

Tabla de preparación administración de medicamentos para paciente crítico en Urgencias o UCRI SURA.



Esta tabla fue realizada con base en la evidencia científica pero está sujeta a condiciones especiales, del paciente y del fármaco.

Medicamento	Presentación	Unidades de infusión	Diluyente	Dilución	N° Amp	Condiciones Especiales	Dosis de inicio /Dosis Máxima	Cuidados de enfermería
SEDACIÓN, ANALGESIA Y RELAJACIÓN: Disminuyen la acción del SNC, produciendo calma, sueño, relajación y retardo de ciertos reflejos.								
FENTANYL	0.05 mcg en 10 cc	mcg/h	SSN 0.9%	100 cc	2	Equipo bomba	50 mcg/hr y aumentar acorde a indicación médica	Monitorizar PA, FC, FR, SpO2
ROCURONIO	50 mg	mg/kg	DAD 5% o SSN 0.9%%	100 cc	4 ó 5	Equipo bomba	Dosis 4-16 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica.	RASS. Disminuir gradualmente
DEXMEDETOMIDINA (Precedex)	200 mcg en 2 cc	mcg/kg/hr	SSN 0.9%	100 CC	2	Equipo bomba	Dosis 0.4 a 1.4 mcg/kg/h y aumentar de acuerdo indicación médica.	Monitorizar PA, yFC.
ANTIHIPERTENSIVOS / VASODILADORES: HTA, Crisis HTA e HTP.								
NITROGLICERINA	50 mg frasco o premezclado 50 mg/ 50 cc	mcg/kg/min	DAD 5%	250 CC	1	Equipo bomba	Dosis 0.25 – 0.5 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica	Monitorizar P/A, FC, SpO2, EKG, titular y desmontar gradualmente
LABELALOL	100 mg en 20 cc	mg/min	SSN 0.9%	100 CC	1	Equipo bomba	Inicial con Bolos de 20 mg . Repetir según indicación medica c/ 10 minutos Dosis 0.5 a 2 mg/min y aumentar de acuerdo indicación médica.	Monitorizar P/A, escala Glasgow
NITROPRUSIATO	50 mg en 2 cc	mcg/kg/min	DAD 5%	248cc	1	Equipo bomba Bolsa de polietileno, Equipo fotoprotector, Proteger la mezcla de la luz	Dosis 0.25 a 5 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica.	Cambiar la mezcla cada 24 horas ó según el proveedor. Monitorizar P/A, FC, SpO2, EKG, titular y desmontar gradualmente desmontar primeras 48 -72 horas, valorar agitación, vomito, náuseas, cefalea, brote ó signos de intoxicación. Un color azul en la solución indica una degradación total del medicamento, no administrar si se presenta turbidez o precipitación. El medicamento es muy sensible a la luz.
INOTRÓPICOS: Falla cardiaca, ICC, Shock séptico.								
DOBUTAMINA	250 mg en 20 cc	mcg/kg/min	DAD 5% o SSN 0.9%%	250 cc	1	Equipo bomba	Dosis 2.5, 5, 7.5 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica.	Monitorizar FC, SpO2, EKG, P/A, GC, PoAP, PAP, IC y Saturación venosa O2. Administrar x CVC, titular y desmontar gradualmente.
VASOACTIVOS: Estimulan los receptores adrenérgicos Alfa y Beta de las células								
NORADRENALINA	4 mg en 4 ml	mcg/kg/min	SSN 0.9%	100 CC	2	Equipo bomba	Dosis 0.05 – 0.5 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica	Monitorizar P/A, FC, SpO2, EKG, FR, valorar ansiedad, cefalea y estado piel: pulsos pedios, llenado capilar, calor y color, controlar diuresis, aplicar x CVC, titular y desmontar gradualmente
VASOPRESINA	20 U en 1 ml	U/hr	SSN 0.9%	99 CC	1	Equipo bomba	Dosis 2 – 6 ud/h y aumentar de acuerdo indicación médica.	Monitorizar P/A, FC, EKG, control diuresis, Valorar estado piel: pulsos pedios, llenado capilar, color y calor, aplicar x CVC, titular y desmontar gradualmente
ADRENALINA	1 mg en 1 cc	mcg/kg/min	SSN 0.9%	242 CC	8	Equipo bomba	Dosis 0-01 – 0.5 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica	Monitorizar FC, P/A, SpO2, EKG valorar estado piel: pulsos pedios, llenado capilar, calor y color. Aplicar x vena buen calibre inicialmente, luego CVC
DOPAMINA	200 mg en 5 cc	mcg/kg/min	SSN 0.9% o DAD 5%	250 CC	1	Equipo bomba	Dosis 2.5 – 10 mcg/kg/min y aumentar de acuerdo indicación médica.	Corregir volemia, monitorizar FC, P/A, SpO2, EKG, valorar estado piel: pulsos pedios, llenado capilar, calor. Aplicar x vena buen calibre inicialmente luego CVC, controlar diuresis, titular y desmontar gradualmente.
ANTIARRÍTMICOS: Regulan la conducción eléctrica del corazón								
AMIODARONA	150 mg en 3 cc	mg/min	DAD 5%	250 CC	2 o 4 o 6	Equipo bomba	Dosis 0.25 - 1 mg/min y aumentar de acuerdo indicación médica.	Monitorizar EKG, FC, P/A, No aplicar mujeres embarazadas
INFUSIÓN DE HEPARINA								
HEPARINA SÓDICA	25.000 U en 5 cc	U/kg/hr	SSN 0.9%	248 CC	2 cc (10000 U)	Equipo bomba	Dosis 1- 50 ud/ h de acuerdo indicación médica.	Valorar hematomas, sangrado por cualquier vía.
INFUSION DE INSULINA								
INSULINA CRISTALINA	1000 U en 10 CC	U/hr	SSN 0.9%	99 CC	1 CC	Equipo bomba	Dosis 1- 50 ud/ h de acuerdo indicación médica	Glucometría cada hora



