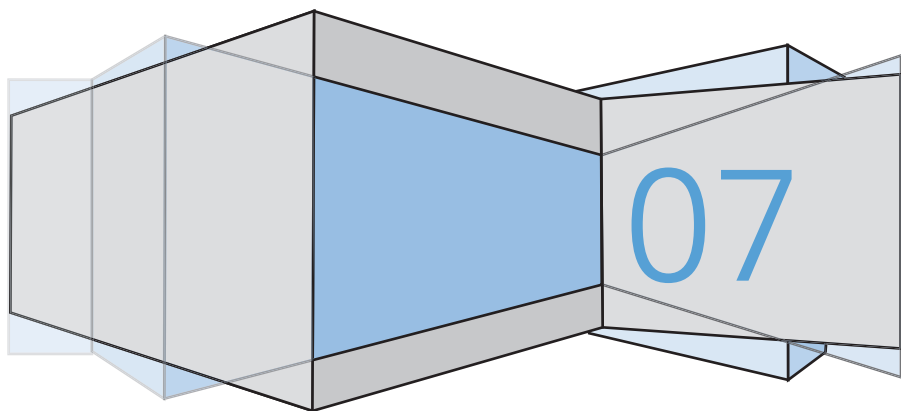


Guía Rápida de Dosificación en Pediatría



Unidad de Gestión Clínica
Mairena del Aljarafe
Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla)

*A nuestras esposas,
Isabel y Ursula, sin su
comprensión y paciencia
no hubiera sido posible
realizar este trabajo.*

• **Antonio Manuel Vázquez Florido**
Médico Pediatra
“Unidad de Gestión Clínica Mairena del Aljarafe”

• **Antonio Pérez Rodríguez**
Enfermero de Familia
“Unidad de Gestión Clínica Mairena del Aljarafe”

• **Jesús Rodríguez Quecedo**
Médico de Familia
“Unidad de Gestión Clínica Mairena del Aljarafe”

ÍNDICE

Introducción.....	7
Agradecimiento.....	8
Modelo de Estructura de Fármacos en la Guía	9
Abreviaturas	10
Analgésicos-Antiinflamatorios-Antitérmicos	11
Antibióticos.....	17
Antituberculosos.....	31
Antivirales	33
Antiparasitarios.....	35
Antifúngicos.....	37
Antihistamínicos.....	39
Anticonvulsivantes/Antiepilépticos	43
Psicofármacos.....	47
Broncodilatadores y Antiasmáticos	49
Corticoides	55
Antitusígenos.....	57
Mucolíticos/Expectorantes.....	59
Antieméticos.....	61
Laxantes y Antidiarreicos.....	63
Vitaminas y Minerales.....	65
Antimicóticos tópicos.....	67
Antibióticos tópicos.....	69
Antiacné	71
Escabicidas/Pediculicidas	73
Antivirales tópicos	75
Corticoides tópicos.....	77
Protectores y Emolientes-Antisépticos	81

Anexos	83
<i>Teléfonos y enlaces de interés</i>	<i>86</i>
<i>Algoritmo de RCP básica lactantes y niños</i>	<i>89</i>
<i>Calendario vacunación infantil</i>	<i>98</i>
<i>Parámetros de normalidad según edad</i>	<i>99</i>
<i>Test de Apgar</i>	<i>100</i>
<i>Actitud ante crisis convulsiva</i>	<i>101</i>
<i>Manejo situación clínica de Shock</i>	<i>102</i>
<i>Tratamiento y recomendaciones TCE</i>	<i>103</i>
<i>Escala de Glasgow</i>	<i>104</i>
<i>Glasgow modificada para lactantes</i>	<i>105</i>
<i>Analgesia/sedación-escala visual del dolor</i>	<i>107</i>
<i>Escalas síndrome febril: YIOS/YALE</i>	<i>108-109</i>
<i>Técnica de extracción de hemocultivo en A.P.</i>	<i>110</i>
Asma:	
Crisis asmática.....	<i>111</i>
Escala de valoración de gravedad.....	<i>112</i>
Escala Wood-Downes.....	<i>113</i>
Manejo medicación inhalatoria.....	<i>114</i>
<i>Escala de grados de deshidratación</i>	<i>115</i>
<i>Tabla de equivalencias, perfusión intravenosa</i>	<i>116</i>
Bibliografía	117
Glosario de fármacos	118

INTRODUCCIÓN

En nuestro entorno, la atención pediátrica es prestada de forma habitual por Médicos Peditras, sin embargo en muchas ocasiones, especialmente en pequeñas localidades, ésta es llevada a cabo por Médicos de Familia. Se produce más en los puntos de urgencias, donde los Médicos de Familia atienden a todos los pacientes, independientemente de su edad.

La eficacia y seguridad de los tratamientos farmacológicos está directamente relacionada con las pautas y dosis prescritas. A diferencia de los adultos, en el paciente pediátrico es de suma importancia tener en cuenta variables como la edad y el peso, con el fin de maximizar la eficacia y minimizar los efectos adversos de los fármacos. *“No administrar medicamentos sin tener la completa seguridad de que la dosis es la correcta”* es una de las medidas para potenciar el uso seguro de la medicación y así es recogido en la **Estrategia Para La Seguridad Del Paciente**, publicada por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía en el año 2006.

Esta guía de dosificación pediátrica se ha diseñado para posibilitar acciones terapéuticas seguras y eficaces, evitando los errores relacionados con la posología y generando con ello unos cuidados más seguros a los pacientes pediátricos.

Su diseño permite un manejo fácil, rápido y práctico, siguiendo los pasos iniciados por el Centro de Salud de Zaidín-Sur, de Granada, que editó una Guía Rápida de Dosificación Pediátrica. Para completar la guía se han incorporado anexos, con escalas y tablas de gravedad, así como un algoritmo de soporte vital avanzado, de forma que pueda ser una herramienta útil de consultas, solución de dudas y un instrumento especialmente útil para los profesionales que no atienden pacientes en edad pediátrica de forma habitual.

Por último, para aumentar su facilidad de uso, se incorpora un glosario que contiene todos los principios activos de la guía, de forma que su localización dentro de sus páginas sea inmediata.

Desde la Dirección del Distrito Aljarafe felicitamos por esta iniciativa a sus autores (Médico Peditra, Médico de Familia y Enfermero de Familia, de la Unidad de Gestión Clínica “Mairena del Aljarafe”) y esperamos que su contenido les sea de gran utilidad a todos aquellos profesionales a los que va dirigida.

Dr. José M^a Páez Pinto
Director Gerente
Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla)

AGRADECIMIENTO

Los autores de ésta Guía quieren mostrar su agradecimiento a la labor de revisión llevada a cabo por los siguientes profesionales de la Salud.

M^a Teresa Alonso Salas.

- Jefe de Sección de Urgencias. Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Infantil Virgen del Rocío. Hospitales Universitarios Virgen del Rocío. Sevilla.

Ana Cervera Hidalgo.

- Médico Pediatra. Unidad de Gestión Clínica Mairena del Aljarafe. Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla).

Cristina Lerma Gallardo.

- Médico de Dispositivo Cuidados Críticos y Urgencias. Unidad de Gestión Clínica Mairena del Aljarafe. Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla).

Nieves Fernández Castillo.

- Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Mairena del Aljarafe. Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla).

Antonio Jiménez Cortes.

- Médico Pediatra. Centro de Salud Montequinto. Distrito Sanitario Sevilla Sur (Sevilla).

Carmen Beltrán Calvo.

- Técnico de Salud de Medicamentos. Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla).

Carmen Montero Balosa.

- Técnico de Salud de Medicamentos. Distrito Sanitario Aljarafe (Sevilla).

Advertencia. Los autores han hecho todos los esfuerzos posibles para asegurarse de que las indicaciones y las dosis que figuran en el libro sean las correctas y las generalmente recomendadas por las autoridades sanitarias y literatura médica, en el momento de la publicación de la guía.

Sin embargo, queremos advertir a los usuarios de la guía que deben consultar las recomendaciones e informaciones que, de forma periódica, proporcionan las autoridades sanitarias y los fabricantes de los productos, y que no podemos hacernos responsables de las consecuencias que pudieran derivarse de cualquier error en el texto que haya podido pasar inadvertido.

Cuando para el manejo o tratamiento de una determinada situación haya más de una opción admitida, las recomendaciones de la guía representan exclusivamente las preferencias de los autores, sin que ello indique que otras opciones no puedan ser igualmente eficaces y recomendables.

Modelo de Estructuras de Fármacos en la Guía

Principio Activo →		Amoxicilina
Lactante < 3 meses: 20-30 mg./kg./día 2 dosis.	Gotas 100 mg./ml. (4-5 mg./gts.) (4-5 gts/Kg./dosis)	CLAMOXYL® gotas
	Susp. 125 mg./5 ml.	ARDINE®
Lactantes > 3 meses y niños: 25-50 mg./kg./día 3 dosis.	Susp. 250 mg./5 ml.	CLAMOXYL®/HOSBORAL® (60 Y 120 ml.)
	Sobres 125/250/500 mg.	CLAMOXYL®/ARDINE®
OMA y NEUMONÍA: 100 mg./kg./día (Ad.; 500 mg-1 g./8 h. Máx. 6 g./día)	Sobres 250/500 mg. Susp. 250 mg. Caps. 500 mg.	AMOXI GOBENS®
	Comp. 500/750/1000 mg.	CLAMOXYL®/ARDINE®

↑

DOSIFICACIÓN POR PESO, EDADES, Y OBSERVACIONES

↑

PRESENTACIONES PEDIÁTRICAS

↑

NOMBRES COMERCIALES

ABREVIATURAS

µg./mcg	Microgramos.	Lact.	Lactante.
a.	Año.	Lpm.	Latidos por minuto
aeros.	Aerosol	Lib.	Liberación.
Ad.	Adulto.	Mast.	Masticables.
Alcoh.	Alcohólica.	Máx.	Máximo.
Amp.	Ampolla.	mg.	Miligramos.
apl.	Aplicaciones	min.	Minuto.
Cáps.	Cápsulas.	ml.	Mililitro.
cc.	Centímetros cúbicos.	OMA	Otitis Media Aguda
Comp.	Comprimido.	pom.	Pomada.
Cub.	Cubierto.	Prol.	Prolongada.
DU.	Dosis única.	Rect.	Rectal.
FR.	Frecuencia respiratoria.	rpm.	Respiraciones por minuto.
g.	Gramos.	s.	Segundos.
Grag.	Grageas.	Sat.	Saturación.
Gts./got.	Gotas.	Sbc.	Subcutáneo.
h.	Hora.	Sem.	Semana.
IBG.	Infección Bacteriana Grave.	SF.	Suero fisiológico
IM	Vía intramuscular.	Sol.	Solución
Inf.	Infantil.	Supos.	Supositorio.
Inh.	Inhalador.	Susp.	Suspensión.
IO	Vía intraósea	TCE.	Traumatismo craneoencefálico.
IV	Vía intravenosa.	TET.	Tubo endotraqueal
Jar.	Jarabe.	Vit.	Vitamina.
Kg.	Kilogramos.	VO	Vía oral.

Analgésicos Antiinflamatorios Antitérmicos

- Ácido Acetil Salicílico.
- Paracetamol.
- Metamizol.
- Ibuprofeno.
- Diclofenaco sódico.

Analgésicos-Antiinflamatorios-Antitérmicos

Ácido Acetilsalicílico

	Comp. 500 mg.	ASPIRINA®/AAS®
<p>15-20 mg./Kg./dosis (65 mg./Kg./día) c/4-6 h.</p> <p>Máx. 100 mg./Kg./día - 4g./día</p> <p>(> 12 a. y Ad.; 0'5-1 g./dosis)</p>	<p>Se han retirado las presentaciones infantiles para prevenir la aparición del Síndrome de Reye, salvo especial indicación médica.</p>	
<p>INTOXICACIÓN:</p>	<p><i>Dosis tóxica</i> > 150 mg./Kg. <i>Ingreso:</i> salicilemia > 50 mg.% <i>Tratamiento:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Evacuación gástrica-carbón activado. • Extracción sangre: EAB, salicilemia, bioquímica, estudio coagulación.Ph urinario. <p><i>Objetivo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Diuresis 3 ml./Kg./h. y Ph urinario > 7.5. • Líquidos: 2500-3000 ml./m²/día, aporte de glucosas e iones según necesidades. • Alcalinizar la orina. • Vit. K: 2-5 mg. IV o IM según estudio de coagulación. 	

