o sobredosis con depresores del SNC (alcohol, hipnóticos, otros analgésicos opiáceos); concomitante con IMAO o que hayan sido tratados durante las 2 sem anteriores; concomitante con linezolid; alteración hepática o renal grave; epilepsia no controlada adecuadamente con tto.; insuf. respiratoria grave; durante la lactancia si es necesario un tto. a largo plazo (más de 2 ó 3 días); para el tto. del s. de abstinencia a opioides.
Efectos adversos:	Mareos, cefaleas, confusión, somnolencia, náuseas, vómitos, estreñimiento, sequedad bucal, sudoración, fatiga.
Cuidados enfermería:	<p>El uso del tramadol está contraindicado en el caso de intoxicación aguda por alcohol.</p> <p>El tramadol está contraindicado en pacientes que tengan hipersensibilidad al fármaco o a cualquiera de sus componentes.</p> <p>El tramadol se debe administrar con precaución en los pacientes con depresión respiratoria. También se debe usar el tramadol con precaución en los pacientes con riesgo de convulsiones como los pacientes con historia de epilepsia, o bajo tratamiento con otros Tampoco es recomendable la administración del tramadol a pacientes con historia de drogodependencia o abuso de fármacos.</p> <p>El tramadol se debe administrar con precaución a los pacientes con insuficiencia renal. Los pacientes mayores de 75 años suelen mostrar una disminución de sus funciones</p>



	renal y hepática, por lo que requieren dosis menores de tramadol
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	PROPOFOL
Comercial:	DIPRIVAN
Presentación del medicamento:	1 ml de emulsión contiene 10 mg de propofol . Cada ampolla de 20 ml contiene 200 mg de propofol . Cada vial de 50 ml contiene 500 mg de propofol . Cada vial de 100 ml contiene 1000 mg de propofol .
Vías de administración:	Vía IV. Pueden ser utilizados por perfusión sin diluir en jeringas de plástico o en frascos de vidrio para perfusión, o diluido en solución de glucosa al 5% o CINA al 0,9%. Cuando se utiliza sin diluir deben utilizarse siempre probetas, contadores de gotas, bombas de jeringa o bombas de perfusión volumétricas para controlar la velocidad de perfusión y evitar el riesgo de infundir accidentalmente grandes volúmenes.
Mecanismo de acción:	El propofol tiene múltiples acciones farmacológicas sobre el sistema nervioso central, sistema cardiovascular, sistema respiratorio, metabolismo de los lípidos y otros, el



	<p>mecanismo de su acción es desconocido, si bien algunas evidencias sugieren que puede aumentar la depresión del SNC mediada por el GABA</p>
Indicaciones:	<p>Solución al 0,5%: inducción de anestesia general en ads. y niños > de 1 mes; inducción de sedación en procedimientos diagnósticos e intervenciones quirúrgicas, en ads. y niños > de 1 mes; sedación a corto plazo en procedimientos diagnósticos e intervenciones quirúrgicas, solos o en combinación con anestesia local o regional únicamente en ads.</p> <p>Solución al 1%: inducción y mantenimiento de la anestesia general en ads. y niños > de un mes; sedación para intervenciones quirúrgicas y técnicas diagnósticas, solo o en combinación con anestesia local o regional en ads. y niños > de un mes; sedación de pacientes > de 16 años sometidos a ventilación asistida en la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Solución al 2%: inducción y mantenimiento de la anestesia general en ads. y niños > de 3 años; sedación para intervenciones quirúrgicas y técnicas diagnósticas, solo o en combinación con anestesia local o regional en ads. y niños > de 3 años; sedación de pacientes > de 16 años sometidos a ventilación asistida en la unidad de cuidados intensivos</p>
Contraindicaciones:	<p>Hipersensibilidad a propofol. Pacientes \leq 16 años para sedación en cuidados intensivos. Solución al 0,5 %, además: mantenimiento de la anestesia general; mantenimiento de la sedación en procedimientos diagnósticos e intervenciones quirúrgicas en niños.</p>
Efectos adversos:	<p>Cefalea durante la fase de recuperación; bradicardia; hipotensión; apnea transitoria durante la inducción; náuseas y vómitos durante la fase de recuperación; dolor local durante la fase de inducción.</p>
Cuidados enfermería:	<p>Informar al paciente que después de la aplicación de anestésicos inhalatorios puede aparecer una disminución de</p>



