



**Versión 1.0**  
**Año 2022**

**Autores:**

**Jorge Álvarez López**  
**Francisco Jiménez Morillas**  
**Rodrigo Pacheco Puig**

## **AUTORES**

### **Jorge Álvarez López**

Enfermero. Servicio de Urgencias Generales. Hospital Universitario 12 de Octubre. Profesor Asociado Universidad Complutense de Madrid

### **Francisco Jiménez Morillas**

Especialista en Medicina Interna. Servicio de Urgencias Generales. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

### **Rodrigo Pacheco Puig**

Jefe de Unidad. Servicio de Urgencias Generales. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid



## INDICE DE FÁRMACOS

- Acetilsalicilato de Lisina
- Aciclovir
- Adenosina
- ATP
- Adrenalina
- Alteplasa
- Amikacina
- Amiodarona
- Ampicilina
- Atenolol
- Atropina
- Azitromicina
- Aztreonam
- Bicarbonato
- Biperideno
- Butilescopolamina
- Calcio, Cloruro
- Calcio, Gluconato
- Cefazolina
- Cefepime
- Cefotaxima
- Ceftazidima
- Ceftazidima/Avibactam
- Ceftriaxona
- Cefuroxima
- Cipofloxacin
- Claritromicina
- Clindamicina
- Clonazepam
- Clorazepato dipotásico
- Clorpromazina
- Colistina
- Dantroleno
- Daptomicina
- Dexametasona
- Dexclorfeniramina
- Dexketoprofeno
- Diazepam
- Digoxina
- Dobutamina
- Dopamina
- Eritromicina
- Ertapenem
- Esmolol
- Etomidato
- Factor Coagulación
- Fenitoina
- Fentanilo
- Fitomenadiona
- Flecainida
- Fluconazol
- Flumacénilo
- Fosfomicina
- Furosemida
- Gentamicina
- Glucagón
- Haloperidol
- Heparina no fraccionada
- Hidrocortisona
- Hidroxicobalamina
- Hierro
- Imipenem/Cilastatina
- Insulina rápida
- Isoproterenol
- Ketamina
- Ketorolaco
- Labetalol
- Lacosamida
- Levetiracetam
- Levofloxacino
- Levomepromazina
- Levosimendán
- Levotiroxina
- Lidocaína
- Linezolid
- Magnesio, sulfato
- Manitol
- Meperidina
- Meropenem
- Metamizol
- Metilprednisolona
- Metoclopramida
- Metoprolol
- Metronidazol
- Micofenolato de Mofetilo
- Midazolam
- Mórfico, cloruro
- Moxifloxacino
- N - Acetilcisteína
- Naloxona
- Neostigmina
- Nicardipino
- Nimodipino
- Nitroglicerina
- Nitroprusiato
- Noradrenalina
- Octreotida
- Omeprazol
- Ondansetrón
- Pantoprazol
- Paracetamol
- Piperacilina/Tazobactam
- Piridoxina
- Potasio, cloruro
- Procainamida
- Propafenona
- Propofol
- Propranolol
- Protamina, sulfato
- Remdesivir
- Rocuronio
- Salbutamol
- Sodio, cloruro
- Somatostatina
- Succinilcolina
- Sugammadex
- Sulpirida
- Tacrolimus
- Tenecteplasa
- Teofilina
- Terlipresina
- Tiamina
- Tiaprida
- Tigeciclina
- Tiopental sódico
- Tramadol
- Tranexámico, ácido
- Trimetropin/  
Sulfatometoxazol
- Urapidilo
- Valproato sódico
- Vancomicina
- Vernakalant
- Zoledrónico, ácido

## ABREVIATURAS

- **API:** agua para inyección
- **BDZ:** benzodiacepina
- **BNM:** bloqueo neuromuscular
- **c/:** cada
- **cc:** centímetro cúbico
- **ClCr:** aclaramiento de la creatinina
- **EAP:** edema agudo de pulmón
- **FV:** fibrilación ventricular
- **g:** gramo
- **HD:** hemorragia digestiva
- **HDA:** hemorragia digestiva alta
- **h:** hora
- **HCO<sub>3</sub>:** bicarbonato
- **HiperCa:** hipercalcemia
- **HiperMg:** hipermagnesemia
- **HiperK:** hiperpotasemia
- **HTA:** hipertensión arterial
- **IAM:** infarto agudo al miocardio
- **IM:** intramuscular
- **Impact:** impactación
- **Inf. resp.:** infección respiratoria
- **INR:** international normalized ratio
- **Intox:** intoxicación
- **IOT:** intubación orotraqueal
- **IRA:** insuficiencia renal aguda
- **ISR:** intubación de secuencia rápida
- **ITU:** infección del tracto urinario
- **IV:** intravenoso
- **K<sup>+</sup>:** ión potasio
  
- Suero Salino
- Suero glucosa
- Suero glucosalino
- Suero Ringer
- Sin diluir














**Nota 1 :** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.


**Nota 2:** Las dosis indicadas son las más frecuentemente empleadas en pacientes sin alteraciones de función renal y con un peso de 70 kg. Deben ajustarse dosis adaptadas a las distintas situaciones clínicas y condiciones del paciente.

- 
- Suero Salino
  - Suero glucosa
  - Suero glucosalino
  - Suero Ringer
  - Sin diluir











**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.



PRINCIPIO ACTIVO	BOLUS DIRECTO	PERFUSIÓN *mL/h calculado con peso 70 kg	SUERO
<b>Acetilsalicilato de Lisina</b> Vial polvo 900 mg	<b>Antiagregación SCA:</b> 450 mg <b>Antiinflamatorio:</b> 500 - 1000 mg c/4-6 h <b>Dilución:</b> reconstituir el vial con 5 mL de API y diluir en 100 - 250 mL suero. Administrar en un tiempo máximo de 2 horas	No está indicada la perfusión	 
<b>Aciclovir</b> Vial polvo 250 mg	No administrar en bolo	<b>Herpes genital, varicela-zóster y profilaxis o herpes simple en inmunodeprimidos:</b> 5 mg/kg c/8 horas <b>Varicela-zóster en inmunodeprimidos y encefalitis por herpes simple:</b> 10 mg/kg c/8 horas <b>Dilución:</b> reconstituir vial con 10 mL de API y diluir hasta alcanzar una concentración máxima del 0,5% (50 mL para 250 mg y 100 mL para 500 mg), infundir en, al menos, 1 hora	 
<b>Adenosina</b> Ampolla 3 mg / 2 ml (6 mg)	<b>Primera dosis:</b> 6 mg sin diluir rápido seguido de 20 mL de suero en bolo rápido <b>Segunda dosis:</b> 12 mg sin diluir rápido seguido de 20 mL de suero en bolo rápido <b>Tercera dosis:</b> 12 mg sin diluir rápido seguido de 20 mL de suero salino en bolo rápido <b>Dilución:</b> no es necesario diluir	No está indicada la perfusión	
<b>ATP</b> Vial polvo 100 mg	<b>Primera dosis:</b> 10 mg <b>Segunda dosis:</b> 20 mg <b>Tercera dosis:</b> 30 mg <b>Cuarta dosis:</b> 40 mg <b>Nota:</b> todas las administraciones deben ir seguidas de 20 mL de suero rápido <b>Dilución:</b> diluir los 100 mg de polvo con 10 mL de suero (concentración 10 mg/mL)	No está indicada la perfusión	
<b>Adrenalina</b> Ampolla 1 mg / 1 ml	<b>PCR dosis:</b> 1 mg sin diluir en 10 segundos cada 3 - 5 minutos <b>Anafilaxia:</b> 0,5 mg IM directo	<b>Bradiarritmias dosis:</b> 0,03 - 0,3 µg/kg/min <b>Dilución:</b> 5 mg en 250 mL de suero (6 - 63 mL/h)*	 
<b>Alteplasa</b> Vial 10 mg (5.800.000 UI) Vial 20 mg (11.600.000 UI) Vial 50 mg (29.000.000 UI)	<b>Ictus:</b> 10 % de la dosis calculada en 1 - 2 min <b>IAM:</b> 15 mg en 1 - 2 min <b>TEP:</b> 10% de la dosis calculada en 1 - 2 min <b>Cálculo dosis:</b> 0,09 mg/kg (10% dosis total inicial) y 0,81 mg/kg (90% dosis total perfusión). Cálculo realizado a partir de la dosis total del fármaco (0,9 mg/kg)	<b>Ictus:</b> 90% de la dosis calculada en 1 hora <b>IAM:</b> Perfu 2ª (0,75 mg/kg Máx: 50 mg) Perfu 3ª (0,5 mg/kg Máx: 35 mg) <b>TEP:</b> 90% de la dosis calculada en 2 horas	
<b>Amikacina</b> Vial 500 mg / 2ml	<b>Bacteriemia, septicemia, ITU, inf. resp., neutropenia febril:</b> 15 mg/kg dosis única. Pauta continuada (5 - 7,5 mg/kg) ajustando niveles de pico y valle. <b>Dilución:</b> 100 - 200 mL de suero en 30 - 60 minutos	No está indicada la perfusión	   