Notas:

Paracetamol

<p>15 mg./Kg./dosis (50 mg./Kg./día) c/4-6 h. Máx. 5 tomas día – 4 g./día (> 12 a. y Ad.; 0'5-1 g./dosis)</p>	Solución Gotas 100 mg./ml. (3-4 gotas/Kg./dosis)	APIRETAL®30 y 60 ml. (1-1'5 ml./10 Kg./dosis). FEBRECTAL®/GELOCATIL®
	Solución 120 mg./5 ml.	FEBRECTAL®/TERMALGIN®
	Solución 150 mg./5 ml.	EFFERALGAN® Pediátrico
	Supos. 150 mg.	EFFERALGAN®/FEBRECTAL® lact. Lactantes: ½-1 supos. lact./4-8 h.
	Supos. 250 mg.	MELABÓN®/APIRETAL® inf.
	Supos. 300 mg.	EFFERALGAN®/FEBRECTAL® niños Niños 1 supos. inf. c/4-8 h.
	Supos. 325 mg.	TERMALGIN® inf.
	Supos. 600 mg.	FEBRECTAL®/ EFFERALGAN®
	Comp. 160 mg.	APIRETAL®
	Comp. 500 mg.	DOLGESIC®/TERMALGIN® /EFFERELGAN®
Comp. 650 mg.	DOLOSTOP®/GELOCATIL®	
INTOXICACIÓN:	<p><i>Dosis tóxica</i> > 150 mg./Kg. O 7'5 gr. en DU**.</p> <p><i>Toxicidad</i> más importante HEPÁTICA. Realizar 1ª determinación 2 h. después de la ingesta (nomograma).</p> <p><i>Tratamiento:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Émesis, lavado gástrico. • Contraindicado CARBÓN ACTIVADO (absorbe la N-acetilcisteína). • N-Acetilcisteína (FLUIMUCIL®): <ul style="list-style-type: none"> – VO. (*) 140 mg./Kg./dosis inicial posteriormente 17 dosis de 70 mg./ Kg./4 h. diluido en agua 20%. – IV. 150 mg./Kg./15 min. Posteriormente 50 mg./Kg./4 h. en 24 h. seguir con 100 mg./Kg. en 24 h. diluido. 	

(*) *Vía de elección.*

(**) *DU: Dosis única*

Metamizol

10-30 mg./Kg./dosis c/6-8 h. > 3 meses Máx. 2 g./dosis- 6 g./día (> 12 a. y Ad.: 0'5-1g./dosis)	amp. 400 mg./ml. (0'05-0'1 ml./Kg./dosis)	NOLOTIL®/LASAIN®
	Supos. 500 mg.	NOLOTIL® inf.
	Supos. 1 g.	NOLOTIL®
	Cáps. 575 mg.	NOLOTIL®/LASAIN®

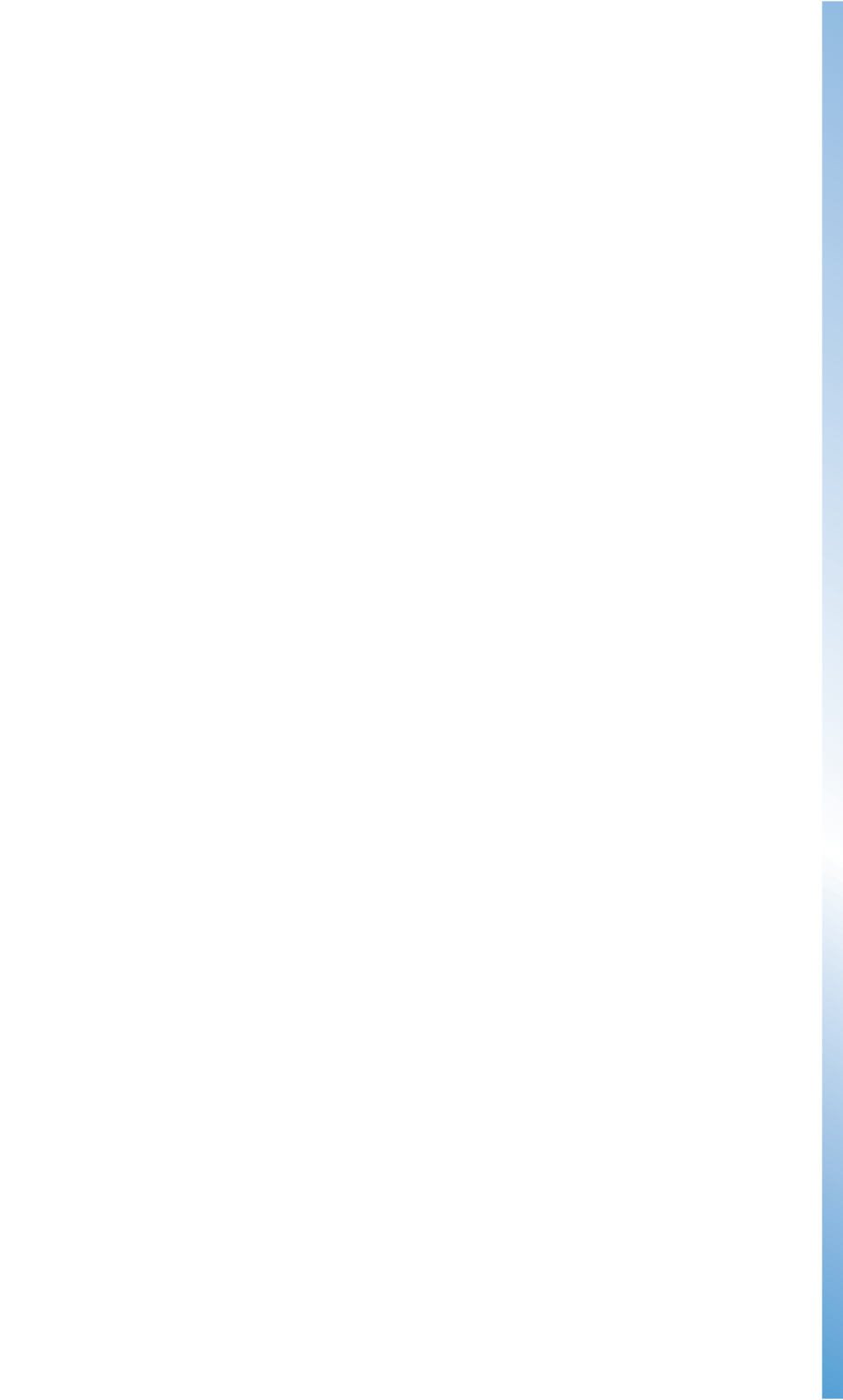
Ibuprofeno

20 mg./Kg./día c/6-8 h. Máx. 2'4 g./día (> 12 a. Ad.: 0'5-1 g./dosis) (Ad.: 400 mg. /4-6 h.)	Suspensión 100 mg./5 ml. (1 ml./Kg./día)	DALSY® (peso/3=ml. dosis) JUNIFEN®2%
	Suspensión 200 mg./5 ml.	JUNIFEN®4%
	Gotas 200 mg./ml.	BABYPIRIL® Gotas (1 gota/Kg./dosis)
	Sobres 100-200 mg.	IBUPROX®
	Comp. 200 mg.	JUNIFEN®
	Comp. 400 mg.	NEOBRUFEN® ALGIASDIN® ESPIDIFEN®
	Comp. 600 mg.	NEOBRUFEN®/ ALGIASDIN®
	Comp. 400 mg.	ESPIDIFEN®
	Sobres 400-600 mg.	ESPIDIFEN®/SAETIL®
INTOXICACIÓN:	<p><i>Dosis tóxica</i> 100 mg./Kg. <i>Ingreso:</i> dosis ingerida > 100 mg./Kg. <i>Tratamiento:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Evacuación gástrica-carbón activado. • Extracción sangre: EAB, bioquímica, estudio coagulación. • Ph urinario. <p><i>Objetivo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Diuresis 3 ml./Kg./h. y Ph urinario > 7.5. • Líquidos: 2500-3000 ml./m²/día, aporte de glucosas e iones según necesidades. • Alcalinizar la orina. <p>Vit. K: 2-5 mg. IV o IM según estudio de coagulación.</p>	

Diclofenaco Sódico

<p>Niños: 2-3 mg./kg./día 2-4 dosis</p> <p>Máx.: 150 mg./día</p> <p>(Ad.; 100-150 mg./día)</p>	Comp. 50-100 mg.	VOLTAREN®
	Comp. 50 mg.	DICLOFENACO ALTER® DICLOFENACO LLORENS®
	Supos. 100 mg.	VOLTAREN® supos. DICLOFENACO LLORENS®
	Amp. 75 mg. I.M.	VOLTAREN® DICLOFENACO LLORENS®
INTOXICACIÓN:	<p><i>Dosis tóxica</i> > 150 mg./Kg. <i>Ingreso:</i> En caso de convulsiones. <i>Tratamiento:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Evacuación gástrica-carbón activado. • Extracción sangre: EAB, bioquímica, estudio coagulación. • Ph urinario. • Líquidos: 2500-3000 ml./m³/día, aporte de glucosas e iones según necesidades. • Vit. K: 2-5 mg. IV o IM según estudio de coagulación. 	

Notas:



Antibióticos

- **Betalactámicos.**
 - *Amoxicilina.*
 - *Amoxicilina / Clavulánico 100/12,5 mg.*
 - *Ampicilina.*
 - *Cloxacilina.*
 - *Penicilina G Benzatina.*
 - *Penicilina G Procaína.*
 - *Penicilina V.*
- **Cefalosporina 2^a generación.**
 - *Cefuroxima axetilo.*
 - *Cefuroxima.*
 - *Cefaclor.*
 - *Cefonicid.*
 - *Cefprozil.*
 - *Cefoxitina.*
- **Cefalosporina 3^a generación.**
 - *Cefixima.*
 - *Ceftibuteno.*
 - *Cefpodoxima.*
 - *Ceftazidima.*
 - *Ceftriaxona.*
- **Cefalosporina 4^a generación.**
 - *Cefepima.*

Antibióticos

- **Macrólidos.**
 - *Eritromicina.*
 - *Josamicina.*
 - *Diacetil midecamycin.*
 - *Claritromicina.*
 - *Azitromicina.*
- **Aminoglucósidos.**
 - *Gentamicina.*
 - *Tobramicina.*
 - *Amikacina.*
- **Tetraciclina.**
 - *Doxiciclina.*
 - *Oxitetraciclina.*
- **Sulfamidas.**
 - *Trimetoprim-sulfametoxazol.*
 - *Trimetoprima.*
- **Otros antibióticos.**
 - *Fosfomicina.*
 - *Fosfomicina-trometanol.*

Antibióticos**Betalactámicos****Amoxicilina**

Lactante < 3 meses: 20-30 mg./kg./día 2 dosis.	Gotas 100 mg./ml. (4-5 mg./gts.) (4-5 gts./Kg./dosis)	CLAMOXYL® gotas
	Susp. 125 mg./5 ml.	ARDINE®
Lactantes > 3 meses y niños: 25-50 mg./kg./día 3 dosis.	Susp. 250 mg./5 ml.	CLAMOXYL®/ HOSBORAL® (60 Y 120 ml.)
	Sobres 125/250/500 mg.	CLAMOXYL®/ARDINE®
OMA y Neumonía: 100 mg./kg./día	Sobres 250/500 mg. Susp. 250 mg.	AMOXI GOBENS®
	Caps. 500 mg.	AMOXI GOBENS® CLAMOXYL®
(Ad.; 500 mg-1 g./8 h. Máx. 6 g./día)	Comp. 1000 mg.	ARDINE®

Amoxicilina/Clavulánico 100/12'5 Mg. (8/1)

40-80 mg./Kg./día c/8 h.	Susp. 100/12'5 mg./ml.	AUGMENTINE® susp. Ped. AMOCLOVE® 100/12'5 mg. (0'4 ml./Kg./día) 30-60-120 ml.
	(Las dosis deben duplicarse en sospecha de neumococo: 0'8 ml./Kg./día)	

Ampicilina

0-7 días: IV meningitis: 200 mg./Kg./día 3 dosis Otras indicaciones: 100-150 mg./Kg./día > 7 días: IV meningitis: 200-400 mg./Kg./día 4 dosis Otras indicaciones IV-IM-VO: 100 mg./Kg./día 4 dosis (Ad.; iv. 1-2 g./dosis 4-6 dosis)	Cáps. 500 mg.	BRITAPEN®
	Comp. 1 g.	
	Vial 500 mg.	
	Suspensión 250 mg./5 ml.	