	<p>la función intelectual durante dos o tres días después de la anestesia.</p> <p>Control de signos vitales (presión arterial, frecuencia cardiaca, temperatura, frecuencia respiratoria). Saturación de oxígeno (oxigenoterapia).</p> <p>Mantener al paciente en posición adecuada para prevenir la aspiración por si aparecen vómitos. Advertir al paciente que puede aparecer dolor e irritación de garganta como consecuencia de la intubación endotraqueal que se precisa.</p>
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	AMIODARONA
Genérico:	AMIODARONA
Comercial:	ATLANSIL
Presentación del medicamento:	compr. 200 mg amp. 150 mg / 3 ml
Vías de administración:	Vía oral. Administración de amiodarona con alimentos incrementa la velocidad y la cantidad absorbida de ésta. Vía intravenosa se empleará cuando sea necesaria una respuesta rápida. Debe utilizarse en unidades con medios adecuados para monitorización cardiaca y reanimación cardiopulmonar
Mecanismo de acción:	Acción directa sobre el miocardio, retrasando la despolarización y aumentando la duración del potencial de acción. Inhibe de forma no competitiva los receptores alfa y β y posee propiedades vagolíticas y bloqueantes del Ca.



Indicaciones:	Tto. de arritmias graves (cuando no respondan a otros antiarrítmicos o fármacos alternativos no se toleren): taquiarritmias asociadas con s. de Wolff-Parkinson-White. Prevención de la recidiva de fibrilación y "flutter" auricular. Todos los tipos de taquiarritmias de naturaleza paroxística incluyendo: taquicardias supraventricular, nodal y ventricular, fibrilación ventricular
Contraindicaciones:	Hipersensibilidad al yodo o a yodina o a amiodarona; bradicardia sinusal, bloqueo sino-auricular; enf. del nódulo sinusal (riesgo de paro sinusal), trastorno de la conducción auriculo-ventricular grave, a menos de que un marcapasos sea implementado.; disfunción tiroidea; asociación con fármacos que inducen torsades de pointes; embarazo (excepto en circunstancias especiales); lactancia. Además, en IV: hipotensión arterial grave, colapso cardiovascular, hipotensión, insuf. respiratoria grave, miocardiopatía o insuf. cardíaca, trastornos de la conducción bi- o trifasciculares, excepto en los pacientes a los que se les haya implantado un marcapasos o pacientes con un marcapasos electrosistólico que se encuentren en la unidad de cuidados intensivos.
Efectos adversos:	Bradicardia; hipo o hipertiroidismo; micro-depósitos corneales; náuseas, vómitos, alteraciones del gusto; elevación de transaminasas al inicio del tto., alteraciones hepáticas agudas con hipertransaminasemia y/o ictericia; temblor extrapiramidal, pesadillas, alteraciones del sueño; toxicidad pulmonar; fotosensibilización, pigmentaciones cutáneas, reacciones en lugar de iny. como: dolor, eritema, edema, necrosis, extravasación, infiltración, inflamación, induración, tromboflebitis, flebitis, celulitis, infección,



	cambios de pigmentación; disminución de la presión sanguínea
Cuidados enfermería:	Cargar el medicamento en la bureta y completar con la solución escogida hasta los 100 ml y/o según la concentración indicada. Proceder con el cebado del equipo antes de instalarlo al paciente. Vigilar el electrocardiograma del paciente antes del inicio del tratamiento.
Uso en el embarazo:	C