 Suero Salino  
  Suero glucosa  
  Suero glucosalino  
  Suero Ringer  
  Sin diluir

**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.

<b>Amiodarona</b> Ampolla 150 mg / 3 ml	<b>Bolus inicial:</b> 300 mg en 50 - 100 mL suero en 15 - 20 minutos	<b>Dilución:</b> 900 mg en 250 mL de suero (11 mL/hora)	
<b>Amoxicilina / Ácido Clavulánico</b> Vial 1 gr/200 mg Vial 2 gr/200 mg	<b>Dosis:</b> 1 g / 200 mg c/ 8 - 12 h o 2 g / 200 mg c/12 h <b>Dilución:</b> 1 gramo en 20 mL suero (5 min) o 2 gramos en 50 mL suero (10 - 15 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Ampicilina</b> Vial 1 gramo Vial 250 y 500 mg	<b>Dosis:</b> 0,5 - 2 g cada 4 - 6 horas <b>Dilución:</b> 250 mg con 2 mL de API o 500 mg y 1 g con 4 mL de API. Luego diluir en 50 mL suero en 20 - 30 min	No está indicada la perfusión	
<b>Atenolol</b> Ampolla 5 mg / 10 mL (0,5 mg/mL)	<b>Bolus inicial:</b> 1mg/min Máx: 10 mg en 10 sg <b>Dilución:</b> Sin diluir (0,5 mg/mL) o diluir 5 ml (2,5 mg) + 5 mL suero = (1 mg/ml)	<b>Dosis:</b> 0,15 mg/kg en 20 min <b>Dilución:</b> 10 mg en 50 mL de suero (17 mL/h)*	
<b>Atropina</b> Ampolla 1 mg / mL	<b>Bradycardia/Bradiarritmias:</b> 0,6 - 1 mg c/ 3 - 5 min (Máx: 3 mg) en 30 segundos <b>Crisis colinérgica:</b> 1 - 2 mg c/20 - 30 min hasta signos de atropinización (midriasis, taquicardia, etc) en 1 - 2 min <b>Dilución:</b> 1 mg + 9 mL suero (0,1 mg/ml)	No está indicada la perfusión	
<b>Azitromicina</b> Vial polvo 500 mg	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 500 mg/día durante al menos 1 o 2 días consecutivos seguido de pauta oral durante 5 días. <b>Dilución:</b> reconstituir con 4,8 mL de API y diluir hasta conseguir una concentración de 1 mg/mL o 2 mg/mL (500 mL o 250 mL). Infundir en 2 horas.	
<b>Aztreonam</b> Vial polvo 500 mg	<b>Dosis estándar:</b> 1 - 2 gramos c/8 horas <b>Meningitis y otras inf. por P. Aeruginosa:</b> 2 gramos c/ 6 horas <b>Dilución:</b> 1 gramo con 6 - 10 mL API y disolver en 50 mL suero por cada gramo (20 - 30 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Bicarbonato</b> Frasco 250 mL / 41 mEq (1/6 Molar) Frasco 250 mL/250 mEq (1 Molar)	No administrar en bolo. Utilizar sistema de microgoteo en soluciones 1 Molar	<b>Acidosis metabólica severa (pH &lt; 7,20):</b> Déficit $HCO_3 = 0,6 \times \text{peso (kg)} \times (HCO_3 \text{ deseado} - HCO_3 \text{ medido})$ . Administrar la mitad en 30 min (1 M) y el resto en 24 h. <b>HiperK:</b> 1/6 M (250 mL) c/6-8 horas <b>PCR:</b> a partir de 10 min de la PCR, preferiblemente bajo control de pH, administrar 50 mEq y repetir si fuese necesario (Bicarbonato 1 M)	
<b>Biperideno</b> Ampolla 5 mg	<b>Síndrome Parkinsoniano:</b> 10 - 20 mg repartido en varias dosis/día <b>Sd. Extrapiramidal por medicamentos:</b> 2,5 - 5 mg. Repetir en 30 min si fuese necesario (Máx: 10 - 20 mg/día) <b>Dilución:</b> 5 mg + 4 mL suero en 5 min	No está indicada la perfusión	
<b>Butilescopolamina</b> Ampolla 20 mg / 1 mL	<b>Dolor espasmódico:</b> 20 mg C/ 4 - 6 h <b>Manejo secreciones respiratorias:</b> 20 mg SC seguido de perfusión continua <b>Impact. esófago por cuerpo extraño:</b> 20 mg <b>Dilución:</b> 20 mg en 50 mL suero (10- 15 min)	<b>Manejo secreciones:</b> 40 - 60 mg c/24 h <b>Dilución:</b> 250 mL suero (11 mL / h)	