Cloxacilina

50-100 mg./Kg./día c/6-8 h. Máx.: 4 g./día (Ad.: 500-1000 mg./4-6 h.)	Jar. 125 mg./5 ml.	ORBENIN® susp. (0'5-1 ml./Kg./dosis)
	Caps. 500 mg.	ORBENIN®

Penicilina G Benzatina

Neonatos, Lactantes y Niños 50.000 UI/Kg. i.m. Dosis única. (Máx. 2,4x10 ⁶ UI)	Vial 6x10 ⁵ UI Vial 1,2x10 ⁶ UI	BENZETACIL®/ CEPACILINA®
--	--	-----------------------------

Penicilina G Procaína

25-50 mil UI/Kg./día. c/24 h.	Vial 6x10 ⁵ UI Vial 1,2x10 ⁶ UI	AQUICILINA®/ FARMAPROINA®
-------------------------------	--	------------------------------

Penicilina V/ Penicilina G Sódica

25-50 mg./Kg./día c/6 h.	Sobres 250 mg.	PENILEVEL®
	Cáps. 6x10 ⁵ UI	
Meningitis: IV; < 7 días 10 ⁵ -15x10 ⁴ UI/Kg./día 2-3 dosis.	Viales 0'6-1-2-5-10x10 ⁶ UI	PENILEVEL®
Lactantes; 15x10 ⁴ -4x10 ⁵ UI/Kg./día 4 dosis		
Niños; 25x10 ⁴ -4x10 ⁵ UI/ Kg./día 6 dosis		

Antibióticos Cefalosporinas (2ª generación)

Cefuroxima Axetilo

VO 30 mg./Kg./día 2 Dosis (Ad. Y > 12 a.: 250-500 mg./dosis 2-3 veces al día) Máx: 1g./día	Susp. 125-250 mg./5 ml.	ZINNAT® (1'2 ml./Kg./día)
	Sobres 125/250/500 mg.	ZINNAT®
	Comp. 125/250/500 mg.	
<i>(La dosis debe duplicarse en OMA)</i>		

Cefuroxima

RN: 50-100 mg./Kg./día 2 dosis NIÑOS: 75-150 mg./Kg./día 3-4 dosis Máx: 6 g./día (Ad.; 750 mg-1,5 g./dosis 3 dosis día)	Vial 0'25-0'75-1,5 g.	CUROXIMA®
	<i>No recomendado en Meningitis.</i>	

Cefaclor

20-40 mg./Kg./día c/8-12 h. Máx.: 2 g./día (Ad.; 250-500 mg./8-12 h.) Máx.: 4 g./día	Susp. 125 -250 mg./5 ml.	CECLOR®
	Sobres 125/250/500 mg.	
	Cáps. 250/500 mg.	
	Retard 750 mg. c/12 h.	CECLOR®Retard

Cefonicida

50 mg./Kg./día c/24 h. (Ad.; 1-2 g./día)	I.M. 0'5-1 g. I.V. 0'5-1 g.	MONOCID®/CEFONICID NORMON®
	I.M. 1 g.	UNIDIE®

Cefprozilo

15 mg./Kg./día c/12 h. (> 12 a. y Ad.; 250-500 mg. c/12 h.)	Susp. 125-250 mg./5 ml. Comp. 250-500 mg.	BRISORAL®
--	--	-----------

Cefoxitina

0-7 días: 90 mg./Kg./día 3 dosis > 7 días: 80-160 mg./Kg./día 4 dosis (Ad.; 1-2 g./dosis 4-6 dosis /día) Máx: 12 g./día	Vial IV-IM 1 g.	CEFOXITINA NORMON®
--	-----------------	--------------------

Cefixima

8-12 mg./Kg./día c/12-24 h. máx: 400 mg./día (Ad.; 200-400 mg./12-24 h.)	Susp. 100 mg./5 ml.	NECOPEN®/DENVAR® (5 ml./10 Kg./día) 1 toma.
	Sobres 100/200 mg. Caps. 200/400 mg.	NECOPEN®/DENVAR®
	Susp. 100 mg./5 ml. Caps. 200/400 mg.	CEFIXIMA SANDOZ®

Antibióticos

Cefalosporinas (3ª generación)

Cefibuteno

9 mg./Kg./día c/24 h. (Ad.; 200-400 mg./12-24 h.)	Susp. 180 mg./ 5 ml	BIOCEF®/CEDAX®
	Cáps. 400 mg.	

Cefpodoxima Proxetilo

8-10 mg./Kg./día c/12 h. Máx.: 400 mg./día (Ad.; 100-200 mg./12 h.)	Susp. 40 mg./5 ml.	OTREON® susp. Pediátrica (1ml./Kg./día)
	Comp. 100-200 mg.	OTREON®

Cefotaxima

150 mg./Kg./día 3 dosis Máx.: 12 g./día <i>MENINGITIS:</i> <i>IV.; 200-300 mg./Kg./día</i> <i>4 dosis</i>	Vial 250 mg.-500 mg.- 1 g.-2 g.	CLAFORAN®
--	------------------------------------	-----------

Ceftazidima

0-4 sem.:60 mg./Kg./día 2 dosis > 4 sem.: 100-150 mg./Kg./día 3 dosis (Ad.; 1-2 g./dosis 2-3 dosis) <i>FIBROSIS QUÍSTICA:</i> <i>300 mg./Kg./día 4 dosis IV.</i> <i>MENINGITIS:</i> <i>150 mg./Kg./día 3 dosis IV.</i> <i>Máx: 6 g./día</i>	Vial 500 mg.-1 g.-2 g.	FORTAM®
--	------------------------	---------

Ceftriaxona

50-80 mg./Kg./día 1-2 dosis (Ad.; 1-2 gr./día 1-2 dosis) Máx.: 4 g./día <i>MENINGITIS:</i> <i>100 mg./Kg./días</i> <i>1-2 dosis</i>	Vial 250 mg.-500 mg.- 1 g.-2 g.	ROCEFALIN® CEFTRIAXONA NORMON®
--	------------------------------------	-----------------------------------

Antibióticos**Cefalosporinas (4ª generación)**

Cefepima		
50 mg./Kg./12 h.	Vial 500 mg.- 1 g.-2 g.	MAXIPIME®
Ad.; 1-2 g./8-12 h.		
Máx.; 6 g. /día		

Antibióticos**Macrólidos****Eritromicina**

30-50 mg./Kg./día c/6-8 h. (Ad.; 250-500 mg./ 6 h.)	Susp. 125 mg./5 ml.	ERITROGEBENS®
	Susp. 500 mg./5 ml.	PANTOMICINA forte® (0'5 cc./Kg./día)
	Sobres 250-500-1000 mg.	PANTOMICINA®
	Comp. 500 mg.	

Josamicina

15-25 mg./Kg./día c/12 h. (Ad.; 500-1000 mg./12 h)	Susp. 125 mg./5 ml.	JOSAMINA® (1-2 cc./Kg./día)
	Susp. 250 mg./5 ml.	JOSAMINA® (0'5-1 cc./Kg./día)
	Susp. 500 mg./5 ml.	JOSAMINA®
	Comp. 500 mg.	
	Sobres 1 g.	

Midecamicina, Diacetato

<p>15-25 mg./Kg./día c/8-12 h.</p> <p>Máx.: 1'8 g./día (Ad.; 600 mg./ 12 h.)</p>	Susp. 250 mg./5 ml.	<p>MYOXAM® (1 cc./Kg./día)</p>
	Comp. 600 mg.	
	Sobres 600 mg.	
	Sobres 900 mg.	<p>MOMICINE®</p>

Claritromicina

<p>15 mg./Kg./día c/12 h.</p> <p>(24 h. en Unidia)</p> <p>(Ad.; 250-500 mg./12 h.)</p> <p>Máx. en niños 500 mg./12 h.</p>	Susp. 125-250 mg./5 ml.	<p>BREMON®/KLACID®/KO-FRON®</p>
	Sobres 500 mg.	
	Comp. 500 mg.	
	Comp. 500 mg. UNIDIA	<p>KOFRON Unidia®</p>

Azitromicina

<p>10 mg./Kg./día c/24 h. 5 días (Ad. y > 45 Kg.: 500 mg./día)</p>	Susp. 200 mg./5 ml.	<p>ZITROMAX®/VINZAM®/ GOXIL®/ ZENTAVION®/TORASEPTOL® (2'5 cc./10 Kg./día)</p>
	Sobres 250-500 mg-1gr.	<p>ZITROMAX®/VINZAM®/ ZENTAVION®/TORASEPTOL®</p>
	Cáps. 250 mg. Comp. 500 mg.	<p>ZITROMAX®/VINZAM®/ /GOXIL®/ZENTAVION®/ TORASEPTOL®</p>

Antibióticos**Aminoglucósidos****Gentamicina**

5-7'5 mg./Kg./día c/8 h. (Ad.; 3-5 mg./Kg./día c/24 h.)	Vial 20-80-240 mg.	GEVRAMYCIN®/ GENTA GOBENS®
--	--------------------	-------------------------------

Tobramicina

5-7'5 mg./Kg./día c/8 h. (Ad.; 3-5 mg./Kg./día c/24 h.)	Vial 50-100 mg.	TOBRAMICINA NORMON®/ TOBRA GOBENS®
--	-----------------	---------------------------------------

Amikacina

0-7 días: < 28 sem.: 7'5 mg./Kg./24 h. 28-34 sem.: 7'5 mg./Kg./18 h. > 34 sem.: 7'5 mg./Kg./12 h.	Vial 500 mg.	BICLIN®
> 7 días: 15-22 mg./Kg./día 1-2 dosis Máx.: 1'5 g./día	Vial 125-250-500 mg.	AMIKACINA NORMON®

Notas:

Antibióticos

Tetraciclinas (contraindicados en niños salvo indicaciones muy precisas)

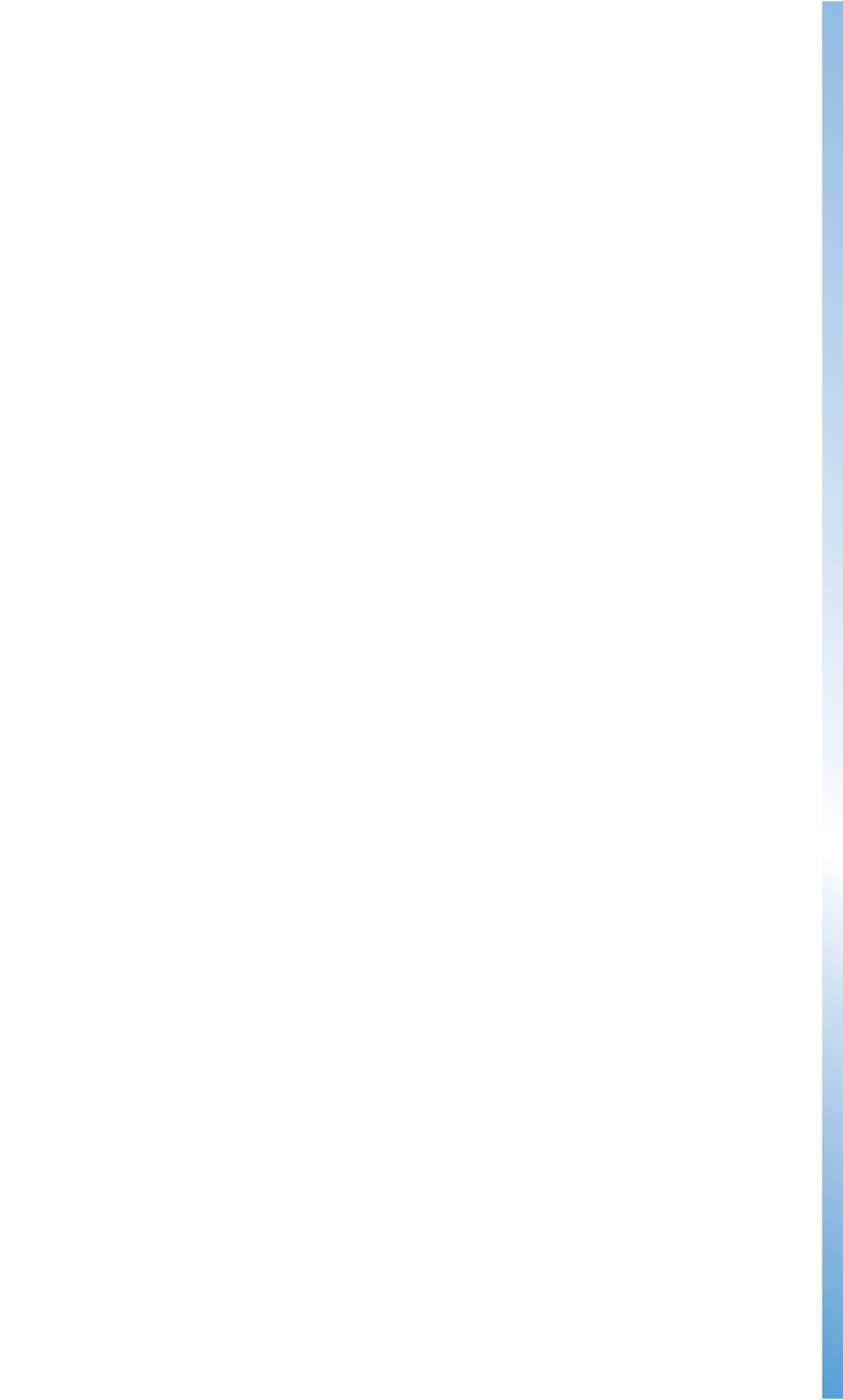
Doxiciclina

4 mg./Kg./día 1-2 dosis Máx.: 200 mg./día (Ad.; 100 mg./Kg./día c/12-24 h.)	Susp. 50 mg./5 ml.	VIBRACINA®
	Cáps. 50 mg.	PELEDOX 50®
	Cáps. 100 mg.	VIBRACINA®/RETENS®

Oxitetraciclina

25-50 mg./Kg./día 4 dosis NO < 8 AÑOS (Ad.; 1-2 gr./día 4 dosis) Máx.: 1-2 g./día	Grageas. 250 mg.	TERRAMICINA®
---	------------------	--------------

Notas:



Antituberculosos

- Isoniazida.
- Rifampicina.
- Pirazinamida.

