

# DILUCIONES Y DOSIS EN CARDIOLOGÍA

**AMIODARONA:** Trangorex® una ampolla de 150 mgrs.

Dilución y dosis: 2 ampollas (300 mgrs) en 100 cc SG 5% a pasar en 20 min.

6 ampollas (900 mgrs) en 500 cc SG 5% a pasar en 24 horas.

Dosis para FV/TV: 2 ampollas (300mgrs) en 20 ml de SG 5% (+ 20 ml SSF). Si ocurre, repetir 1 ampolla en 2-5 minutos. Sistema de infusión sin PVC

**DOPAMINA:** una ampolla: 200 mgrs

Dosis renales de 0.5 a 3 mcgr/kg/min.

Dosis  $\beta$ -adrenérgicas de 3- 10 mcgr/kg/min.

Dosis  $\alpha$ -adrenérgicas > 10 mcgr/kg/min.

Dilución: 5 ampollas (1 gr)/250 cc de SG 5% o SSF 0.9% (4mgr/ml)

Dosis: ml/h = mcgr/kg/min (para un peso  $\approx$  70 Kg).

**DOBUTAMINA:** una ampolla: 250 mgrs

Dosis de 2-20 mcgr/kg/min.

Dilución: 4 ampollas (1 gr)/250 cc de SG al 5% o SSF 0.9% (4 mgr/ml)

Dosis: ml/h = mcgr/kg/min (para un peso  $\approx$  70 Kg).

**NORADRENALINA:** Noradrenalina®: una ampolla: 10 mgrs/10 ml

Dosis 0.2 – 1 mcrg/Kg/min

Dilución: 1 ampolla (10mgrs)/100cc de SG al 5% (0.1mgrs/ml)

Dosis: empezar a 8 ml/h (0.2mcgr/Kg/min) y subir hasta 42 ml/h (1mcgr/kg/min)

**ADRENALINA:** Epinefrina® 1 ampolla (1 mgr en 1ml)

Dosis antibradicardia: 0,002-0,01 mgr/min

Dosis anafilaxia: sin diluir 0.2 a 0.5 ml i.m. o s.c.

Dosis PCR: 1 ampolla (1 mgr) en 9 ml de SSF o SG 5% y repetir cada 3-5 minutos

Dilución y dosis: diluir una ampolla (1 mgr) en 100cc en SSF o SG 5% (0.01 mgrs/ml)

Empezar a 12 ml/hora (0.002 mgr/min) y se puede hasta 60 ml/h (0.01 mgr/min)

**NITROGLICERINA:** una ampolla: 5 mgrs

Dosis de 0.3 mgr/h hasta 4 mgrs/h

Dilución: 5 ampollas (25 mgrs)/250 cc de SG 5% o SSF (0,1 mgr/ml)

Dosis: 3 ml/h hasta 40 ml/h (en función de T.A.) según protocolo de Cardiología

**PROCAINAMIDA:** Byocoril® ampollas de 1gr/10ml

Dosis: bolo de 15-18 mg/kg en 30 min

mantenimiento 20-80  $\mu$ gr/kg/min

Dilución y dosis: bolo de una ampolla (1 gr) en 50 ml de SG 5% o SSF a pasar en 30 min (vel. 100 ml/h)

Mantenimiento: una ampolla (1gr) en 500 ml de SG 5% o SSF (2mgr/ml): empezar a 45 ml/h. Ir subiendo según efecto hasta 180 ml/h)

**LIDOCAINA:** una ampolla 2% (200 mgr/10 ml)

Dosis antitaquicardia: bolos: 50 mgr i.v. en 2 min. Repetir cada 5 min hasta un máximo de 200mgrs. Mantenimiento: 1-4 mgrs/min.

Dilución y dosis: diluir una ampolla 2% en 20 ml SG 5% (10mgr/ml).

Bolos de 5 ml i.v. cada 2 min. Se puede repetir cada 5 min. Máximo 4 bolos (200mgr).

Mantenimiento: diluir 5 ampollas Lidocaína al 2% (1gr) en 250 cc de SG 5% (4mgr/ml).

Empezar a 15 ml/h (2mgr/min) hasta 60 ml/h (4 mgr/min).

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg	100 kg
15 mcg/kg/min	11 ml/h	13 ml/h	16 ml/h	18 ml/h	20 ml/h	22 ml/h
30 mcg/kg/min	22 ml/h	26 ml/h	32 ml/h	36 ml/h	40 ml/h	45 ml/h
45 mcg/kg/min	34 ml/h	40 ml/h	49 ml/h	54 ml/h	61 ml/h	67 ml/h
60 mcg/kg/min	45 ml/h	54 ml/h	63 ml/h	72 ml/h	81 ml/h	90 ml/h

**ISOPROTERENOL:** Aleudrina® una ampolla 0,2 mgr en 1ml

Dosis 3-10 mcgr/min

*Dosis y dilución:* diluir 5 ampollas (1 mgr) en 250 cc de SG 5% o SSF (4µgr/ml)