 Suero Salino  Suero glucosa  Suero glucosalino  Suero Ringer  Sin diluir






**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.

<b>Calcio Cloruro</b> 10 ml al 10% (1000 mg) (100 mg/mL)	<b>Hipocalcemia severa:</b> 5 - 10 mL sin diluir en 1 - 2 minutos <b>PCR no respondedora a Adrenalina:</b> 2 - 5 mL sin diluir en 1 minuto (repetir 5 min) <b>Arritmias asociadas (Hiperk, HiperMg, HipoCa):</b> 2 - 5 mL sin diluir en 1 minuto (repetir 5 min) <b>Toxicidad por Bloqueantes canales calcio:</b> 2 - 5 mL sin diluir en 1 minuto (repetir 5 min) <b>Consideraciones:</b> evitar derrame de la solución fuera de la vena. Si ocurriese, inyectar SC en la periferia de lo extravasado 5 - 10 mL de solución fisiológica estéril y aplicar compresas calientes	<b>Dosis HipoCa+ severa:</b> 2 - 4 mg/kg/h  <b>Dilución:</b> 6 ampollas en 500 mL de suero (12 mg/mL) (11 - 23 mL/h)*	
<b>Calcio Gluconato</b> 10 ml al 10% (940 mg)	<b>Bolus inicial:</b> 1 - 2 ampollas <b>Dilución:</b> 50 - 100 mL suero (10 - 15 min)	<b>Dilución:</b> 6 ampollas en 500 mL suero . Administrar en 10 horas (50 mL/h)	
<b>Cefazolina</b> Vial 500 mg, 1 y 2 gramos	<b>Dosis estándar:</b> 1 - 2 g c/6 - 8 h <b>Dilución:</b> Reconstituir 500 mg y 1 gramo con API y diluir en 50 mL suero (3-5 min) <b>Dilución:</b> Reconstituir 2 g con 10 mL API y diluir en 100 mL suero (5-10 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Cefepime</b> Vial 500 mg, 1 y 2 gramos	<b>Dosis estándar:</b> 1 - 2 g c/8 - 12 horas <b>Dilución:</b> Reconstituir 500 mg y 1 gramo con API y diluir en 50 mL suero (3-5 min) <b>Dilución:</b> Reconstituir 2 g con 10 mL API y diluir en 100 mL suero (5-10 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Cefotaxima</b> Vial 500 mg, 1 y 2 gramos	<b>Dosis estándar:</b> 1 - 2 g c/ 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> Reconstituir vial con 2 o 4 mL API y diluir en 50 - 100 mL suero (20 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Ceftazidima</b> Vial 500 mg y 1 gramo	<b>Dosis:</b> 1 - 2 g c/ 8 - 12 horas <b>Dilución:</b> Reconstituir 500 mg con 5 mL API y 1 g con 10 mL API y diluir en 50 mL (15 - 30 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Ceftazidima/Avibactam</b> Vial polvo 2 g/0,5 g	<b>Multiresistencia sospechada o confirmada:</b> 2 g/0,5 g cada 8 horas <b>Dilución:</b> reconstituir con API y diluir en 100 mL de suero (10 - 30 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Ceftriaxona</b> Vial 1 gramo	<b>Dosis estándar:</b> 1 - 2 g c/ 24 horas <b>Dilución:</b> Reconstituir 1 gramo con 10 mL API y diluir con 50 mL suero (5 - 10 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Cefuroxima</b> Vial 250, 750 y 1500 mg	<b>Dosis estándar:</b> 750 - 1500 mg c/8 horas <b>Dilución:</b> Reconstituir 250/2 mL , 750/6 mL, 1500/15 mL API y diluir 50 mL suero (5 - 10 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Ciprofloxacino</b> Bolsa 400 mg / 200 mL	<b>Dosis estándar:</b> 400 mg c/12 h. (Ver resto de dosis e indicaciones) <b>Dilución:</b> Formato ya preparado (60 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Claritromicina</b> Vial 500 mg	<b>Dosis:</b> 500 mg c/ 12 horas <b>Dilución:</b> Reconstituir con 10 mL API y diluir en 250 mL suero. Administrar en 60 minutos	No está indicada la perfusión	

 Suero Salino  
  Suero glucosa  
  Suero glucosalino  
  Suero Ringer  
  Sin diluir
















**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.


<b>Clindamicina</b> Viales 300, 600 y 900 mg	<b>Dosis:</b> 300 - 1200 mg c/ 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> Diluir 300 mg en 50 mL. Diluir 600 y 900 mg en 100 mL suero (30 - 60 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Clonazepam</b> Ampolla 1 mg / 1 mL API	<b>Dosis:</b> 1 mg en adultos. Repetir si precisa Reconstituir 1 mg con 1 mL API. <b>Dilución:</b> 1 mg + 9 mL suero (0,1 mg/mL) No superar los 0,50 mg/min (2 - 3 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Clorazepato Dipotásico</b> Vial 20 y 50 mg en polvo	<b>Agitación/agresividad:</b> 20 a 200 mg/ día <b>Alcoholismo:</b> 50 a 100 mg c/ 3 -4 horas <b>Dilución:</b> reconstituir 20 mg con 2 mL API o 50 mg con 2,5 mL API. Posteriormente diluir en 50 mL suero (10 - 15 min)	<b>Dosis tratamiento tétanos</b> <b>Benigno:</b> 120 - 500 mg/día <b>Maligno:</b> 500 - 2000 mg/día	
<b>Clorpromazina</b> Ampolla 25 mg / 5 mL	<b>Dosis:</b> 25 - 50 mg c/6 - 8 horas <b>Dilución:</b> 25 mg en 50 - 100 mL suero. Administrar en 25 - 50 min (1mg/min)	No está indicada la perfusión	
<b>Colistina</b> Vial 1 MUI (80 mg)	<b>Estricto ajuste de dosis según peso y función renal:</b> >60 kg (1-2 MUI c/8h) <b>Inhalada:</b> 2 MUI c/8h o 3 MUI c/12 h <b>Dilución:</b> 2 viales máximo por infusión en 50 mL (30 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Dantroleno</b> Vial Polvo 20 mg	<b>Dosis:</b> 2,5 mg/kg. Se puede repetir dosis c/15 min hasta controlar síntomas o llegar a dosis máxima (10 mg/kg) <b>Dilución:</b> disolver con 60 mL de agua destilada y seguidamente diluir en suero. Administrar en 15 minutos	<b>Dosis mantenimiento:</b> 1 mg/kg cada 6 horas durante 24 horas <b>Dilución:</b> se diluye 3 viales con 60 mL (20mg) de agua destilada cada uno y un 4º vial con 30 mL (10 mg). Total 210 mL (70 mg) de agua destilada + 40 mL suero (250 mL) a pasar en 6 horas (42 mL/h)*	
<b>Daptomicina</b> Vial 350 y 500 mg	<b>Inf. piel y partes blandas:</b> 6 mg/kg/día <b>Endocarditis infecciosa:</b> 8 - 10 mg/kg/día <b>Dilución:</b> reconstituir con 7 mL API, girar lentamente el vial y reposar 10 min y diluir en 50 mL suero (30 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Dexametasona</b> Ampollas 4 mg	<b>Dosis inicial:</b> 0,5 - 9 mg <b>Edema cerebral:</b> 8 mg seguido 4 mg c/6 h <b>Neoplasias cerebrales:</b> 2 mg c/ 6 - 8 h <b>Dilución:</b> en 100 mL (10 - 20 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Dexclorfeniramina</b> Ampolla 5 mg / 1 mL	<b>Dosis:</b> 5 mg c/8 h Máx: 20 mg/día <b>Dilución:</b> 5 mg + 9 mL suero (2 - 3 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Dexketoprofeno</b> Ampolla 50 mg / 2 mL	<b>Dosis:</b> 50 mg c/8 h Máx: 150 mg/día <b>Dilución:</b> 50 mL suero (10 - 30 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Diazepam</b> Ampolla 10 mg / 2 mL	<b>Dosis estándar:</b> 5 - 10 mg c/4 - 6 h Máx: 60 mg/día. En ancianos reducir dosis <b>Crisis comiciales:</b> 0,15 - 0,20 mg/kg <b>Dilución:</b> 10 mg + 8 mL suero (1 mg/mL)	<b>Dosis:</b> 50 mg en 90 mL suero al ritmo según patología	
<b>Digoxina</b> Ampolla 0,50 mg / 2 mL	<b>Dosis:</b> 0,25 - 0,50 mg c/2 - 4 horas Máx: 1 - 1,5 mg / 24 horas <b>Dilución:</b> 0,5 mg + 8 mL suero (2 - 3 min)	No está indicada la perfusión	
<b>Dobutamina</b> Ampolla 250 mg / 20mL	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 2-20 µg/Kg/min <b>Dilución:</b> 250 mg en 230 mL de suero (1000 µg/mL) (8 - 84 mL/h)*	