Antituberculosos**Isoniazida (Inh) (+ B6)**

10-20 mg./Kg./día c/24 h.	Comp. 50 mg.	CEMIDON 50 B6®
Máx. 300 mg.	Comp. 150 mg.	CEMIDON 150 B6®
(Ad.; 300 mg./día)	Comp. 300 mg.	CEMIDON 300 B6®

Rifampicina (Rif)

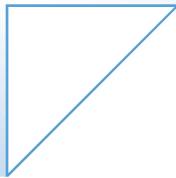
10-20 mg./Kg./día c/24 h. Máx. 600 mg.	Susp. 100 mg./5 ml.	RIFALDIN® (0'5 ml./Kg./día)
(Ad. < 50 Kg.: 450 mg./24 h.)	Caps. 300 mg. Comp. 600 mg	RIFALDIN®
(Ad. > 50 Kg.: 600 mg./24 h. 1-2 dosis)	Caps. 300 mg. Comp. 600 mg.	RIMACTAN®

Pirazinamida

15-30 mg./Kg./día (1 dosis)	Comp. 250 mg.	PIRAZINAMIDA PRODES®
--------------------------------	---------------	----------------------

Antivirales

- Aciclovir.



Antiparasitarios

- Pamoato de Pirantel.
- Mebendazol.
- Metronidazol.
- Tinidazol.

Antiparasitarios

Pamoato De Pirantel

11 mg./Kg. Una dosis Repetible 15 días Máx.; 1 g.	Susp. 250 mg./5 ml.	TRILOMBRIN®
	Comp. Masticable 250 mg.	

Mebendazol

Oxiuriasis: 100 mg./1 dosis Repetible 15 d. Ascariasis, etc: 100 mg./12 h. 3 días.	Susp. 100 mg./5 ml. Comp. 100 mg.	LOMPER®
	Caps. 100 mg.	

Metronidazol

15-35 mg./Kg./día c/12 h. (Ad.: 500 mg-2 g./día)	Susp. 200 mg./5 ml.	FLAGYL® (0'5-1 cc./Kg./día)
	Comp. 250 mg.	FLAGYL®

Tinidazol

Trichomona Giardia: 50 mg./Kg. Dosis única	Tabletas 500 mg.	TRICOLAM 500®
--	------------------	---------------

Antifúngicos

- Nistatina.
- Ketoconazol.
- Griseofulvina.
- Terbinafina.

Antifúngicos

Nistatina

10^5 - 4×10^5 UI c/6-12 h. (Ad.; 5×10^5 - 3×10^6 UI c/8 h.)	Susp. 100.000 UI/ml	MYCOSTATIN® 1ml./Kg./día
	Grag. 500.000 UI	MYCOSTATIN®

Ketoconazol

3,3-6,6 mg./kg./día Dosis única. Máx.; 800 mg./día	sol. 20 mg./ml Comp. 200 mg.	PANFUNGOL®
	Comp. 200 mg.	FUNGAREST®

Griseofulvina

Dosis única diaria 10-15 mg./Kg./24 h. Max.; 1 g./día (Ad.; 500 mg.-1 gr/24 h.)	Comp. 125 mg.	FULCIN®
--	---------------	---------

Terbinafina

ADULTOS 250 mg./día	Comp. 250 mg.	LAMISIL®
---------------------	---------------	----------

"EFICACIA Y SEGURIDAD NO ESTABLECIDA EN NIÑOS"

Antihistamínicos

- Dexclorfeniramina.
- Mequitazina.
- Loratadina.
- Terfenadina.
- Alimemazina.
- Ketotifeno.
- Hidroxizina.
- Cetirizina.
- Ebastina.
- Desloratadina.
- Levocetirizina.

Antihistamínicos

Dexclorfeniramina

0'04mg./Kg./6 h. (Ad. Y > 12 a.: 2 mg./6 h.) Máx.: 12 mg./día	Jar. 2 mg./5 ml.	POLARAMINE® (5 ml./10 Kg./día)
	Comp. 2 mg.	POLARAMINE®
	Repetabs. 6 mg.	
	Amp. 5 mg./ml.	

Mequitazina

<i>"No recomendable en niños"</i> (Ad.; 5 mg./12 h.)	Sol. 2'5 mg./5 ml.	MIRCOL® (0'5-1 ml./Kg./día)
	Caps. 5 mg	MIRCOL®

Loratadina

< 30 Kg.: 5 mg./24 h. (> 30 Kg. y Ad.; 10 mg./24 h.)	Jar. 5 mg./5 ml.	CLARITYNE®/ LORATADINA NORMON®
	Comp. 10 mg.	

Terfenadina

1-2 mg./Kg./día c/12 h. (> 12 a. y Ad.; 10-20 mg./día)	Comp. 60 mg.	CYATER®
--	--------------	---------

Alimemazina

2,5-5 mg. (2-4 got.)/8-12 h. Ad.; 10 mg./12 h. (1 ml. = 25-28 got. 1 got. = 1,25 mg.)	Gotas 40 mg./ml.	VARIARGIL®
--	------------------	------------

Ketotifeno

6 m. a 3 a.: 0'5 mg./12 h. (> 3 a. y Ad.; 1 mg./12 h.)	Sol. 1 mg./5 ml.	ZASTEN®
	Comp. 1 mg.	

Hidroxicina

1-2 mg./Kg./día (Ad.; 50-100 mg./6-8 h.)	Jar. 10 mg./5 ml.	ATARAX® 0'5 ml./Kg./día
	Comp. 25 mg.	ATARAX®

Cetirizina

2-6 a.: < 20 Kg.; 2'5 mg./día > 20 Kg.; 5 mg./día. 6-12 a.: < 30 Kg.; 5 mg./día > 30 Kg.; 10 mg./día (Ad.; 10 mg./día)	Gotas 10 mg./ml.	ZYRTEC®/ALERLISIN®
	Sol. 5 mg./5 ml.	
	Comp. 10 mg	

Ebastina

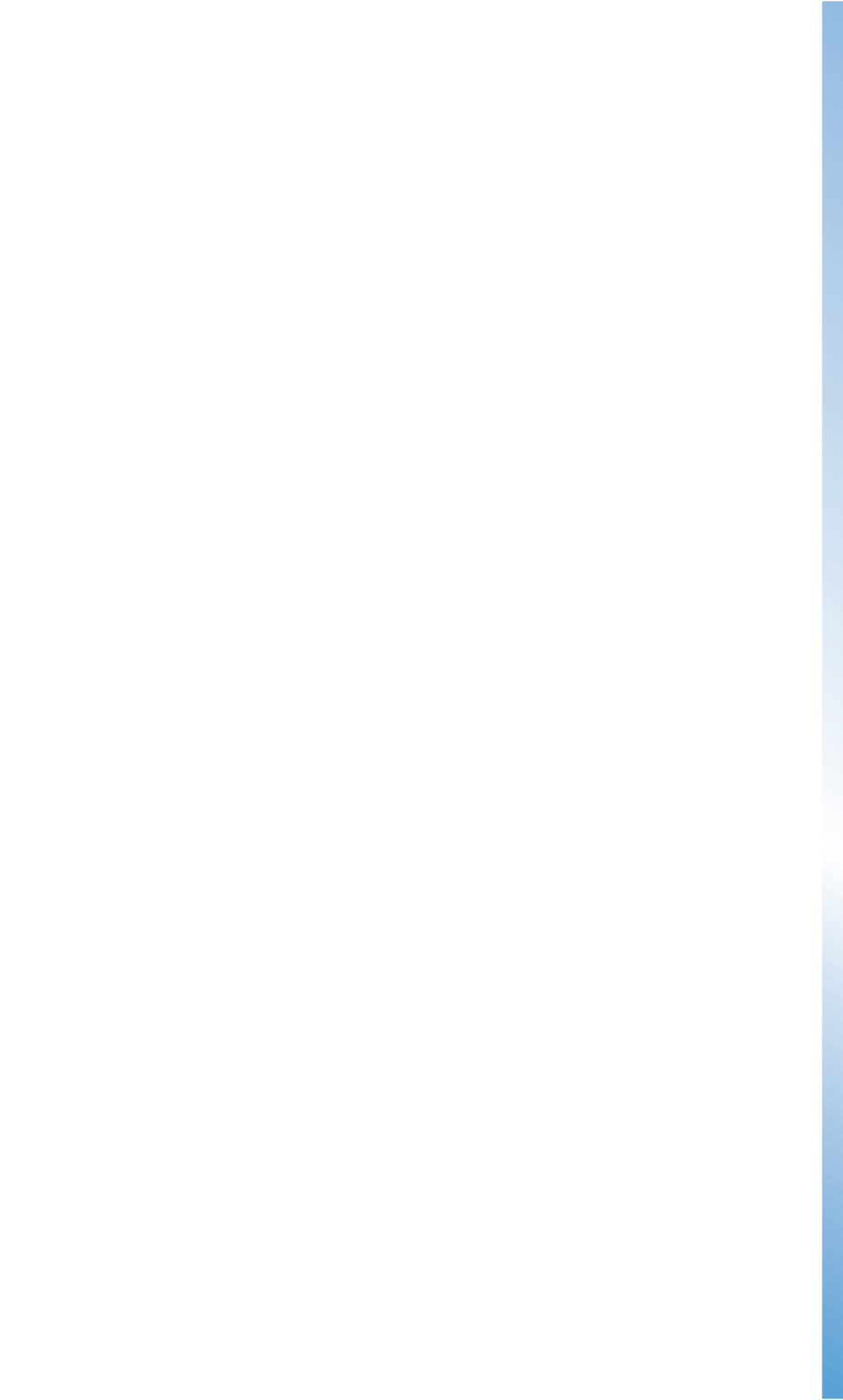
< 2 a.: NO ADMINISTRAR 2-6 a.: 2'5 mg./día 6-12 a.: 5 mg./día c/24 h. (Ad.; 10 mg./día)	Sol. 5 mg./5 ml.	EBASTEL®/BACTIL®
	Comp. 10 mg.	
	Comp. 20 mg.	EBASTEL forte®/ BACTIL forte®

Desloratadina

2-5 a.: 2'5 ml./día 6-12 a.: 5 ml./día c/24 h. (Ad. Y > 12 a.: 5 mg./día)	Jar. 0'5 mg./ml.	AERIUS®
	Comp. 5 mg	

Levocetirizina

6-12 a.: 5 mg./día c/ 24 h. (Ad. Y > 12 a.: 5 mg./día)	Comp. 5 mg.	XAZAL®/MUNTEL®
	Sol. got. 5 mg./ 5 ml.	XAZAL®v



Anticonvulsivantes/ Antiepilépticos

- Ácido Valproico.
- Fenobarbital.
- Diazepam.
- Carbamazepina.
- Lamotrigina.
- Oxcarbazepina.

Anticonvulsivantes/Antiepilépticos

Ácido Valproico

30 mg./Kg./día c/8-12 h. (Ad.; 200 mg./8 h.) Máx.; 2,5 g./día	Sol. 200 mg./ml.	DEPAKINE®
	Comp. 200-500 mg.	
	Comp. 300-500 mg.	DEPAKINE crono® (c/12-24 h.)

Fenobarbital

3-5 mg./Kg./día c/12-24 h. (Ad.; 15-30 mg./ 2-4 dosis)	Comp. 15 mg.	LUMINALETAS®
	Comp. 100 mg	LUMINAL®
	Amp. 200 mg./ml	

Diazepam

A) Sedación	Microenemas rect. 5-10 mg.	STESOLID® convulsiones febriles 0'5-1 mg/Kg./dosis
	Comp. 2 mg.	DIAZEPAM LEO®
0'1-0'3 mg./Kg./dosis i.v o i.m.	Comp. 2'5 mg.	DIAZEPAM PRODES®
	Comp. 5 mg.	VALIUM®/DIAZEPAM PRODES®/DIAZEPAM LEO®
B) Status Epiléptico:	Comp. 10 mg.	VALIUM®/DIAZEPAM PRODES®
	Comp. 25 mg.	DIAZEPAM PRODES®
Rectal		
2-5 años 0,5 mg/Kg	Got. 2 mg./ml.	DIAZEPAM PRODES®
6-11 años 0,3 mg/kg	0'1 mg./got.	(1 got./Kg./dosis)
> 12 años 0,2 mg/kg	Amp. 10 mg.	VALIUM®
Intravenoso	Sup. 5-10 mg.	DIAZEPAM PRODES®
< 5 años 0,05-0,3 mg/kg/dosis en 3-5 min (dosis máx 5 mg.)		
> 5 años 0,05-0,3 mg/kg/dosis (dosis máx 10 mg.)		