Empezar a 45 ml/h hasta 150 ml/h (se podría iniciar a menor dosis, p.ej. 10-20 ml/h y se puede aumentar hasta 300 ml/h con vigilancia de efectos secundarios)

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg	100 kg
0.05 µgr/kg/min	37 ml/h	45 ml/h	52 ml/h	60 ml/h	67 ml/h	75 ml/h
0.1 µgr/kg/min	75 ml/h	90 ml/h	105 ml/h	120 ml/h	135 ml/h	150 ml/h
0.2 µgr/kg/min	150 ml/h	180 ml/h	210 ml/h	240 ml/h	270 ml/h	300 ml/h

**LABETALOL:** Trandate®: 1 ampolla: 100mg/20 ml

Dosis: 15-150 µgr/Kg/min

*Dilución:* 1 ampolla en 100ml de SSF o SG 5% (1mg/ml)

*Dosis:*

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg	100 kg
15 µgr/kg/min	45 ml/h	54 ml/h	63 ml/h	72 ml/h	81 ml/h	90 ml/h
30 µgr/kg/min	90 ml/h	108 ml/h	126 ml/h	144 ml/h	162 ml/h	180 ml/h
45 µgr/kg/min	135 ml/h	162 ml/h	189 ml/h	216 ml/h	243 ml/h	270 ml/h
60 µgr/kg/min	180 ml/h	216 ml/h	252 ml/h	288 ml/h	324 ml/h	360 ml/h

**PROPRANOLOL:** Sumial® una ampolla 5 mgrs en 5 ml

Dosis: 0.5-1 mgr i.v. en un min. Se puede repetir cada 5 min. hasta máximo de 5-10 mgrs.

**ATROPINA:** ampolla de 1mgr en 1ml

Dosis antibradicardia: sin diluir o diluida (en SSF) ½ ampolla-1 ampolla (0.5mg-1mgr) cada 3-5 min. Dosis máxima 3 mgrs.

**NITROPRUSIATO:** 1 ampolla 50 mgr/5ml

Dosis: 0.5-10 µgr/kg/min

*Dilución:* 1 ampolla en 500 ml de SG 5% (0.1mg/ml). Proteger de la luz

*Dosis:* empezar por dosis más bajas y cada 5 min ir subiendo de 5 en 5 ml/h

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg	100 kg
0,5 mcg/kg/min	15 ml/h	16 ml/h	21 ml/h	24 ml/h	27 ml/h	30 ml/h
1 mcg/kg/min	30 ml/h	36 ml/h	42 ml/h	48 ml/h	54 ml/h	60 ml/h
2 mcg/kg/min	60 ml/h	72 ml/h	84 ml/h	96 ml/h	108 ml/h	120 ml/h
3 mcg/kg/min	90 ml/h	108 ml/h	126 ml/h	144 ml/h	162 ml/h	180 ml/h
4 mcg/kg/min	120 ml/h	144 ml/h	168 ml/h	192 ml/h	216 ml/h	240 ml/h
5 mcg/kg/min	150 ml/h	180 ml/h	210 ml/h	240 ml/h	270 ml/h	300 ml/h
6 mcg/kg/min	180 ml/h	216 ml/h	252 ml/h	288 ml/h	324 ml/h	360 ml/h
7 mcg/kg/min	210 ml/h	252 ml/h	294 ml/h	336 ml/h	378 ml/h	420 ml/h
8 mcg/kg/min	240 ml/h	288 ml/h	336 ml/h	384 ml/h	432 ml/h	480 ml/h
9 mcg/kg/min	270 ml/h	324 ml/h	378 ml/h	432 ml/h	486 ml/h	540 ml/h
10 mcg/kg/min	300 ml/h	360 ml/h	420 ml/h	480 ml/h	540 ml/h	600 ml/h

**MIDAZOLAM:** Dormicum® 1 ampolla 15 mgr/3 ml

**Dosis sedación ligera:** bolo de 2-5 mgr

*Dilución:* diluir 1 ampolla en 15 ml SSF o SG 5% (1mgr/ml). Poner bolo de 2-5 ml.

**Dosis sedación profunda** (para intubación):

*Bolo:* 0.2-0.4 mg/kg

*Mantenimiento:* diluir 6 ampollas (90 mgr) en 100 ml de SSF o SG 5% (0.9 mgr/ml)

	50 kg	60 kg	70 kg	80 kg	90 kg	100 kg
0,05 mcg/kg/min	3 ml/h	3 ml/h	4 ml/h	4 ml/h	5 ml/h	5 ml/h
0,1 mcg/kg/min	6 ml/h	7 ml/h	8 ml/h	9 ml/h	10 ml/h	11 ml/h
0,2 mcg/kg/min	11 ml/h	13 ml/h	15 ml/h	18 ml/h	20 ml/h	22 ml/h
0,3 mcg/kg/min	17 ml/h	20 ml/h	23 ml/h	27 ml/h	30 ml/h	33 ml/h
0,4 mcg/kg/min	22 ml/h	27 ml/h	31 ml/h	36 ml/h	40 ml/h	44 ml/h

**PROPOFOL:** Vial al 1% (10 mgrs/ml). Vial de 1 gr en 50 ml (20 mg/ml): al 2%.

*Dosis de inducción de anestesia:* en general se necesitan 1-2,5 mg/kg en < 55 años; en > 55 años, dosis inferior.