 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir













**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.



<b>Dopamina</b> Ampolla 200 mg / 5 mL	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 1-20 µg/Kg/min <b>Dilución:</b> 200 mg en 245 mL (1000 µg/mL) (4 - 84 mL/h)*	 
<b>Eritromicina</b> Vial polvo 1 gramo	<b>Dosis:</b> 500 - 1000 mg c/ 6 horas <b>Dosis previa a gastroscopia:</b> 250 mg para favorecer el vaciamiento gástrico <b>Dilución:</b> reconstituir con 20 mL de API y diluir en 250 mL de suero. Administrar en 30 - 60 minutos <b>Nota:</b> en caso de usar SG5% debe añadirse 0,5 mL de Bicarbonato 1 Molar por cada 100 mL de suero para evitar dolor en el recorrido de la vena	No está indicada la perfusión	 
<b>Ertapenem</b> Vial 1 gramo	<b>Dosis:</b> 1 gramo c/ 12 - 24 horas <b>Dilución:</b> reconstituir con 10 mL API y diluir en 50 mL. Administrar en 30 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Esmolol</b> Ampolla 10 mL / 100 mg (10mg/mL)	<b>Arritmias:</b> 0,5 mg/Kg <b>HTA:</b> 1 mg / Kg <b>Dilución:</b> sin diluir en 30 - 60 segundos	<b>Arritmias:</b> 0,05 - 0,20 mg/kg/min <b>HTA:</b> 0,15 - 0,3 mg/kg/min <b>Dilución:</b> 100 mg en 240 mL de suero (0,4 mg / mL)	 
<b>Etomidato</b> Ampolla 20 mg / 10 mL	<b>Dosis:</b> 0,15 - 0,30 mg/kg. En ancianos 0,1 - 0,2 mg/kg <b>Dilución:</b> Sin diluir o 5 mL (10 mg) + 5 mL suero (1 mg/ml)	No está indicada la perfusión	
<b>Factor II, VII, IX, X Coagulación humana</b> Vial polvo Beriplex® 500 UI y 1000 UI	<b>INR 2.0 - 3.9:</b> 25 UI/kg (1 mL/kg) <b>INR 4.0 - 6.0:</b> 35 UI/kg (1,4 mL/kg) <b>INR &gt; 6.0:</b> 50 UI/kg (2 mL/kg)	<b>Dilución:</b> colocar vial disolvente en superficie plana y conectar con el terminal azul hacia abajo, ajustándolo al tapón del disolvente. Seguidamente colocar el vial de polvo sobre superficie plana e invertir el disolvente hasta ajustar ambos viales a través del conector. Una vez disuelto, cargar con una jeringa y administrar en 2-3 minutos	
<b>Fenitoína</b> Ampolla 50 mg / 1 mL Ampolla 100 mg / 2 mL Ampolla 250 mg / 5 mL	No administrar en bolo	<b>Estado epiléptico:</b> 15 mg/kg Dosis Máxima de inicio 1,5 gramos (monitorización) <b>Dilución:</b> 1 gramo en 500 mL de suero a pasar en 30 minutos *	
<b>Fentanilo</b> Ampolla 150 µg/3 mL (1 mL / 50 µg)	<b>Dosis analgesia:</b> 1 -2 µg/kg <b>Dilución:</b> 100 µg (2 mL) + 8 mL suero (10 µg / mL) en 30 - 60 segundos	<b>Dosis:</b> 0,5 - 2 µg/kg/h <b>Dilución:</b> 1500 µg en 220 mL (7 µg/mL) (5 - 20 mL/h)*	
<b>Fitomenadiona</b> Ampolla 10 mg / 1 mL	<b>Dosis:</b> 5 - 10 mg <b>Dilución:</b> en 50 mL suero (15 - 30 minutos)	No está indicada la perfusión	 
<b>Flecainida</b> Ampolla 150 mg / 15 mL (10 mg/ml)	<b>Dosis inicial:</b> 2 mg/kg <b>Dilución:</b> en 50 mL suero (15 - 20 minutos)	<b>1ª hora:</b> 1,5 mg/kg/h diluir en 100 mL (100 mL/h) <b>2ª hora y siguientes:</b> 0,1 - 0,25 mg/kg/h disminuyendo dosis un 20% por hora y suspenderla a las 4 horas. <b>Dosis máxima:</b> 600 mg en 24 horas	
<b>Fluconazol</b> Frascos 100, 200 y 400 mg	<b>Dosis:</b> según causa a tratar <b>Dilución:</b> fármaco ya diluido. Administrar entre 30-60 minutos	No está indicada la perfusión	













 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir






**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.

<b>Flumaceniolo</b> Ampolla 0,5 mg / 5mL	<b>Dosis inicial:</b> 0,5 mg. En pacientes que toman BDZ de manera crónica, reducir dosis a la mitad para evitar deprivación/convulsiones <b>Dilución:</b> sin diluir en 15 segundos	<b>Dilución:</b> 2,5 mg (5 ampollas) en 250 mL suero. Comenzar a 50 mL/hora. Titular según respuesta	
<b>Fosfomicina</b> Vial polvo 1 y 4 gramos + ampolla disolvente 10 mL	<b>Dosis:</b> 200 - 400 mg/kg/día repartida en 2 -3 administraciones diarias <b>Dilución:</b> reconstituir vial con disolvente y diluir con suero. Administrar durante 1 hora	No está indicada la perfusión	
<b>Furosemida</b> Ampolla 20 mg / 2 mL	<b>EAP:</b> 20 - 80 mg <b>HTA:</b> 40 - 80 mg <b>Dilución:</b> sin diluir en 30 - 60 segundos	<b>Dilución:</b> 100 mg en 100 mL de suero (1mg/mL). Según respuesta	
<b>Gentamicina</b> Vial 20 mg, 40 mg, 80 mg y 160 mg con 2 mL	<b>Dosis estándar:</b> 1 mg/kg c/8 horas <b>Dilución:</b> en 100 - 250 mL (30 - 60 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Glucagón</b> Jeringa 1 mg en 1 mL	<b>Intoxicación hipoglucemiantes:</b> 1 mg SC/IM <b>Intoxicación betabloqueantes:</b> 0,05 - 0,15 mg/kg (3 - 10 mg)* en bolus intravenoso <b>Dilución:</b> diluir en una jeringa hasta 10 mL y pasar en 2 minutos	<b>Intoxicación beta-bloqueantes:</b> 0,05 - 0,1 mg/kg/hora (3 - 5 mg)* valorando respuesta hemodinámica <b>Dilución:</b> diluir 10 mg en 500 mL de suero y administrar a 150 - 450 mL/h*	
<b>Haloperidol</b> Ampolla 5 mg / 1mL	<b>Neuroléptico:</b> 5 - 10 mg <b>Agitación psicomotriz:</b> 5 - 10 mg <b>Antiemético:</b> 2,5 - 5 mg <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 5 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Heparina no fraccionada</b> Vial 5.000 UI / 5 mL	<b>Bolus inicial:</b> 5.000 UI en 50 ml suero en 15 minutos <b>Preparación heparinización catéter:</b> 1 ml (1.000 UI) en 50 mL suero (administrar 3 cc)	<b>Dosis:</b> 18 UI/kg/h. Ajustar según TTPa <b>Dilución:</b> 25.000 UI en 500 mL de suero (50 UI/mL) (21 mL / h)	
<b>Hidrocortisona</b> Vial 100 mg	<b>Dosis:</b> 100 - 200 mg/ día en varias tomas <b>Dilución:</b> 50 mL en 10 minutos (evitar bolo directo)	<b>Dilución:</b> 200 mg en 100 mL de suero (2 - 4 mL/hora) sin sobrepasar los 6 gramos/día	
<b>Hidroxocobalamina</b> Vial polvo 5 gramos	<b>Dosis:</b> 5 gramos que puede repetirse en pacientes comprometidos <b>Dilución:</b> diluir en 200 mL de suero y administrar durante 15 minutos. La segunda dosis debe administrarse en un tiempo de entre 15 minutos y 2 horas (según estado del paciente)	No se recomienda infusión continua	
<b>Hierro</b> Ampolla 50 mg /mL (20 mL) (1000 mg)	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 1000 mg <b>Dilución:</b> en 500 mL suero. Los primeros 25 mg en 15', si no hay reacción, administrar el resto sin superar los 50 mL en 15 minutos	
<b>Imipenen/Cilastatina</b> Viales polvo con 250/500 mg y 500/500 mg	<b>Dosis:</b> 0,5 - 1 gramo cada 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> reconstituir con 10 mL de API y disolver en 100 mL de suero. Administrar entre 20-30 minutos (hasta 500 mg) y 40-60 minutos (> 500 mg)	No está indicada la perfusión	
<b>Insulina rápida</b> Vial 1000 UI / 10 mL	<b>Bolo intravenoso/subcutáneo:</b> 0,15 UI/kg	<b>Dosis:</b> 0,15 UI/Kg/h (1 mL/ kg/ h) <b>Dilución:</b> 50 UI / 500 mL (0,1 UI/mL) (1 mL/ kg/h)	