Carbamazepina

<p>10-20 mg./Kg./día c/8-12 h. (Ad.; 200-400 mg./8-12 h.)</p>	<p>Comp. 200-400 mg.</p>	<p>TEGRETOL®/CARBAMAZEPINA NORMON®/ CARBAMAZEPINA ALTER</p>
---	--------------------------	---

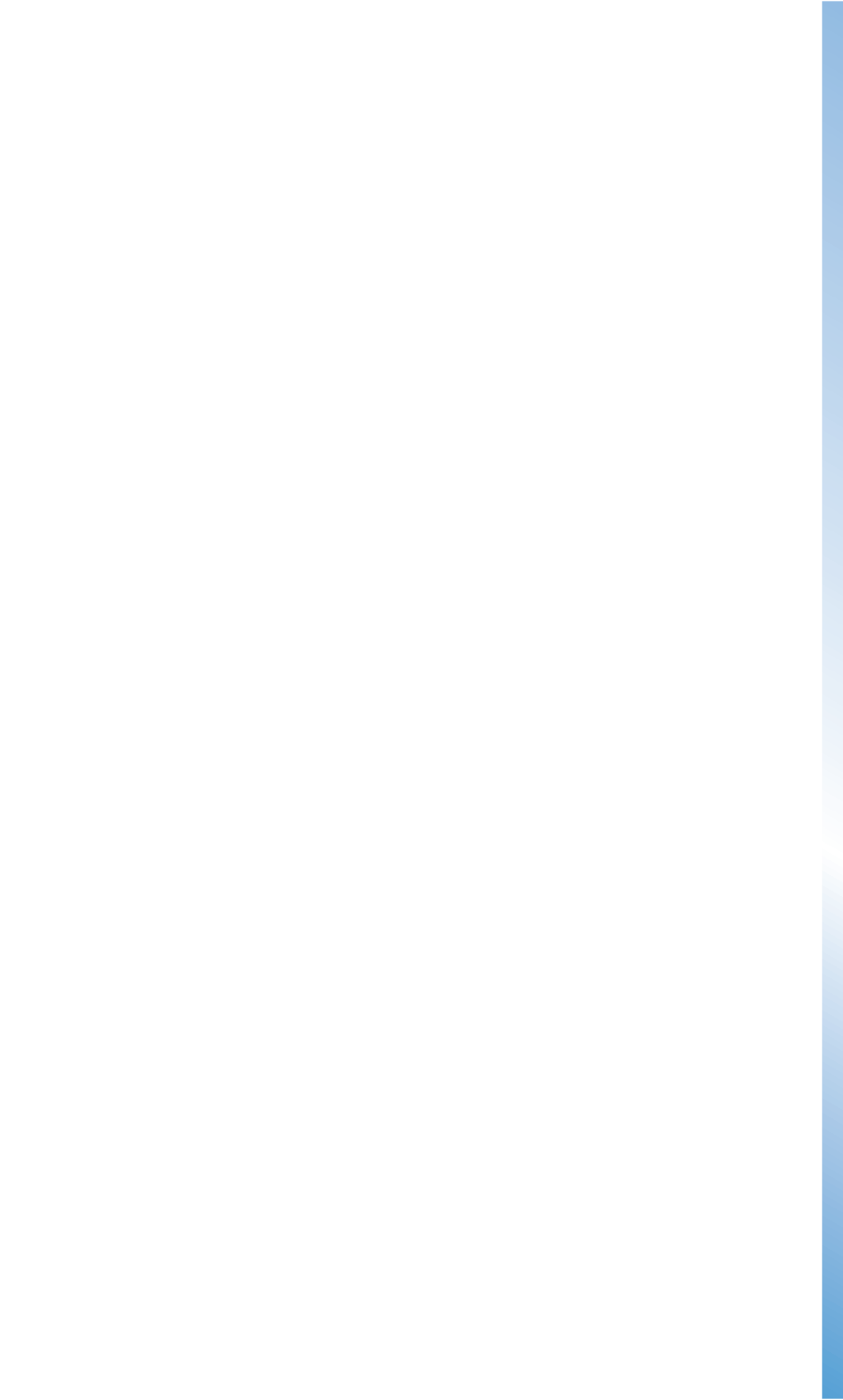
Lamotrigina

<p>2-12 a.;</p> <p>Mantenimiento en monoterapia o con valproato 1-5 mg./Kg./24 h.</p> <p>Con fármacos inductores: 5-15 mg./Kg./24 h. c/12-24 h.</p>	<p>Comp. Dispersables 2-5-25-50-100-200 mg.</p>	<p>LAMICTAL®/CRISOMET®</p>
<p>(Ad. Y > 12 a.)</p> <p>Mantenimiento en monoterapia o con valproato: 100-200 mg./24 h.</p> <p>Con inductores: 200-400 mg./24 h.</p>		

Oxcarbazepina

<p>> 6 a. 4-5 mg./Kg./12 h. (Aumentar 10 mg./Kg./día.) Máx.: 46 mg./Kg./día Ad.; 300 mg./12 h. Máx.: 2'4 g./día.</p>	<p>Comp. cub. 300-600 mg.</p> <p>Susp. 300 mg./5 ml.</p>	<p>TRILEPTAL®</p>
---	--	-------------------

Notas:



Psicofármacos

- Clorazepato dipotásico.
- Metilfenidato.
- Sulpirida.

Psicofármacos

Clorazepato Dipotásico

0,5 mg./kg./día 1-3 dosis Máx.; 1-2 mg./kg./día (Ad.; 50-200 mg./día)	Sobres 2'5 mg.	TRANXILIUM®
	Cáps. 5-10-15 mg.	

Metilfenidato

> 6 a. Comp.lib. normal(*) ; 2,5-5 mg./dosis Máx.; 60 mg./día Comp. lib. prol.(**) ; 18 mg./día Máx.; 54 mg./día	Comp. 5-10-20 mg.	RUBIFEN®
	Comp. lib. prol. 18-36-54 mg.	CONCERTA®

* Comprimido liberación normal (Rubifen)

** Comprimido liberación prolongada (Concerta)

Sulpirida

5-10 mg./Kg./día c/ 8-12 h. No en < 6 a. Máx.: 60 mg./día	Susp. 25 mg./5 ml.	GUASTIL® pediátrico/ DOGMATIL®
	Cáps. 50 mg.	GUASTIL®/DOGMATIL®
	Comp. 200 mg.	DOGMATIL forte®
	Sol. 25 mg. / 5 ml.	DOGMATIL®

Notas:

Broncodilatadores y Antiasmáticos

- Orales.
 - *Salbutamol.*
 - *Terbutalina.*
 - *Mepifilina.*
 - *Montelukast.*
- Inhalados.
 - *Salbutamol.*
 - *Terbutalina.*
 - *Salmeterol.*
 - *Budesonida.*
 - *Nedocromin.*
 - *Fluticasona.*
 - *Bromuro de ipratropio.*
 - *Formoterol.*
 - *Salmeterol/fluticasona.*
 - *Formoterol/budesonida.*
- Urgencias.
 - *Salbutamol.*
 - *Budesonida.*
 - *Bromuro de ipratropio.*
 - *Adrenalina.*
 - *Prednisolona.*
- Acoplamiento MDI-cámaras inhalación.

Broncodilatadores y antiasmáticos *Orales*

Salbutamol

0'1-0'2 mg./Kg./dosis Máx.: 0'2 mg./Kg./dosis ó 4 mg./dosis c/ 6-8 h. (Ad.; 2-4 mg./6-8 h.)	Jar. 2 mg./5 ml.	VENTOLIN® (2'5-5 ml./10 Kg./dosis)
	Comp. 2-4 mg.	VENTOLIN®

NO RECOMENDADO POR VO. UTILIZACIÓN PREFERENTE VÍA INHALADA

Terbutalina

0'2 mg./Kg./día c/ 6-8 h. Máx.: 5 mg./día (Ad.; 2'5-5 mg./8 h.)	Sol. 1'5 mg./5 ml.	TERBASMIN® (0'5 ml / Kg./día)
	Comp. 2'5 mg.	

NO RECOMENDADO POR VO. UTILIZACIÓN PREFERENTE VÍA INHALADA

Mepifilina

3-8 mg./Kg./día c/ 8 h. (Ad.; 150-300 mg./8 h.)	Got. 20 mg./ml.	FLUIDASA® (1 got./Kg./dosis)
	Sol. 25 mg./5 ml.	FLUIDASA®
	Cáps. 150 mg.	

SU USO NO SE CONSIDERA EN LOS PROTOCOLOS HABITUALES

Montelukast

4 mg./24 h. (noche) 2-5 a. 5 mg./24 h. (noche) 6-14 a. > 15 a. 10 mg.	Comp. mast. 4 mg.	SINGULAIR®
	Comp. mast. 5 mg.	
	Comp. cub. 10 mg.	
	Sobres 4 mg.	

Broncodilatadores y antiasmáticos Inhalados

Salbutamol

1-2 inh./4-8 h. (Ad.; 1-2 inh./4 h. Máx. 12 inh./día)	Aeros. 100 mcg./puls. 200 dosis	VENTOLIN INH.® SALBUTAMOL ALDO-UNIÓN®
---	------------------------------------	--

Terbutalina

1-2 inh./4-8 h. (Ad. Y > 12 a.: 1-2 inh./6 h. Máx. 16 inh./día)	Polvo inhal. 500 mcg/puls. 200 dosis	TERBAMIN turbuhaler®
--	---	----------------------

Salmeterol

50 mcg./12 h. (> 4 a.) (Ad.; 50-100 mcg./12 h.)	Aeros. 25 mcg./puls. 120 Dosis	SEREVENT®/BEGLAN®
	Aeros. 25 mcg./puls. 60 Dosis	

Budesonida

100-200 µg./12 h. (Hasta 800 µg./12 h.) (Ad.; 200-1600 µg./día c/6-12 h.)	Inh. 100 µg./inh.	PULMICORT turbuhaler®
	Inh. 200 µg./inh.	PULMICORT turbuhaler® NOVOPULM®novolizer
	Aerosol 0'4%= 200 µg./inh.	PULMICORT®/BUDESONI- DA ALDO UNION®/ PULMICTAN aerosol®
	Inh. 400 µg./inh.	PULMICORT turbuhaler® NOVOPULM®novolizer

Nedocromilo

1-2 inh./ 8-12 h.	Aeros. 2 mg./puls. 112 Dosis	TILAD®/BRIONIL®/CETIMIL®
-------------------	---------------------------------	--------------------------

Fluticasona

50-100 mcg./12 h. (Ad.; 200-1000 mcg./día c/ 6-12 h.)	Aeros. 250 mcg/puls. Aeros. 50 mcg/puls.	FLIXOTIDE®
	Polvo Inh. 100 mcg/puls Polvo inh. 500 mcg/puls.	FLIXOTIDE ACCUHALER®

Bromuro de Ipratropio

2 inh./dosis c/ 6-8 h. máx. 12 inh./día	Aeros. 20 mcg./puls.	ATROVENT®
	Amp. 250-500 mcg.	

Formoterol

2 inh./12 h. (> 6 a.)	Aeros. 12 mcg./puls.	BRNCORAL®/FORADIL®/ NEBLIK®
	Turbuhaler 4'5-9 mcg./inh.	OXIS®

Salmeterol / Fluticasona

1 inh./12 h. Accuhaler 2 inh./12 h. Inhalador (> 4 a.)	Inhalador 25/50-125-250 µg./inh.	SERETIDE®/ PLUSVENT INHALADOR®
	Accuhaler 50/100-250-500 µg.	SERETIDE®/ PLUSVENT ACCUHALER®

Formoterol / Budesonida

1-2 inh./12 h. (> 6 a.)	Turbuhaler 4'5/160 µg./inh. 4'5/80 µg./inh.	SYMBICORT®
----------------------------	---	------------

Broncodilatadores y antiasmáticos De urgencias**Salbutamol**

0'02 mg./Kg./dosis	Amp. 0'5 mg./ml.*	VENTOLIN®
0'02-0'03 ml./Kg./dosis (máx. 1 ml ⁽¹⁾)	Sol. Resp. 5 mg./ml ⁽¹⁾	VENTOLIN® sol. Resp.

⁽¹⁾Para preparar la solución para respirador se diluirá la dosis obtenida en 2-4 ml. de SF. o agua, y se inhalará con un flujo de O₂ de 6-10 litros por minuto, a pasar en 5-10 minutos (tener la precaución de que a diferencia de la adrenalina, los preparados de inyectable y solución respiratoria, son diferentes.).

* De uso hospitalario.

Budesonida

0'5-1 mg./12 h.	0'25-0'5 mg./ml. ⁽¹⁾	PULMICORT® susp. Nebulización 2 cc (0'25-0'50 mg)
-----------------	---------------------------------	---

⁽¹⁾Para preparar la solución para respirador se diluirá la dosis en 2-4 ml. de SF. o agua, y se inhalará con flujo de O₂ de 4-6 litros por minuto, a pasar en 5-10 minutos. El efecto NO es inmediato (8-24 h.).

Bromuro de Ipratropio

250-500 µg./dosis	Amp. 0,25-0,50/ml ⁽¹⁾	ATROVENT®
-------------------	----------------------------------	-----------

⁽¹⁾Para preparar la solución para respirador se diluirá la dosis en 2-4 ml. de SF. o agua, y se inhalará con flujo de O₂ de 6-10 litros por minuto, a pasar en 5-10 minutos. El efecto NO es inmediato (8-24 h.).