Nombre del medicamento:	ATROPINA
Genérico:	ATROPINA
Comercial:	ASPASMON
Presentación del medicamento:	Ampollas de 1 ml conteniendo 1 mg. (1 mg/ ml).
Vías de administración:	Vía IV/IM. Puede repetirse cada 10-15 minutos
Mecanismo de acción:	Estimula el SNC y después lo deprime; tiene acciones antiespasmódicas sobre músculo liso y reduce secreciones, especialmente salival y bronquial; reduce la transpiración. Deprime el vago e incrementa así la frecuencia cardíaca
Indicaciones:	En adultos. y niños con p.c. > 3 kg: - Como medicación preanestésica para evitar reacciones asociadas a la intubación traqueal y a la manipulación quirúrgica. - Para limitar los efectos muscarínicos de la neostigmina, cuando se administra tras la intervención quirúrgica para contrarrestar los relajantes musculares no despolarizantes. - Tto. de la bradicardia con compromiso hemodinámico o el



	<p>bloqueo AV debido a un tono vagal excesivo en situación de urgencia.</p> <ul style="list-style-type: none">- Reanimación cardiopulmonar: para tratar la bradicardia sintomática y el bloqueo AV.- Como antídoto tras una sobredosis o intoxicación por inhibidores de la acetilcolinesterasa, p. ej., anticolinesterasas, organofosforados, carbamatos y setas muscarínicas.
Contraindicaciones:	<p>Hipersensibilidad; glaucoma de ángulo cerrado; riesgo de retención urinaria debido a enf. prostática o uretral; acalasia del esófago, íleo paralítico y megacolon tóxico. No obstante, todas estas contraindicaciones no son pertinentes en caso de urgencia potencialmente mortal (como bradiarritmia, intoxicación).</p>
Efectos adversos:	<p>Excitación, descoordinación, confusión mental o alucinaciones (especialmente en dosis altas), hipertermia; alteraciones visuales (midriasis, inhibición de la acomodación, visión borrosa, fotofobia; taquicardia (arritmias, exacerbación transitoria de la bradicardia); rubefacción; secreción bronquial reducida; sequedad de boca (dificultad para deglutir y hablar, sed), inhibición parasimpática de tubo digestivo (estreñimiento y reflujo), inhibición de la secreción gástrica, pérdida del gusto, náuseas, vómitos, sensación de hinchazón; anhidrosis, urticaria, sarpullido; inhibición del control parasimpático de la vejiga, retención urinaria</p>
Cuidados enfermería:	<p>Debe administrarse por inyección rápida.</p> <p>Endovenosa en un minuto</p> <p>Dilución: Diluir 1ml en 9 cc de S F, donde 1ml es igual a 0.1mg de la solución.</p> <p>Acción/Indicación: Revertir bradicardia sinusal severa.</p>



	<p>Reducir efectos de Neostigmina al revertir el bloqueo neuromuscular.</p> <p>Pre-operatorio para inhibir producción de saliva y secreciones del tracto respiratorio.</p> <p>Monitorización/ Cuidados de Enfermería: Control estricto de frecuencia cardiaca.</p> <p>Eliminar la ampolla una vez abierta.</p>
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	LIDOCAINA
Genérico:	LIDOCAINA
Comercial:	LIDOCAINA-EPINEFRINA
Presentación del medicamento:	Lidocaína 5%: Ampolla 500 mg/10 ml (50 mg/ml) Lidocaína 2%: Ampolla 200 mg/10 ml (20 mg/ml).
Vías de administración:	<p>Administración intravenosa:</p> <p>Adultos: la dosis inicial es de 1-1.5 mg/kg (es decir, 50-100 mg) en bolo IV administrado a una velocidad de 25-50 mg / min; se pueden administrar bolos adicionales de 0,5-0,75 mg / kg IV cada 5-10 minutos si es necesario hasta un total de 3 mg/kg (o alrededor de 300 mg) durante un período de 1 hora. Si la fibrilación ventricular (FV) está presente y la desfibrilación y la adrenalina han fracasado, se debe utilizar una dosis inicial de 1,5 mg/kg .</p> <p>Niños: 1 mg / kg IV en bolo administrado a una velocidad de 25-50 mg / minuto. se pueden administrar bolos cada 5-10 minutos, no superando 3 mg/kg.</p>