 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir






**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.

<b>Isoproterenol</b> Ampolla 0,2 mg / 1 mL	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 0,5 - 20 µg/min <b>Dilución:</b> 1mg en 250 mL de suero (4 µg/mL) (10 - 130 mL/h)	
<b>Ketamina</b> Vial 500 mg / 10 mL (50 mg / mL)	<b>Inducción:</b> 1 - 2 mg /Kg <b>Sedación disociativa:</b> 0,5 - 1 mg /kg <b>Dilución:</b> 2 mL (100 mg) + 8 mL suero (10 mg/mL) en 1 minuto	<b>Dosis mantenimiento:</b> 1 - 4 mg/ minuto <b>Dilución:</b> 500 mg en 500 mL de suero (1mg /mL) (60 - 240 mL / hora)	
<b>Ketorolaco</b> Ampolla 30 mg / 1 mL	<b>Dosis:</b> 10 mg (30 si el dolor es muy intenso) c/4 - 6 h. (Máx: 90 mg/día) <b>Dilución:</b> añadir 2 mL de suero al mL de la ampolla (30 mg/ 3 mL). Diluir en 50 - 100 mL de suero. Administrar en 5 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Labetalol</b> Ampolla 100 mg / 20 mL (5 mg / mL)	<b>Crisis HTA:</b> 50 mg c/ 5 min (Máx: 200 mg) <b>HTA tras IAM:</b> 15 mg <b>Diseccción Aórtica:</b> 10 - 50 mg c/ 5 min <b>Dilución:</b> sin diluir en 1 - 2 minutos	<b>HTA tras IAM:</b> 15 mg/h (Máx: 160 mg/ h) (1 - 160 mL/h) <b>Diseccción Aórtica:</b> 10 mg/h aumentado 10 mg/h c/5 min un máximo de 200 mg/h <b>Dilución:</b> 250 mg en 250 mL de suero (1mg/mL)	
<b>Lacosamida</b> Vial 200 mg / 20 mL (10 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 200 - 300 mg c/ 12 horas <b>Dilución:</b> en 50 mL de suero en 15 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Levetiracetam</b> Vial 500 mg / 5 mL (100 mg / mL)	<b>Dosis Máxima:</b> 1000 - 1500 mg c/ 12 horas <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 15 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Levofloxacino</b> Bolsa 500 mg / 100 mL (5 mg / mL)	<b>Dosis estándar:</b> 500 mg (ver indicaciones) <b>Dilución:</b> bolsa prepara para administra en 60 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Levomepromazina</b> Ampolla 25 mg / 1 mL	<b>Psicosis:</b> 25 - 30 mg c/8 intramuscular <b>Anestesia:</b> 10 - 25 mg intravenoso <b>Dilución:</b> 25 mg en 100 mL (0,25 mg / mL) (60 mL /h)	No está indicada la perfusión	
<b>Levosimendán</b> Ampolla 2,5 mg/mL (5 mL) (12,5 mg)	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 0,05/0,2 µg/kg/min (2- 8 mL/h)* <b>Dilución:</b> 12,5 mg en 250 mL de suero	
<b>Levotiroxina</b> Vial polvo 500 mcg	<b>Coma mixedematoso:</b> 1º día: 500 mcg (250 mcg en ancianos y/o ICC). 2º día: 100 - 200 mcg. Resto días: 100 mcg <b>Hipotiroidismo severo sin coma:</b> 100 mcg IV + 100 mcg oral <b>Dilución en bolo:</b> diluir dosis en 5 mL API y administrar en 2 - 3 minutos	<b>Dilución perfusión intermitente:</b> diluir dosis en 250 mL de suero y administrar en 30 - 60 minutos (máximo 2 horas)	
<b>Lidocaína</b> Ampolla 5% (50 mg / mL)	<b>TV Monomórfica:</b> 1 - 1,5 mg/kg <b>FV o TVSP:</b> 1,5 mg/kg <b>Dilución:</b> sin diluir en 10 segundos	<b>Dosis:</b> 0,5 - 4 mg/kg/h <b>Dilución:</b> 1000 mg en 250 mL de suero (4 mg/mL) (8 - 70 mL/h)*	
<b>Linezolid</b> Bolsa 600 mg / 300 mL (2 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 600 mg c/12 horas <b>Dilución:</b> bolsa prepara para administrar entre 60 - 120 minutos	No está indicada la perfusión	