Adrenalina

0'01-0'03 mg./Kg./dosis ⁽¹⁾ sc. Máx. 3 dosis (c/20 min.)	Amp. 1 mg./ml. (0'1 ml./10 Kg./dosis)	ADRENALINA BRAUN®
--	--	-------------------

⁽¹⁾Para preparar la solución para respirador se diluyen 0'1 mg./Kg. llegando incluso en CRUP severo a 0'5 mg./Kg. con, un máximo de 4 mg. en 4 ml. de SF, y se inhalará con un flujo de O₂ de 4-6 litros por minuto, a pasar en 5-10 minutos.

Prednisolona

1-2 mg./Kg./día	Got. 13,3 mg/ml 6 gotas = 1 mg.	ESTILSONA® (3-6 got./Kg./dosis)
-----------------	------------------------------------	------------------------------------

Acoplamiento MDI-cámaras inhalación

PRINCIPIO ACTIVO	Fisonair	Volumatic	Nebu-haler	Aeroscopic	Prochamber	Baby-haler	Nebu-chamber	Aero-chamber
Budesonida								
Pulmicort®	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Pulmictan®	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Budesonida-Aldo®	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fluticasona								
Flixotide®	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Salbutamol								
Ventolin®	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Salbutamol Aldo®	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Terbutalina								
Terbasmin®	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Salmeterol								
Serevent®	SI	SI	SI	SI	SI	NR	NR	NR
Beglan®	SI	SI	SI	SI	SI	NR	NR	NR
Fluticasona/Salmeterol								
Seretide®	SI	SI	SI	SI	SI	NR	NR	NR
Plusvent®	SI	SI	SI	SI	SI	NR	NR	NR
Nedocromil								
Tilad®	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Cetimil®	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Formoterol								
Neblik®	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NR	NR
Foradil®	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NR	NR

NR: No Recomendado

Corticoides

- Metil-prednisolona.
- Prednisolona.
- Prednisona.
- Deflazacort.
- Dexametasona.

Corticoides

Metil-Prednisolona

1-2 mg./Kg./día c/8-12-24 h. (Ad.; 20-40 mg./día)	Amp. 8-20-40-250 mg.	URBASON SOLUBLE®
	Comp. 4-16-40 mg.	URBASON®
	Vial 40-125-500 mg. 1 g.	SOLU-MODERIN®

Prednisolona

1-2 mg./Kg./día	Got. 13,3 mg/ml.	ESTILSONA® (3-6 got./Kg./dosis)
-----------------	------------------	------------------------------------

Prednisona

1-2 mg./Kg./día	Comp. 2'5-5-30 mg.	DACORTIN®
	Comp. 5-10-50 mg.	PREDNISONA ALONGA®

Deflazacort

1-2 mg./Kg./día	Gotas 22,75 mg./ml.	ZAMENE®/DEZACOR® (1 got./Kg./día)
	Comp. 6-30 mg.	ZAMENE®/DEZACOR®

Dexametasona

0,6 mg./kg./dosis en bolo. Continuar; 0,15 mg./kg./6 h.	Amp. 4 mg./ml Amp. 40 mg/5 ml	FORTECORTIN®
	Comp. 1 mg.	

EN PRIMARIA USO HABITUAL EN CRUP.

Antitusígenos

- Codeína.
- Cloperastina.
- Dextrometorfano.
- Noscapina.
- Dimemorfano.

Antitusígenos

Codeína

1-3 mg./Kg./día c/ 6-8 h. (> 1 a.) Máx.: 60 mg./día (Ad.; 10-30 mg./ 6-8 h.) Máx.: 120 mg./día)	Sol. 2 mg./ml	TOSEÍNA® (1 ml./Kg./día)
	Comp. 28'7 mg.	CODEISAN®

Cloperastina (Clh)

2'5 mg./dosis < 3 a. 5 mg./dosis > 3 a. c/ 8 h. (> 12 a. y Ad.; 10-20 mg./8 h.)	Jar. 17,7mg./5 ml.	FLUTOX®/SEKISAN®
	Grag. 10 mg	

Dextrometorfano

2-6 a.; 2,5-5 mg./4 h. 6-12 a.; 5-10 mg./4 h. (Ad.; 15 mg./4-6 h.)	Gotas 15 mg./ml. Jar. 15 mg./5 ml. Comp. 15 mg.	ROMILAR® (1 got./Kg./dosis)
	Jar. 10 mg./5 ml.	BISOLVON antitusivo®

Noscapina

2-6 a.; vo. 7,5 mg./6 h. rectal 15 mg./8 h. 6-12 a.; 15 mg./6h. (Ad.; 30 mg./ 5-6 h.)	Jar. 15 mg./5 ml.	TUSCALMAN®
	Sup. 5 mg.	TUSCALMAN® lact.
	Sup. 15 mg.	TUSCALMAN® niños

Dimemorfano

1 mg./Kg./día c/ 6-8 h. (> 10 a. Ad.; 10-20 mg./8 h.)	Jar. 10 mg./5 ml.	DASTOSIN® (0'5 ml./Kg./día)
	Cáps. 20 mg.	DASTOSIN®

**Uso excepcional, utilizar sólo si es imprescindible.
VALORAR POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS**

Mucolíticos/ Expectorantes

- Levodropropizina.
- Acetil-cisteína.
- Ambroxol.
- Bromhexina.
- Carbocisteína.

Mucolíticos/Expectorantes

Levodropizina

1 mg./Kg./día c/8 h. NO en < 2 a. (> 46 Kg. Ad.; 60 mg./8 h.)	Got. 60 mg./ml. Jar. 30 mg./5 ml.	LEVOTUSS®/TAUTOSS® ml. por dosis = Kg./6
--	--------------------------------------	---

Acetil-Cisteína

< 2 a.; 100 mg./12 h. 2-7 a.; 100 mg./8 h. > 7 a.; 200 mg./8 h. (Ad.; 200 mg./8 h.)	Sob. 100-200 mg.	FLUIMUCIL®
	Sob. 200 mg.	FLUMIL®
	Sol. 100-200 mg./5 ml.	FLUMIL® / FLUIMUCIL®
	Amp. 300 mg./3 ml.	FLUMIL® 10%

Ambroxol

1'5 mg./Kg./día c/ 8-12 h. (Ad.; 30 mg./8-12 h.)	Jar. 3 mg./ml	MUCOSAN®/MOTOSOL®/ AMBROXOL NORMON® (0'5 ml./Kg./día)
--	---------------	---

Bromhexina

1 mg./Kg./día c/ 8 h.	Gotas 2 mg./ml.	BISOLVÓN® (1 got./Kg./dosis)
--------------------------	-----------------	---------------------------------

Carbocisteína

< 2,5 a.; 100 mg./12 h. 2'5-5 a.; 100 mg./8 h. > 5 a.; 100-250 mg./8 h.	Sol. 100 mg./5 ml.	ACTITHIOL® inf. Sol. 2%
---	--------------------	-------------------------

**Uso excepcional, utilizar sólo si es imprescindible.
VALORAR POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS**

Antieméticos

- Sulfato de magnesio.
- Domperidona.
- Ondansetron.
- Metoclopramida.

Antieméticos

Sulfato Magnésico

50-120 ml./Kg./4-6 h.	Polvo 28 g. bolsa	CITORSAL®
-----------------------	-------------------	-----------

Domperidona

0,2-0,3 mg./kg./dosis c/8-12 h. Rectal: 60 mg./6-12 h. (Ad.; 10-20 mg./6-8 h.)	Sup. Inf. 30 mg.	MOTILIUM®
	Sup. Ad. 60 mg.	
	Susp. 5 mg./5 ml	

Ondansetron

1-4 mg./8 h. 5 días	Comp. 4-8 mg.	ZOFRAN®
---------------------	---------------	---------

Metoclopramida

0,4-0,8 mg./kg./día 4 dosis Máx.; 10 mg.	Sol. 5 mg./5 ml.	PRIMPERAN®
	Comp. 10 mg.	

Uso más frecuente en Primaria como tratamiento del reflujo gastroesofágico o dismotilidad intestinal.

**Uso excepcional, utilizar sólo si es imprescindible.
VALORAR POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS**

Laxantes y Antidiarreicos

- Lactulosa.
- Lactitol.
- Aceite de parafina.
- Sales de magnesio.
- Racecadotriilo.

Laxantes y antidiarreicos

Lactulosa

1-2 ml./kg./día c/12-24 h. máx.: 30 ml./día (Ad. > 10 a.:15-30 ml./día)	Sol. 3,33 g./5 ml.	DUPHALAC®
	Sob. 10 g./15 ml.	

Lactitol

0'25-0'50 g./Kg./día c/ 24 h. (Ad.; hasta 20 g./día)	Sob. 10 g. Sol. 3,33 g./5 ml.	EMPORTAL®
--	----------------------------------	-----------

Aceite de Parafina

< 6 a. NO DAR 5-15 ml./día c/8 h. (Ad.; 45 ml./día c/8 h.)	Sol. 4 g./5 ml.	HODERNAL G.®
	Emulsión 2,39 g./5 ml. Sob. 7,17 g./15 ml	EMULIQUEN Simple®

Sales de Magnesio

1-3 cucharadas/dosis	polvo	EUPEPTINA®
----------------------	-------	------------

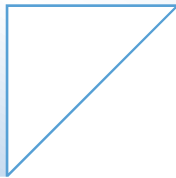
Racecadotril

> 3 meses: 1'5 mg./Kg./toma < 9 Kg.: 10 mg./toma 9-13 Kg.: 20 mg./toma 13-27 Kg.: 30 mg./toma > 27 Kg.: 60 mg./toma Ad.; 100 mg./toma	Sob. 10 mg.	TIORFAN® lact.
	Sob. 30 mg.	TIORFAN® niños
	Cáps. 100 mg.	TIORFAN® cáps.

Mantener 3 tomas al día hasta 2 deposiciones normales, máx.: 7 días

Vitaminas y Minerales

- Hierro.
- Vitamina D₃.
- Flúor.



Vitaminas y minerales. Varios

Hierro

2 mg./Kg./día (profilaxis) 5 mg./Kg./día (tratamiento) c/ 8-12 h. (Ad.; 40-80 mg./día)	Sol. 170 mg. Fe./ml.	GLUTAFERRO®
	Gotas 25 mg. Fe./ ml.	FER-IN-SOL®
	Amp. Bebibles 800 mg./15 ml.	FERPLEX 40®/ LACTOFERRINA®

Vitamina D3

Profilaxis: 200-400 UI/día 1º a. Tratamiento: 6000-10000 UI/día Hasta llegar a 600000 UI	Sol. oleosa 2000 UI/ml. Equivalente 1 gota = 67 UI	VITAMINA D3®
--	---	--------------

Flúor

Agua < 0,25 ppm.: 6 m.-2 a.: 0,25 mg. 3-5 a.: 0,5 mg. 6-13 a.: 0,7 mg. > 13 a.: 1 mg. (*)	Sol 0'05 mg. fluor/got.	FLÚOR LACER®
	Comp. 0'25 mg.	FLUORKIN®
	Comp. 1 mg.	FLUORKIN®/FLÚOR LACER®

* Rango de concentración de flúor en agua > 0,7 ppm no dar suplemento.

Notas:

Tópicos dermatológicos

ANTIMICÓTICOS TÓPICOS

- Ketoconazol.
- Miconazol.
- Sertaconazol.
- Ciclopiroxolamina.
- Nistatina.
- Terbinafina.

Tópicos dermatológicos

Antimicóticos tópicos

Ketoconazol

1 apl./ 8-12 h.	Crema/gel 2%	FUNGAREST®/PANFUNGOL®/ KETOISDIN®
	Polvo 2%	PANFUNGOL®

Miconazol

1-3 apl./día	Crema/polvo 2%	DAKTARIN®
	Aerosol 1%/Gel 2%	FUNGISDIN®

Sertaconazol

1-2 apl./día	Crema/polvo/gel/ Solución 2%	DERMOFIX®/ZALAIN®/ DERMOSEPTIC®
--------------	---------------------------------	------------------------------------

Ciclopiroxolamina

1-2 apl./día	Crema/solución 1%	CICLOCHEM®/ FUNGOWAS®
	Polvo 1%	CICLOCHEM®
	Laca uñas Sol. 8%	

Nistatina

1-2 apl./día	Pomada 100000 UI.	MYCOSTATIN®
--------------	-------------------	-------------

Terbinafina

1-2 apl./día	Crema/sol./spray 1%	LAMISIL®
--------------	---------------------	----------

Tópicos dermatológicos

ANTIBIÓTICOS TÓPICOS

- Mupirocina.
- Neomicina / Polimixina / Bacitracina
- Sulfadiazina argéntica.
- Acido Fusídico.