	<p>Administración intramuscular:</p> <p>Adultos: 200-300 mg IM en el músculo deltoides; se puede administrar una segunda inyección 60-90 minutos después de la primera.</p> <p>Niños: La dosis no ha sido establecida</p> <p>Administración intraósea:</p> <p>Niños: 1 mg/kg de lidocaína dada a una velocidad de 25-50 mg / minuto. Repetir la dosis hasta 2 veces después de 10-15 minutos si es necesario. La dosis de carga no debe exceder los 3 mg/kg.</p>
Mecanismo de acción:	Anestésico local; bloquea la propagación del impulso nervioso impidiendo la entrada de iones Na ⁺ a través de la membrana nerviosa.
Indicaciones:	Lidocaína en solución dérmica está indicada como anestésico local, siendo utilizada en piel intacta y en membranas mucosas genitales para cirugía menor superficial y como preparación para anestesia por infiltración.
Contraindicaciones:	Hipersensibilidad conocida a anestésicos locales de tipo amida o a los otros componentes de la fórmula.
Efectos adversos:	Vía sistémica: hipotensión, bradicardia y posible paro cardíaco; espasmos generales, pérdida de conocimiento. En raquianestesia: dolor de espalda, cefalea, incontinencia fecal y/o urinaria, parestesia, parálisis de las extremidades inferiores y problemas respiratorios. Vía tópica (apósito): reacción en lugar de administración (quemazón, dermatitis, eritema, prurito, erupción, irritación cutánea, vesículas)



Cuidados enfermería:	<p>Advertir al paciente por la posible aparición de efectos tóxicos de los anestésicos empleados.</p> <p>En anestesia bucofaringea aconsejar al paciente de no comer, por riesgo de aspiración.</p> <p>Tener preparadas las medidas y los materiales necesarios para actuar frente a los efectos tóxicos.</p>
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	BICARBONATO DE SODIO
Comercial:	BICARBONATO DE SODIO
Presentación del medicamento:	<p>Ampolla con 0,84 g de Bicarbonato sódico en 10 ml de solución (solución al 8,4% ; contiene 1 mEq por ml).</p> <p>* Frasco con Bicarbonato sódico al 8,4% en 250 ml de solución.</p> <p>* Frasco con Bicarbonato sódico 1/6 M en 250 ml de solución.</p> <p>* Frasco con Bicarbonato sódico 1/6 M en 500 ml de solución</p>
Vías de administración:	<p>Administrado por vía intravenosa en su presentación original o diluido con otros fluidos intravenosos, si se diluye a isotonicidad (1.5%) puede administrarse por vía subcutánea.</p> <p>Para preparar una solución al 1.5%, diluir 1.0 ml del producto con 4.0 ml de agua para inyección.</p> <p>En la 1ª hora: administrar - en al menos 30 minutos de infusión - la mitad del déficit de bicarbonato calculado.</p> <p>En las siguientes 6 - 12 h: administrar la mitad de la dosis administrada con anterioridad.</p>



	<p>En situaciones de PCR: Bolo inicial IV de 1 mEq/kg. Dosis posteriores según gasometría.</p> <p>DOSIS PARA NIÑOS</p> <p>Según valores gasométricos. Cálculo del déficit de bicarbonato: $(\text{CO}_3 \text{ H}^- \text{ normal} - \text{CO}_3 \text{ H}^- \text{ medido}) \times \text{kg} \times 0,3$</p> <p>En la 1ª hora: administrar - en al menos 30 minutos de infusión - la mitad del déficit de bicarbonato calculado.</p> <p>En las siguientes 6 - 12 h: administrar la mitad de la dosis administrada con anterioridad.</p> <p>En situación de PCR: igual que en adultos.</p>
Mecanismo de acción:	<p>Alcalinizante sistémico: aumenta el bicarbonato plasmático, tampona el exceso de concentración del ion hidrógeno y aumenta el pH sanguíneo, invierte así las manifestaciones clínicas de la acidosis</p>
Indicaciones:	<p>Tto. de acidosis metabólicas agudas graves, ya sean causadas por una pérdida de bicarbonato (diarrea grave, acidosis tubular renal) o por acumulación de un ácido como ocurre en la cetoacidosis o en situaciones de acidosis láctica; para alcalinizar la orina en el tto. de intoxicaciones agudas de ciertos fármacos (barbitúricos, salicilatos) con el fin de disminuir la reabsorción renal del tóxico o para disminuir los efectos nefrotóxicos que se pueden producir en las reacciones hemolíticas.</p>
Contraindicaciones:	<p>Hipersensibilidad; alcalosis metabólicas y respiratorias; pacientes hipocalcémicos; pacientes con pérdidas excesivas de cloruro por vómitos o succión gastrointestinal y en pacientes con riesgo de alcalosis hipoclorémica inducida por</p>