 Suero Salino  Suero glucosa  Suero glucosalino  Suero Ringer  Sin diluir













**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.


<b>Magnesio Sulfato</b> Ampolla 1,5 gr / 10 mL	<b>Hipomagnesemia:</b> 1 - 3 gr en 50 mL de suero en 20 min <b>Arritmias:</b> 1 - 2 gr sin diluir en 1-2 minutos <b>Convulsiones:</b> 4 - 6 gr en 250 mL de suero en 20 minutos <b>Broncoespasmo:</b> 1 - 2 gr en 50 mL de suero en 15 min	<b>Hipomagnesemia:</b> 1 gr / h (33 mL / h) <b>Arritmias:</b> 0,5 - 1 gr / h (17 - 33 mL/h) <b>Convulsión:</b> 1 - 4 gr / h (33 - 132 mL/h) <b>Dilución:</b> 15 gr en 500 mL de suero (30 mg / mL)	
<b>Manitol</b> Frascos 10% y 20% (100, 200 y 500 mL)	<b>Dosis presión intraocular:</b> 200 mg/kg lento, seguido de 0,5 - 1 g/kg al 20% en 20 - 40 min. <b>Dosis oliguria o IRA:</b> 100 ml al 20% en 5 minutos, si no hay respuesta, repetir dosis <b>Dilución:</b> frasco preparado para administrar	<b>Dosis PIC elevada:</b> 0,25 - 1,50 g/kg (87 - 525 mL/h al 20%)*	
<b>Meperidina</b> Ampollas 100 mg / 2 mL	<b>Dosis:</b> 0,5 - 1,5 mg/kg c/ 3 - 4 horas <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 5 - 10 minutos	<b>Dosis:</b> 0,3 mg/kg/hora <b>Dilución:</b> 200 mg en 250 mL (0,8 mg/mL) (26 mL/hora)*	
<b>Meropenem</b> Vial 500 mg y 1 gramo	<b>Dosis:</b> 0,5 - 1 gramo c/ 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 15 - 30 minutos	<b>Perfusión extendida:</b> 2 gramos a pasar en 3 horas	
<b>Metamizol</b> Ampollas 2 gramos / 5 mL	<b>Dosis:</b> 2 gramos c/ 8 horas <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 20 - 30 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Metilprednisolona</b> Ampollas 8, 20, 40, 125, 250, 500 y 1000 mg	<b>Asma:</b> 30 - 90 mg/día <b>Status asmático:</b> 250 - 500 mg <b>Anafilaxia:</b> 250 - 500 mg <b>Dilución:</b> reconstituir con 5 ml API y diluir al menos en 10 mL suero dosis menores de 100 mg (1 - 2 minutos) y en 100 - 250 mL las dosis de 250 mg o superior (30 - 60 minutos)	<b>Crisis addisonianas:</b> 16 - 32 mg seguidos de 16 mg durante 24 horas <b>Esclerosis múltiple:</b> 1 g/día <b>Dilución:</b> crisis addisoniana en 100 mL suero (50 mL/h). Esclerosis múltiple en 500 mL a 250 mL/h	
<b>Metoclopramida</b> Ampolla 10 mg / 2 mL	<b>Dosis:</b> 10 mg c/ 8 horas <b>Dilución:</b> sin diluir o 10 mg (2 mL) + 8 mL suero en 3 minutos	<b>Vómitos por antineoplásicos:</b> 0,5 mg/kg/hora durante 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> 35 mg (7 mL) en 250 mL suero (31 - 41 mL/h)*	
<b>Metoprolol</b> Ampolla 5 mg / 5 mL (1 mg / mL)	<b>Dosis taquiarritmias:</b> 5 mg (repetir a los 5 minutos hasta un máximo de 20 mg) <b>Dilución:</b> no precisa diluir (2 - 3 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Metronidazol</b> Frasco 500 mg / 100 mL (5 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 500 mg c/ 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> frasco preparado para administración directa (20 - 60 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Micofenolato de Mofetil</b> Vial 500 mg	<b>Trasplante renal/hepático:</b> 1 g c/12 horas <b>Trasplante cardiaco:</b> 1,5 g c/12 horas <b>Dilución:</b> cada vial debe diluirse con 14 ml de solución. Agitar suavemente y diluir el contenido con 250 mL de suero en un tiempo superior a 120 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Midazolam</b> Ampolla 15 mg / 3 mL	<b>Sedación:</b> 0,02 - 0,04 mg/Kg <b>IOT:</b> 0,1 - 0,3 mg/kg <b>Anticonvulsivante:</b> 2 - 5 mg <b>Dilución:</b> 2 mL (10 mg) + 8 mL de suero = 1mg/mL en 60 - 90 segundos	<b>Ventilación Mecánica:</b> 0,05 - 0,1 mg/kg/h (17 - 35 mL/h)* <b>Anticonvulsivo:</b> 0,001 - 0,015 mg/kg/min (21 - 315 mL/h)* <b>Dilución:</b> 50 mg / 250 mL de suero (0,2 mg/mL)	

 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir




















**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.



<b>Mórfico , Cloruro</b> Ampolla 10 mg / 1 mL	<b>Dosis inicial:</b> 2 - 3 mg c / 5 min hasta conseguir alivio o SatO2 < 95% <b>Dilución:</b> 10 mg (1 mL) + 9 mL de suero (1mg/mL) en 2 minutos	<b>Dosis:</b> 0,6 - 10 mg/h (1 - 16 mL/h) <b>Dilución:</b> 60 mg en 100 mL de suero (0,6 mg/mL)	
<b>Moxifloxacino</b> Frasco 400 mg / 250 mL	<b>Dosis:</b> 400 mg / día <b>Dilución:</b> frasco preparado para la administración directa ( 60 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>N - Acetil Cisteína</b> Ampolla 300 mg / 3 mL (100 mg /mL)	<b>Intox. paracetamol:</b> 150 mg/kg en 200 mL de suero (1 hora) <b>Prevención nefropatía contrastes yodados:</b> 600 mg c/12 h junto hidratación	<b>Dosis mantenimiento intox. paracetamol:</b> <b>2ª perfusión:</b> 50 mg/kg en 500 mL de suero (4 horas) <b>3ª perfusión:</b> de 100 mg/kg en 500 mL suero (16 horas)	
<b>Naloxona</b> Ampolla 0,4 mg / mL	<b>Dosis:</b> 0,4 - 2 mg c/2 min Máx: 10mg. En pacientes con toma de opioides crónica, reducir la dosis a la mitad para evitar deprivación/convulsiones <b>Dilución:</b> Sin diluir en 10 segundos	<b>Dilución:</b> 2 mg en 250 mL de suero Titular según respuesta	
<b>Neostigmina</b> Ampolla 0,5 mg / mL	<b>Reversión BNM:</b> 1 - 2 mg <b>Dilución:</b> sin diluir. Administrar en 2 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Nicardipino</b> Ampollas 5 mg / 5 mL	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 1 - 15 mg/hora <b>Dilución:</b> 10 mg en 100 mL de suero (0,1 mg / mL) (10 - 150 mL/hora)	
<b>Nimodipino</b> Frasco 10 mg / 50 mL	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 1 - 2 mg/hora <b>Dilución:</b> no diluir (0,2 mg/mL) (5 - 10 mL/h)	
<b>Nitroglicerina</b> Ampolla 50 mg / 10 mL	No administrar en bolo	<b>IAM/Angina:</b> 50 mg <b>EAP:</b> 50 mg <b>HTA:</b> 50 mg <b>Dilución:</b> 50 mg en 250 mL de suero Titular según respuesta al dolor y presión arterial	
<b>Nitroprusiato sódico</b> Vial 50 mg / 5 mL (10mg/mL)	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 0,2 µg/kg/min ajustando según necesidad <b>Dilución:</b> 50 mg en 250 mL de suero (8 - 38 mL/h)*	
<b>Noradrenalina</b> Ampolla 8 mg / 4 mL	No administrar en bolo	<b>Dosis:</b> 0,01-2 µg/kg/min <b>Dilución simple:</b> 8 mg en 250 mL suero (32 µg/mL) (1,3 - 260 ml/h)* <b>Dilución doble:</b> 16 mg en 250 mL suero (64 µg/mL) (0,6 - 131 ml/h)*	
<b>Octreotida</b> Vial 50 , 100 , 200 µg / mL con 1 mL Vial polvo 10, 20 o 30 mg	<b>HD varices esofágicas:</b> bolo inicial de 50 µg <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 10 minutos (se puede repetir a la hora si no se ha conseguido control de sangrado)	<b>HD varices esofágicas:</b> perfusión 25 µg / hora (durante 5 días) <b>Dilución:</b> 500 µg en 500 mL de suero (25 mL/h)	
<b>Omeprazol</b> Vial polvo 40 mg	<b>HDA:</b> 80 mg en bolus <b>Úlcera gástrica/duodenal:</b> 20 mg/día <b>Dilución:</b> diluir en 100 mL de suero. Administrar en 20 - 30 minutos	<b>HDA:</b> 8 mg / hora durante 72 horas <b>Dilución:</b> diluir 100 mg en 250 mL de suero (11 mL/h) <b>Nota:</b> el fármaco se desnaturaliza a las 12 horas	