Tópicos dermatológicos

Antibióticos tópicos

Mupirocina

3 apl./día	Pomada 2%	BACTROBAN®/PLASIMINE®
------------	-----------	-----------------------

Neomicina + Polimixina + Bacitracina

3 apl./día	Crema	DERMISONE TRI-ANTIBIÓTICA®
------------	-------	-------------------------------

Sulfadiazina Argéntica

1-3 apl./día	Crema 1%	FLAMMAZINE®/ SILVEDERMA®
	Aerosol 1%	SILVEDERMA®

Acido Fusídico

1 apl./8 h.	Crema 2% Pomada 2%	FUCIDINE®
-------------	-----------------------	-----------

Notas:

Tópicos dermatológicos

ANTIACNÉ

- Eritromicina.
- Clindamicina.
- Peróxido de benzoilo.

Tópicos dermatológicos**Antiacné****Eritromicina**

1-3 apl./día	Toallitas 2%	LEDERPAX®/ERIDOSIS®
	Gel 2%	LODERM®/DERIPIL®

Clindamicina

1-2 apl./día	Gel/sol. Top. 1%	CLINWAS TÓPICO®
--------------	------------------	-----------------

Peróxido de Benzoilo

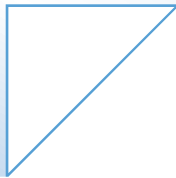
1-3 apl./día	Gel 2'5-5-10%	BENOXYGEL®
	Crema 4%	SOLUCEL®

Notas:

Tópicos dermatológicos

ESCABICIDAS/PEDICULICIDAS

- Permetrina.
- Lindano.



Tópicos dermatológicos

ANTIVIRALES

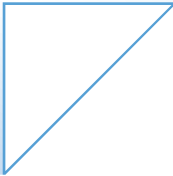
- Aciclovir.
- Idoxuridina.

Tópicos dermatológicos

CORTICOIDES BAJA POTENCIA

- Hidrocortisona.
- Fluocortina.

CORTICOIDES POTENCIA INTERMEDIA

- Metil-prednisolona.
 - Betametasona.
 - Fluocinolona.
 - Beclometasona.
 - Halometasona.
 - Mometasona.
 - Prednicarbato.
- 

Corticoides tópicos

De baja potencia

Hidrocortisona

2-3 apl./día	Crema/pom. 0'1%	CENEO®/ISDINIUM®
	Crema/pom. 0'127%	SUNIDERMA®
	Pom. 0'25%	SCHERICUR®
	Loción 1%-2'5%	LACTISONA®

Fluocortina

2-3 apl./día	Crema/Pom. 0'75%	VASPIT®
--------------	------------------	---------

Corticoides tópicos

De potencia intermedia

Metilprednisolona

2 apl./día	Crema/Pom./Ungüento/ Emulsión/Sol. 0'1%	LEXXEMA®/ADVENTAN®
------------	--	--------------------

Betametasona-Valer

2-3 apl./día	Crema 0'1%	BETNOVATE®
	Crema 0'05-0'1%	CELESTODERM V®
	Loción capilar 0'1%	BETNOVATE®

Fluocinolona

2-3 apl./día	Crema 0'01%	SYNALAR GAMMA®
	Crema 0'025%	SYNALAR®
	Espuma 0'025%	SYNALAR ESPUMA®

Beclometasona

1 apl./día	Crema/gel/loción. 0'025%	DEREME®
	Pom./Ung./loción 0'025%	MENADERM SIMPLE®

Halometasona

1 apl./día	Crema 0'05%	SICORTEN®
------------	-------------	-----------

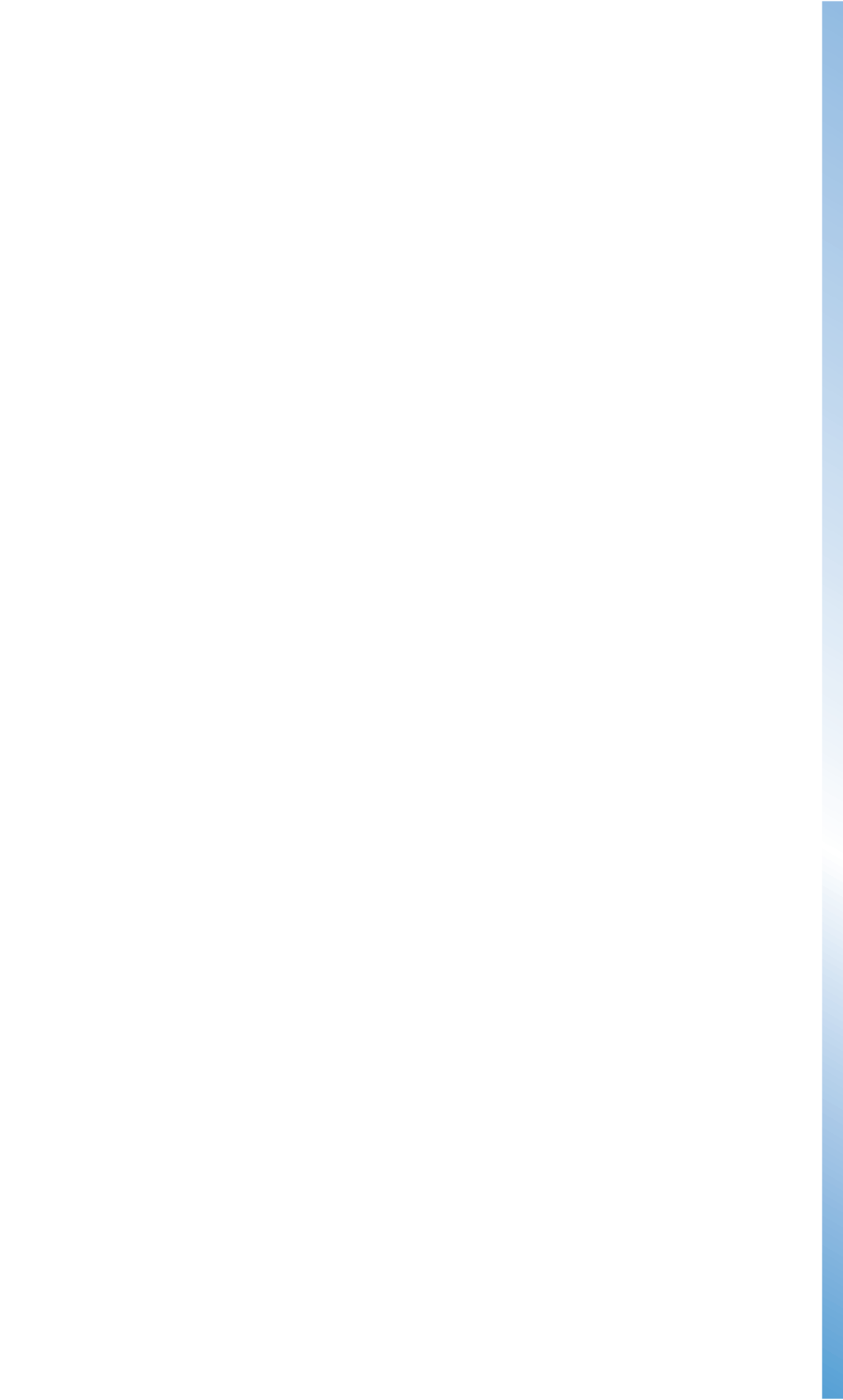
Mometasona

1 apl./día	Crema/ Pom./ Solución 1%	ELOCOM®/ELICA®
------------	-----------------------------	----------------

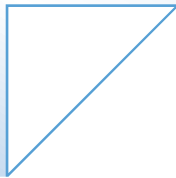
Prednicarbato

1-2 apl./día	Crema/Pom./Ungüento/ Solución 0'25%	BATMEN®/PEITEL®
--------------	--	-----------------

Notas:



Protectores y Emolientes Antisépticos



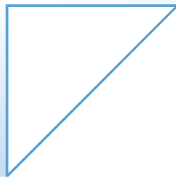
Protectores y emolientes

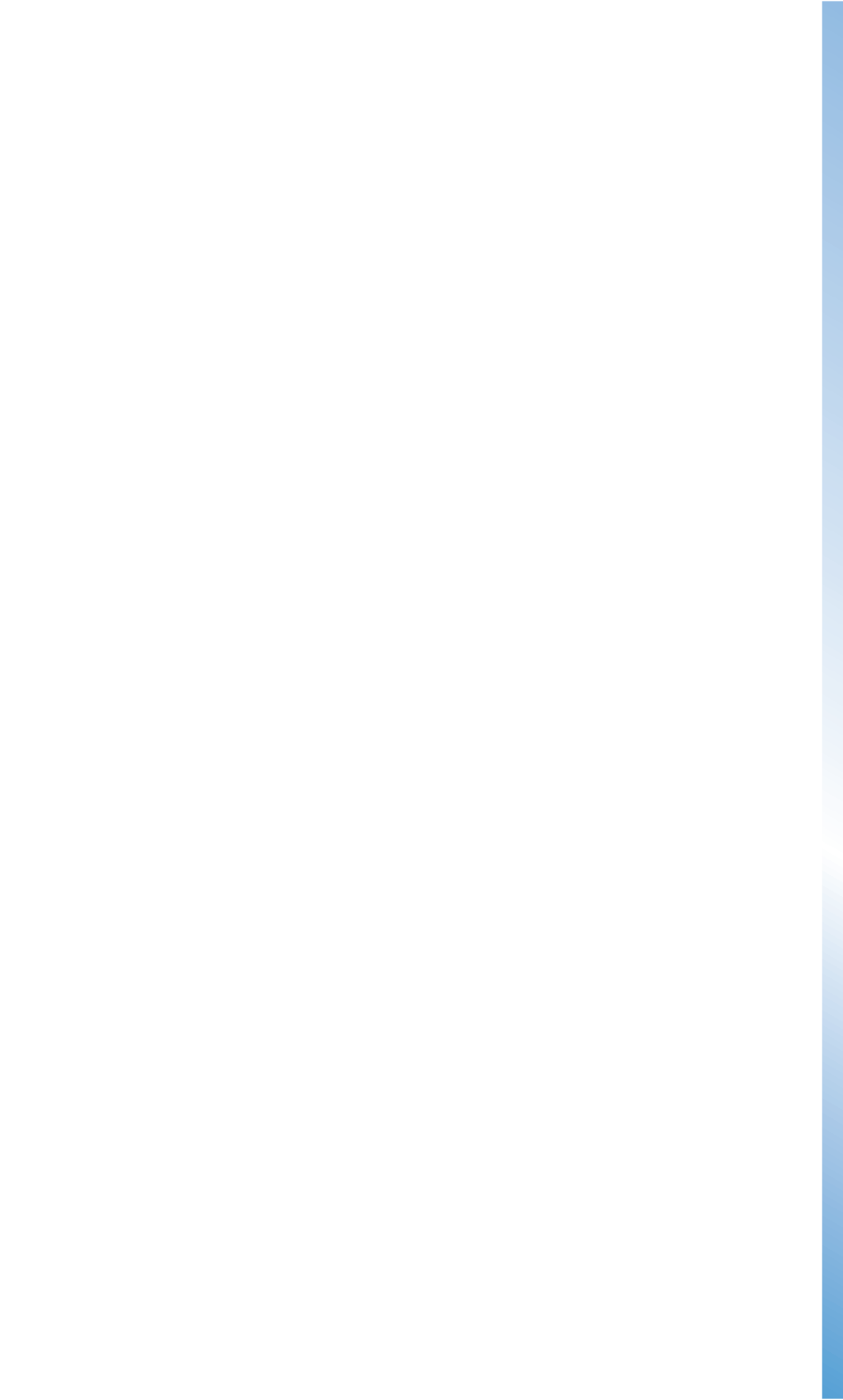
- PROSKIN®/NATUSAN®/NUTRACEL® (**con miconazol**)/MITOSYL® (**Vit. A, Zn y otros**)/GLUTEO SECO®.
- URELAN®/UREADIN® (**ureas**).
- AVENAMIT®/AVEENO®/BABE® (**avenas**).
- VASELATUM® (**baño**)/XERAMANCE®/EMOIL®/LIPIKAR®/EXOMEGA®/ACEITE CPI®/ATODERM®/ADERM® (**hidratación pieles atópicas**).
- KELUAL®/SEBOSKIN® (**dermatitis seborreicas – herpes/varicela Zoster**).

Antisépticos

<i>POVIDONA YODADA</i>	Sol. Dermatológica 10% Gel 10% Pom. 10% Sol. Jabonosa 4%	BETADINE®
<i>NITROFURAZONA</i>	Pom./polvos/sol. Química 0'2%	FURACÍN®
<i>CLORHEXIDINA</i>	Sol. 5%	HIBIMAX®
	Sol. 4%	HIBISCRUB®

ANEXOS





Anexos

- Teléfonos y enlaces web.
- Algoritmo de RCP básica lactantes y niños.
- Calendario vacunal.
- Parámetros de normalidad según edad.
- Test de Apgar.
- Actitud ante crisis convulsiva.
- Manejo situación clínica de Shock.
- Tratamiento y recomendaciones TCE.
- Escala de Glasgow.
- Glasgow modificada para lactantes.
- Analgesia/sedación-escala visual del dolor.
- Escalas síndrome febril: YIOS/YALE.
- Técnica de extracción de hemocultivo en A.P.
- Asma:
 - *Crisis asmática*
 - *Escala de valoración de gravedad*
 - *Escala Wood-Downes*
 - *Manejo medicación inhalatoria*
- Escala de grados de deshidratación.
- Tabla de equivalencias, perfusión intravenosa.