ud/a

	diuréticos; acidosis respiratoria en la que hay retención primaria de CO ₂ .
Efectos adversos:	Alcalosis metabólica, hipocaliemia, hipocalcemia, tetania, acidosis láctica, hipernatremia, estado hiperosmolar; cambios de humor, irritabilidad; hipertoniá, hemorragia cerebral; arritmia; hipotensión; hipoxia; diarrea; debilidad muscular; fatiga, edema, necrosis, úlcera y descamación.
Cuidados enfermería:	<p>Monitorización</p> <p>Infusión lenta, en BIC .Control seriado de gases arteriales y electrolitos plasmáticos.</p> <p>Vía venosa permeable, puede causar necrosis tisular, al extravasarse.</p> <p>Reacciones adversas: Al ser una solución hipertónica e infundirse en forma rápida, puede provocar HIV.Precipita si se administra junto a calcio o fosfatos.Hipocalcemia.Hipervolemia, hiperosmolaridad, hipernatremia, hipo-caliemia.Hipercapnea. No administrar en concentraciones mayores de 0.5mEq/ml.</p> <p>Incompatibilidad: No administrar junto a Ampicilina, anfotericina B, adrenalina, calcio, cefalotina, Cefotaxima, Dobutamina, dopamina, insulina, isoprotenerol, metaciclina, midazolam, nutrición parenteral.</p>
Uso en el embarazo:.	C

Nombre del medicamento:	FLUMAZENILO
Presentación del medicamento:	Envases clínicos conteniendo 1, 2, 3, 5, 10, 20, 50 ó 100 ampollas de 5 ml conteniendo Flumazenil 0.1 mg/1 ml. Envases venta al



	público conteniendo 1, 2, 3, 5 ó 10 ampollas de 5 ml conteniendo Flumazenil 0.1 mg/1 ml.
Vías de administración:	se debe administrar por vía intravenosa por un anestesista o un médico experimentado. Flumazenil se puede administrar como inyección o como perfusión
Mecanismo de acción:	Antagonista omega de benzodiazepinas, produce el bloqueo específico por inhibición competitiva de los efectos ejercidos en SNC por sustancias que actúan a través de receptores benzodiazepínicos.
Indicaciones:	- En ads.: corrección completa o parcial del efecto sedante central de benzodiazepinas. Uso hospitalario: En anestesia: terminación anestesia general inducida y mantenida. Corrección de sedación por benzodiazepinas en procedimientos diagnósticos y terapéuticos cortos en régimen hospitalario o ambulatorio. En cuidados intensivos: corrección específica de los efectos centrales de las benzodiazepinas, con el fin de restablecer la respiración espontánea. Diagnóstico y tto. de intoxicaciones o sobredosis con sólo benzodiazepinas o principalmente con éstas. - En niños < 1 años: reversión de la sedación consciente
Contraindicaciones:	Hipersensibilidad; pacientes reciben benzodiazepinas para el control de una afección que puede poner en peligro su vida (p. ej. control de la presión intracraneal o estado epiléptico).
Efectos adversos:	Reacciones alérgicas; inestabilidad emocional, insomnio, somnolencia; vértigo, cefalea, agitación, temblores, boca seca, hiperventilación, trastorno del habla, parestesia; diplopía, estrabismo, aumento del lagrimeo; hipotensión, hipotensión ortostática; náuseas y vómitos durante su uso posoperatorio (particularmente si se han usado opiáceos), hipo; sudoración
Cuidados enfermería:	Lavado de manos 10 correctos



	Toma de signos vitales Cuidado del paciente
Uso en el embarazo:.	C

Bibliografía:

Consejo Nacional de Salud. Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos (2014) Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos y Registro Terapeutico. 9^{na} Revisión. Ecuador.