 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir

**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.

<b>Ondansetrón</b> Ampolla 4 mg / 2 mL Ampolla 8 mg / 4 mL	<b>Náuseas/vómitos cualquier etiología:</b> 4 mg <b>Vómitos por quimio/radioterapia:</b> 8 mg <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 15 minutos	<b>Vómitos por quimio/radioterapia:</b> 1 mg / h en 24 horas Máx: 24 - 32 mg/día <b>Dilución:</b> 32 mg en 100 mL de suero (3 mL/h) durante 24 horas	 
<b>Pantoprazol</b> Vial polvo 40 mg	<b>Bolus inicial:</b> 40 mg en 10-50 ml suero en 60 - 90 segundos. <b>Bolus HDA:</b> 80 mg en 50 mL suero en 5 minutos	<b>Dosis:</b> 200 mg en 24 horas <b>Dilución:</b> 120 mg en 250 ml de suero a 21 ml/h y posteriormente 80 mg /250 ml suero a 21 ml/h	 
<b>Paracetamol</b> Frasco 1 gramo / 100 mL	<b>Dosis:</b> 1 gramo c/6 - 8 horas <b>Dilución:</b> frasco preparado para administrar en 15 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Piperacilina / Tazobactam</b> Vial 2 g / 0,25 g Vial 4 g / 0,5 g	<b>Dosis:</b> 2 - 4 gramos c / 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> reconstituir con API o suero y diluir en al menos 50 mL de suero en 10 - 30 minutos	No está indicada la perfusión	 
<b>Piridoxina</b> Ampolla 300 mg	<b>Dosis:</b> Ver indicación deseada <b>Dilución:</b> en 50 mL suero en 10 - 15 minutos	No está indicada la perfusión	   
<b>Potasio, Cloruro</b> Ampolla 40 mEq / 20 mL (2 mEq / mL)	<b>Dilución:</b> dilución máxima por vía periférica 20 mEq/h en 500 mL. Por vía central 40 mEq/h en 500 mL. Administrar en 1 hora.	<b>Dosis:</b> 40 - 80 mEq repartido en la cantidad de suero en 24 horas en aquellos pacientes que se encuentren en dieta absoluta o según precise	
<b>Procaïnāmida</b> Vial 1000 mg / 10 mL (100 mg / mL)	<b>Bolus inicial:</b> 50 - 100 mg c/5 min <b>Dilución:</b> diluir 1000 mg en 10 mL de suero (100 mg/mL). Dosis máx: 1 gramo	<b>Dosis mantenimiento:</b> 2 - 6 mg / min <b>Dilución:</b> 2 gr en 500 mL de suero (4 mg /mL) (120 - 360 mL / hora)	
<b>Propafenona</b> Ampolla 70 mg / 20 mL (3,5 mg / mL)	<b>Bolus directo:</b> 1 - 2 mg /kg <b>Dilución:</b> sin diluir o en 50 mL (3 - 5 min)	<b>Dosis mantenimiento:</b> 0,5 - 1 mg /min (1 - 2 horas) <b>Dilución:</b> 210 mg en 150 mL de suero (1 mg /mL) (125 - 250 mL /h)	
<b>Propofol</b> Vial 10 mg/mL (50 mL) (500mg) Vial 20 mg/ mL (50 mL) (1000 mg)	<b>Sedación superficial:</b> 0,5 - 1 mg/kg durante 1 minuto (ancianos reducir dosis) <b>Anestesia general:</b> bolos 40 mg c/10 seg hasta signos de anestesia. <b>Dilución:</b> sin diluir. Vial 1% (1 mL = 10 mg) Vial 2% (1 mL = 20 mg)	<b>Dosis:</b> 1-8 mg/kg/h <b>Dilución Vial 1%:</b> (7 - 56 mL/h)* <b>Dilución Vial 2%:</b> (3,5 - 28 mL/h)* Sin diluir	
<b>Propranolol</b> Ampolla 5 mg / 5 mL (1 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 1 mg directo. Repetir hasta lograr control o dosis máxima de 0,1 mg/kg <b>Dilución:</b> sin diluir ( 2 - 3 minutos)	No está indicada la perfusión	 
<b>Protamina, Sulfato</b> Ampolla 50 mg/5mL (10 mg/mL)	<b>Dosis por cada 100 UI Heparina:</b> administrar 1 mg (0,1 mL) si el tiempo desde la administración de la heparina es < 15 min. Administrar 5 mg (0,5 mL) si el tiempo desde la administración de heparina es > 30 minutos. <b>Dilución:</b> diluir en 100 mL de suero. Administrar durante 10 minutos	No está indicada la perfusión	 












 Suero Salino  Suero glucosa  Suero glucosalino  Suero Ringer  Sin diluir

**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.

<b>Remdesivir</b> Vial polvo 200 mg	<b>Dosis:</b> 200 mg el primer día, 100 mg los siguientes (3 o 5 días) <b>Dilución:</b> reconstituir con 19 mL de API, agitar 30 segundos y dejar que asiente 2 minutos. Diluir en 250 mL de suero, extrayendo previamente el volumen de API utilizado para su dilución. Administrar en 30 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Rocuronio</b> Vial 50 mg / 5 mL	<b>Dosis:</b> 0,6 - 1,2 mg/kg <b>Inducción IOT:</b> Sin diluir en 60 segundos <b>ISR:</b> Sin diluir en 10 segundos	<b>Dosis:</b> 0,3-0,6 mg/kg/h <b>Dilución:</b> 100 mg en 100 mL de suero (1mg/mL) (21 - 63 mL/h)*	
<b>Salbutamol</b> Ampolla 0,5 mg / 1 mL (500 µg)	<b>Dosis:</b> 4 µg/kg (250 µg)* <b>Dilución IV:</b> 250 µg en 50 mL suero a pasar en 10 - 20 minutos c/4 h <b>Bolus SC:</b> 500 µg c/4 horas	<b>Dosis:</b> 4 - 8 µg/kg/h <b>Dilución:</b> 12,5 mg en 225 mL de suero (50 µg/mL) (6 - 12 mL/h)*	
<b>Sodio, cloruro</b> Ampolla 3% Ampolla 20% (3,4 mEq/mL)	<b>Dosis:</b> según cálculo de natremia deseada. No se debe reponer más de 10 mEq en 24 horas <b>Dilución:</b> 3% a 250 mL suero (3 - 5 minutos)	<b>Dosis:</b> 1 - 2 mL/kg en una hora. Parar perfusión y control <b>Dilución:</b> 6 ampollas 20% en 500 mL suero (14 - 28 mL/h)	
<b>Somatostatina</b> Ampolla 250 µg / 3 mL Ampolla 3 y 6 mg	<b>Bolus inicial:</b> 250 µg sin diluir en 3 minutos	<b>Perfusión:</b> 6 mg / 24 horas (250 µg/hora) (durante 5 días) <b>Dilución:</b> 6 mg en 500 mL (21 mL/h)	
<b>Succinilcolina</b> Ampolla 100 mg / 2 mL Ampolla 500 mg / 10 mL (50 mg / mL)	<b>Inducción anestésica:</b> 1 - 2 mg/kg <b>Dilución:</b> diluir 100 mg + 8 mL suero (10 mg/mL) ( 10 - 30 segundos)	No se recomienda infusión continua	
<b>Sugammadex</b> Vial 100 , 200 o 500 mg con 1, 2 o 5 mL respectivamente	<b>Bloqueo profundo:</b> 16 mg / kg <b>Bloqueo intenso:</b> 4 mg /kg <b>Bloqueo moderado:</b> 2 mg / kg <b>Dilución:</b> diluir vial hasta 10 mL total dependiendo de la dosis deseada	No está indicada la perfusión	
<b>Sulpirida</b> Ampolla 100 mg / 2 mL (50 mg / mL)	<b>Vértigo:</b> 50 - 100 mg c/ 8 h <b>Dilución:</b> 250 mL ( 1 - 2 horas) <b>Nota:</b> el fármaco no tiene indicado su uso IV	No está indicada la perfusión	
<b>Tacrolimus</b> Vial 5 mg en 1 mL	No administrar en bolo	<b>Trasplante hepático:</b> 0,01 -0,5 mg/kg/día <b>Trasplante renal:</b> 0,05 - 0,10 mg/kg/día <b>Trasplante cardio:</b> 0,01-0,02 mg/kg/día <b>Dilución:</b> diluir en 250 - 500 mL en perfusión continua durante 24 horas solo hasta que el paciente tolere la vía oral	
<b>Tenecteplasa</b> Vial 8000 UI/8 mL (40 mg) Vial 10000/10 mL (50 mg) (1000UI/mL)	<b>Dosis:</b> bolo único según peso <b>&lt; 60 kg:</b> 6 mL (30 mg) <b>60 - 70 kg:</b> 7 mL (35 mg) <b>71 - 80 kg:</b> 8 mL (40 mg) <b>81 - 90 kg:</b> 9 mL (45 mg) <b>&gt; 90 kg:</b> 10 mL )(50 mg) <b>Dilución:</b> vial con jeringa precargada	No está indicada la perfusión	