*Administración en bolo:* sin diluir, administrar 40-50 mgrs (en función del paciente) e ir administrando 10-20mgrs más cada 10 seg. hasta síntomas de inducción de anestesia.

*Perfusión continua para sedación:* 1.5 – 4mgrs/Kgr/h. Utilizar vial de 2% sin diluir entre 5 – 14 ml/h

*Perfusión continua para anestesia:* 4-12 mgrs/Kgr/h. Utilizar vial de 2% sin diluir entre 14 -42 ml/h

**LEVOSIMENDAN:** Simdax® una ampolla 12.5mgr/5 ml

Dosis de carga: 6-12 mcg/kg perfundida durante 10 min, continuar con perfus. continua.

Dosis mantenimiento: 0,1 mcg/kg/min. Evaluar respuesta tras 30-60 min, si es excesiva disminuir velocidad perfusión a 0,05 mcg/kg/min o suspenderla; si es tolerada y se necesita un mayor efecto, aumentar a 0,2 mcg/kg/min. Duración perfusión 24 h.

*Dilución:* una ampolla en 250 ccde SG 5% (0.05 mgr/ml)

Velocidades de perfusión de levosimedano detalladas para las dosis de carga y de mantenimiento para perfusión de 0,05 mg/ml :		
Dosis de carga. Perfusión durante 10 min (ml/h):		
Peso (kg)	6 mcg/kg	12 mcg/kg
40	29	58
50	36	72
60	43	86
70	50	101
80	58	115
90	65	130
100	72	144
110	79	158
120	86	173

Velocidad de perfusión continua (ml/h):			
Peso (kg)	0,05 mcg/kg/min	0,1 mcg/kg/min	0,2 mcg/kg/min
40	2	5	10
50	3	6	12
60	4	7	14
70	4	8	17
80	5	10	19
90	5	11	22
100	6	12	24
110	7	13	26
120	7	14	29

**HEPARINA SODICA:** vial de 5000 UI en 5 ml (al 1%), vial de 25000 UI en 5 ml (al 5%)

Dosis: bolo de 5000 UI. Seguir con infusión de 1000 UI/h (25.000 UI en 500 cc de SSF a 20 ml/h). Iniciar control de APTT a las 6 horas del comienzo de la infusión.

APTT/seg.	Bolo/dosis	Parar infusión	Cambio vel. infusión	Repetir APTT
< 35	5000 ui	0	+ 3 ml/h	6 horas
35 – 50	0	0	+ 2 ml/h	6 horas
51 – 70	0	0	No modificar	12 horas *
71 – 80	0	0	- 1 ml/h	6 horas
81 - 100	0	30 min	-2 ml/h	6 horas
> 100	0	60 min	- 3 ml/h	6 horas

Las 6 ó 12 horas se contabilizarán a partir de la modificación de la perfusión, no de la extracción de muestra. Extracción de vía diferente a la de infusión.

\* A las 24 h. ampliar el intervalo de extracción a cada 24 h.

**ADENOSINA TRIFOSFATO:** Atepodin® un preparado de 100mgr en 10 ml.

Dosis: 10 mgr (1ml) en bolo < 2 seg. (seguido de inyección de jeringa de S.F.). Si no hay respuesta en 2 min. Se puede administrar 15 mgr de la misma manera. Si no hay respuesta en 2 min, administrar 20 mgr.

**ADENOSINA:** Adenocor® una ampolla de 6 mgr en 2 ml

Dosis: 6mg en bolo. Si no hay respuesta en 1-2 min. Administrar 12 mgr. Si no hay respuesta Administrar 18 mgrs.

**MAGNESIO:** Sulfato de Magnesio® una ampolla de 1.5 grs en 10 ml (150 mgrs/ml)

Dosis en bolo ("Torsada de puntas"): 1 -2 gr. Administración: una ampolla de 10 ml en bolo lento o diluido en 50 o 10cc a pasar rápido

Perfusión continua: 3 ampollas (4.5 grs)/500cc de S.F. 0.9% a pasar a 10 ml/h

**BICARBONATO:** Bicarbonato 1M®: 1mEq/ml (250mEq en 250cc)

Bicarbonato 1/6M: 41mEq/250cc

Dosis (PCR con acidosis marcada, hiokaliemia o intoxicación por antidepresivos tricíclicos): 1mEq/Kg. Administrar bicarbonato 1/6 molar en perfusión.

Administración en prevención de nefropatía por contraste: 250cc Bicarbonato 1/6M durante las dos horas antes del cateterismo y otro de 250cc las siguientes dos horas al cateterismo.

**Al hacer las diluciones tener en cuenta que siempre hay que desechar del suero en el que se diluye los ml que contiene el envase del fármaco**

**Los farmas administrados en bolo i.v. se deben seguir de inyección de 20ml de S.F. 0.9%.**

Noviembre de 2017

Servicio de Cardiología