REPOSICIONES DE ELECTROLITOS POTASIO Y MAGNESIO	
VÍA PERIFÉRICA	2 Amp de potasio + 2 Amp de Sulfato de Magnesio + 250 CC de SSN 0.9%.
VÍA CENTRAL	1 AmP de potasio + 1 Amp de Sulfato de Magnesio + 100 CC de SSN 0.9%.

SOLUCIONES CON ELECTROLITOS		
SOLUCIÓN	USO	PREPARACIÓN
Isotónica con Bicarbonato	Acidosis metabólica, corrección de la hipercalcemia y protección renal.	7 amp de Bicarbonato + 430 cc de Agua Destilada
Medio Isotónica 0.45%	Permite que la célula recupere su volumen o la edematizan , hipernatremia o cetoacidosis diabética	18 cc Natrol + 482 cc de Agua Destilada
Hipertónica (SS al 1.5 %)	Edema cerebral, mejora el GC, aumenta la PA y la diuresis	64 cc Natrol + 436 cc de Agua Destilada
Hipertónica (SS al 3%)		13 amp Natrol + 370 cc de Agua Destilada ó 10 amp Natrol + 400 cc de Agua Destilada.
Hipertónica (SS al 5%)		214 cc Natrol + 286 cc de Agua Destilada
Hipertónica (SS al 7.5%)		320 cc Natrol + 180 cc Agua Destilada



Realizado por:

Jammy Daniela Ramirez
Aguirre Enfermera Profesional
Líder UCRI
Servicios de Salud PS
Suramericana

Roger Gerónimo Simanca
Químico Farmacéutico
Servicios de Salud IPS
Suramericana

Revisión técnica:

Juan Manuel Gutierrez Cruz.
Consultor médico.
Servicios de Salud. IPS
Suramericana.

Clara Marcela Aguilar
Barrientos.
Médica / Analista de Gestión
Técnica en Salud Servicios de
Salud
IPS Suramericana

Revisado y autorizado por:

Isabel Cristina Fonnegra Mejía
Directora Nacional de
Auditoría.
Servicios de Salud IPS
Suramericana