 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir





**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.






<b>Teofilina</b> Ampolla 200 mg / 5 mL (40 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 4 - 5 mg/kg <b>Dilución:</b> 100 mL (30 - 60 minutos) Máx: 25 mg / min	<b>Fumadores:</b> 0,6 mg/kg/h (33 mL/h)* <b>No fumadores:</b> 0,4 mg/kg/h (22 mL/h)* <b>ICC:</b> 0,1 - 0,2 mg/kg/h (5 - 10 mL/h)* <b>Cor Pulmonale y ancianos:</b> 0,25 mg/kg/h (14 mL/h)* <b>Dilución:</b> 400 mg en 500 mL de suero (0,8 mg/mL)	
<b>Terlipresina</b> Ampolla 1 mg / 8,5 mL	<b>Peso &gt; 70 kg</b> ( 2 mg) <b>Peso 50 - 70 kg</b> (1,5 mg) <b>Peso &lt; 70 kg</b> (1 mg) <b>Dilución:</b> Sin diluir en 2 minutos	<b>Dilución:</b> 1 mg en 250 ml suero (4 µg/mL) Según respuesta. Unidad: mL/h.	
<b>Tiamina</b> 100 mg / 1 mL	<b>Deprivación alcohólica:</b> 100 mg/día <b>Sd. Wernicke:</b> 500 mg c/ 8 horas <b>Déficit vit. B1:</b> 5 - 30 mg c/8 horas <b>Suplemento nutrición parenteral:</b> 6 mg/día <b>Dilución:</b> 100 mL suero 30 minutos <b>Nota:</b> el fármaco no tiene indicado su uso IV	No está indicada la perfusión	
<b>Tiaprida</b> 100 mg / 2 mL (50 mg / mL)	<b>Desintoxicación etílica:</b> 100 mg c/ 8 h <b>Corea Huntington grave:</b> 400 mg c/ 8 h <b>Delirium Tremens:</b> 300 mg c/6 h <b>Dosis:</b> 50 - 100 mL en 30 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Tigeciclina</b> Vial polvo 50 mg	<b>Dosis:</b> 100 mg seguido de 50 mg c/12 horas <b>Dilución:</b> 100 mL suero en 30 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Tiopental sódico</b> Vial polvo 500 y 1000 mg	<b>Inducción:</b> 50 - 70 mg (30 seg) a intervalos de 5 - 15 minutos <b>Status epiléptico:</b> 75 - 125 mg (Máx: 250mg) <b>Presión intracraneal:</b> 1,5 - 3 mg/kg según necesidades <b>Dilución:</b> diluir 500 mg con 10 mL suero (50 mg/mL) durante mínimo 30 segundos	No se recomienda infusión continua	
<b>Tramadol</b> 100 mg / 2 mL (50 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 50 - 100 mg c/ 8 horas <b>Dilución:</b> 50 mL suero en 5 - 10 minutos	<b>Dosis:</b> 100 - 400 mg en 24 horas <b>Dilución:</b> 1 - 4 ampollas en 500 mL suero a 21 mL/h	
<b>Tranexámico, ácido</b> Ampolla 500 mg / 5mL	<b>Bolus inicial:</b> 500 - 1000 mg en 50 - 100 mL suero en 10 minutos	<b>Dosis:</b> 1 - 5 mg/kg/h <b>Dilución:</b> 1000 mg en 250 mL de suero (4mg/mL) (17 - 88 mL/h)*	
<b>Trimetropin / Sulfatometoxazol</b> Vial polvo (Trimetropin) 160 mg Ampolla líquida (Sulfatometoxazol) 800 mg	<b>Dosis estándar:</b> 160 / 800 mg c/ 12 horas <b>Neumonía Pneumocystis Carinii:</b> 2 viales cada 6 - 8 horas <b>Dilución:</b> 250 mL suero (1 ampolla) y 500 mL ( 2 ampollas) en 60 - 90 minutos	No está indicada la perfusión	
<b>Urapidilo</b> Ampolla 50 mg / 10 mL (5mg / mL)	<b>Bolus:</b> 25 mg pudiendo repetirse a los 5 min. Incrementar a 50 mg si no hay respuesta Sin diluir en 20 segundos	<b>Dosis:</b> 60 - 180 mg/h durante un máximo de 7 días <b>Dilución:</b> 250 mg en 240 mL (1 mg/mL) 60 - 180 mL/h	
<b>Valproato sódico</b> Vial polvo 400 mg	<b>Epilepsia:</b> Sin tto previo 15 - 20 mg/kg <b>Episodios maníacos en trastorno bipolar:</b> dosis inicial 750 mg c/ 8 horas <b>Dilución:</b> reconstituir con 4 mL API y diluir en 50 - 100 mL suero en 15 - 20 minutos	<b>Epilepsia:</b> <b>Sin tratamiento previo:</b> 1 mg/kg/h <b>Con tratamiento previo:</b> 0,5 - 1 mg/kg/h <b>Dilución:</b> 1600 mg en 500 mL (1mg/kg/h) (21mL/hora)*	

 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir

**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.



<b>Vancomicina</b> Vial polvo 500 y 1000 mg	<b>Dosis:</b> 2 gramos divididas en dosis de 500 mg c/6 horas o 1 gramo c/12 horas <b>Dilución:</b> reconstituir 500 mg con 10 mL API y 1 g con 20 mL API y diluir con 100 - 200 mL suero (60 minutos)	No está indicada la perfusión	
<b>Verapamilo</b> Ampolla 5 mg / 2 mL (2,5 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 2,5 - 5 mg pudiendo repetir 5 - 10 mg (dosis máx: 20 mg) <b>Dilución:</b> 5 mg + 3 mL suero (1mg/mL) en 2 - 3 minutos	<b>Dosis:</b> 0,5 - 1 mg/kg/día pudiéndose incrementar a 1,5 mg /kg/día <b>Dilución:</b> 7 ampollas en 500 mL de suero (11 mL/ h)*	
<b>Vernakalant</b> Ampolla 200 o 500 mg con 10 o 25 mL (20 mg / mL)	<b>Dosis:</b> 3 mg/kg, si no resulta efectivo, 2ª dosis de 2 mg/kg <b>Dilución:</b> diluir 200 mg en 100 - 250 mL suero en 10 minutos *	No está indicada la perfusión	
<b>Zoledrónico, ácido</b> Vial 4 y 5 mg	<b>Enfermedad de Paget:</b> 5 mg <b>Hipercalcemia tumoral:</b> 4 mg (hidratar antes y después de administración) <b>Insuficiencia renal (ClCr 60 mL/min):</b> 4 mg <b>Dilución:</b> en 100 mL suero en 15 minutos	No está indicada la perfusión	

 Suero Salino
  Suero glucosa
  Suero glucosalino
  Suero Ringer
  Sin diluir

**Nota:** Los colores indican los sueros que pueden utilizarse a la hora de diluir el fármaco marcado, no obstante, el orden de éstos marca la preferencia a la hora de seleccionar el suero deseado.





**SERVICIO DE URGENCIAS  
GENERALES**