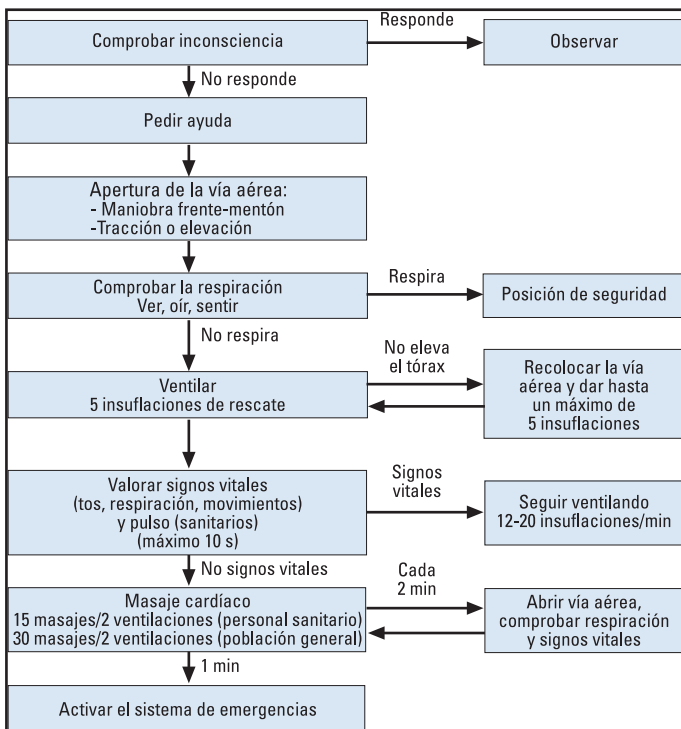
Teléfonos y enlaces web

1. Servicio de Información toxicológica:
Web: <http://www.mju.es/toxicologia/>
915 628 469
2. Teléfono Único de Urgencias y Emergencias Sanitarias:
902 505 061
3. Información para problemas de Drogas:
900 200 514
4. Información sobre el SIDA:
900 850 100
5. Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla):
955 008 000 – Centralita.
6. Hospital Materno-Infantil Virgen del Rocío (Sevilla):
955 012 000 – Centralita.
7. Hospital Virgen de Valme (Sevilla):
Correo electrónico: HospitalValme.sspa@juntadeandalucia.es
955 015 000 – Centralita.
8. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Consorcio Sanitario Público del Aljarafe (Sevilla):
955 059 350
9. Hospital La Merced (Osuna):
955 077 200 – Centralita.
10. Hospital Riotinto (Huelva):
Correo electrónico: HospitalRiotinto.sspa@juntadeandalucia.es
959 025 200 – Centralita.
11. Hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva):
959 016 000 – Centralita.
12. Hospital Infanta Elena (Huelva):
959 015 100 – Centralita.

13. Hospital Infanta Margarita (Córdoba):
Web: <http://www.hospitalinfantamargarita.org/>
957 021 300 – Centralita.
14. Hospital Reina Sofía (Córdoba):
Web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs>
957 010 000 – Centralita.
15. Hospital Torrecárdenas (Almería):
Web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/htorrecardenas>
950 016 000 – Centralita.
16. Hospital Puerta del Mar (Cádiz):
Web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hpm/>
956 002 100 – Centralita.
17. Hospital Puerto Real (Cádiz):
956 005 000 – Centralita.
18. Hospital Jerez de la Frontera (Cádiz):
956 032 000 – Centralita.
19. Hospital Baza (Granada):
Web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hbaza>
958 031 300 – Centralita.
20. Hospital Virgen de las Nieves (Granada):
Web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hvn>
958 020 000 – Centralita.
21. Hospital San Juan de la Cruz (Jaén):
953 028 200 – Centralita-
22. Hospital San Agustín (Jaén).
953 024 200 – Centralita.
23. Hospital Antequera (Málaga).
Web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hantequera>
951 061 600 – Centralita.
24. Hospital Axarquía (Málaga).
951 067 000 – Centralita.

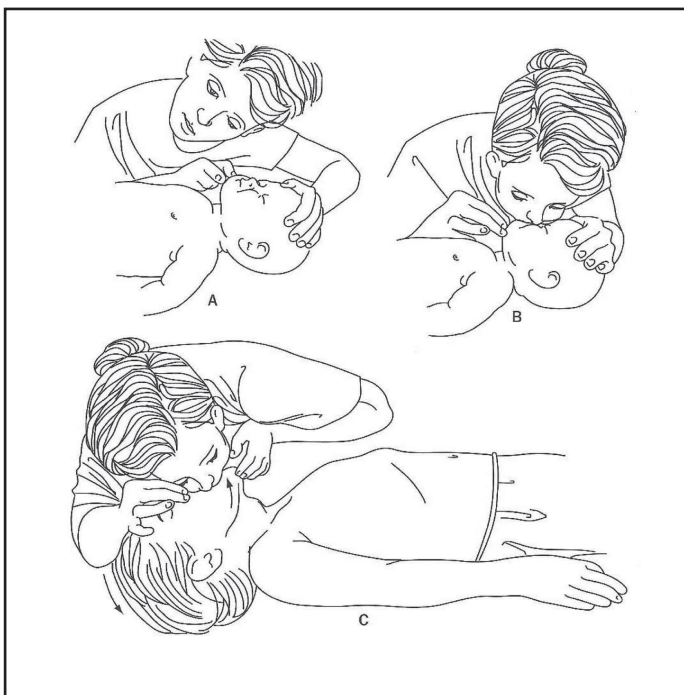
25. Hospital General de Málaga.
Web: <http://www.carloshaya.net>
951 290 000 – Centralita.
26. Guía Española para el manejo del Asma
Web: <http://www.gemasma.com/>
27. Escuela Andaluza de Salud Pública.
Web: <http://www.easp.es>
28. Organización Mundial de la Salud.
Web: <http://www.who.int/es>
29. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria.
Web: <http://www.semfyc.es/>
30. Asociación Española de Pediatría.
Web: <http://www.aeped.es/>
31. Sociedad Española de Urgencias de Pediatría.
Web: <http://www.seup.org/seup/index.html>
32. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria.
Web: <http://www.sepeap.org/>
33. Sociedad Española de Neumología Pediátrica.
Web: <http://www.neumoped.org>
34. Respirar; Portal sobre el Asma en niños y adolescentes.
Web: http://www.respirar.org/index_respirar.htm
35. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.
Web: <http://www.semes.org/>
36. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios.
Web: <http://www.agemed.es/>
37. Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias.
Web: <http://www.semicyuc.org/>
38. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.
Web: <http://www.epes.es>

Algoritmo de RCP básica lactantes y niños



Maniobras De Reanimación Cardiopulmonar Básica. Comparación Lactantes-Niños

Secuencia de actuación	NIÑOS (1 año a pubertad)	LACTANTES (<1 año)
Comprobar conciencia	<ul style="list-style-type: none"> • Sacudirle (cuidado traumatismo cervical) • Hablarle en voz alta o gritarle • Llamarle por su nombre 	<ul style="list-style-type: none"> • Pellizcarlo • Hablarle en voz alta o gritarle
Abrir la vía aérea	<ul style="list-style-type: none"> • Maniobra frente-mentón • Tracción o elevación de la mandíbula si existe traumatismo cervical (o sospecha) 	
Comprobar la respiración		<ul style="list-style-type: none"> • Ver, oír, sentir
Ventilar	<p>Boca a boca</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 insuflaciones de 1 s. cada una • Continuar con 12 a 20 resp./min. 	<p>Boca a boca-nariz</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 insuflaciones de 1 s. cada una • Continuar con 12 a 20 resp./min.
Comprobar la circulación y/o el pulso arterial central	<ul style="list-style-type: none"> • Signos vitales (respiración, tos, movimientos) • Pulso carotídeo 	<ul style="list-style-type: none"> • Signos vitales (respiración, tos, movimientos) • Pulso braquial
Masaje cardíaco	<ul style="list-style-type: none"> • Una o dos manos en el 1/3 inferior del esternón • 100 comp./min. • Profundidad: una tercera parte del tórax 	<ul style="list-style-type: none"> • Abrazando el tórax con las dos manos o con dos dedos en el 1/3 inferior del esternón • 100 Comp./min. • Profundidad: una tercera parte del tórax
Relación ventilación/masaje	<ul style="list-style-type: none"> • Personal sanitario: 15:2 • Población general: 30:2 	

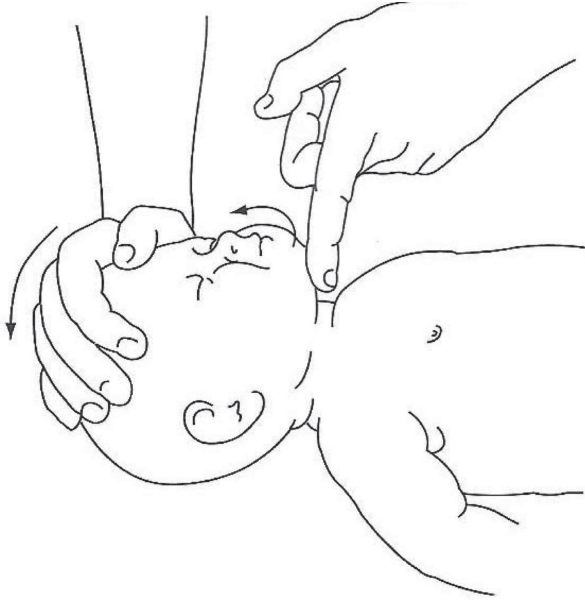


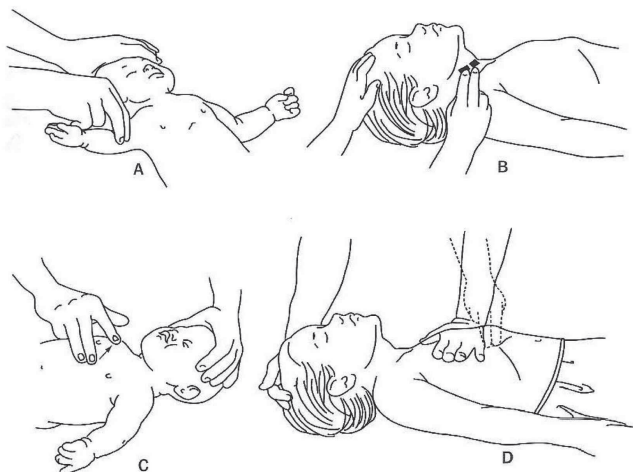
A) Comprobar la respiración.

B) Ventilación con aire espirado en lactantes boca-nariz.

C) Ventilación con aire espirado en niños boca-boca

MANIOBRA FRENTE-MENTÓN





A) Pulso braquial en lactantes.

B) Pulso carotídeo en niños, masaje externo.

C) Compresiones torácicas con dos dedos en el lactante

D) Compresiones torácicas con una mano en niños menores de 8 años

Diagnóstico; Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño

<i>SÍGNOS GENERALES</i>	<i>TOS EFICAZ</i>	<i>TOS INEFICAZ</i>
Suceso presenciado	Llanto espontáneo	Incapaz de vocalizar
Inicio súbito	Tos fuerte	Incapaz de toser
Tos/asfisia	Capaz de respirar	Incapaz de respirar
Historia reciente de comer o jugar con objetos (juguetes) pequeños.	Capaz de responder	Cianosis central
	Consciente	Disminución del nivel de consciencia

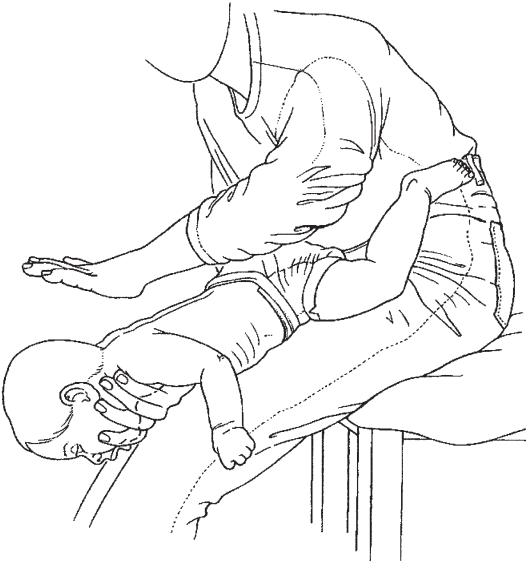
Notas:

Secuencia de desobstrucción por cuerpo extraño de la vía aérea en pediatría



EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO

A



B



Calendario vacunal**Andalucía**

Vacunas	0 m.	2 m.	4 m.	6 m.	15 m.	3 a.	6 a.	12 a.	14 a.
VHB	VHB	VHB ¹		VHB					
DTPa		DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa		Td
VPI		VPI	VPI	VPI	VPI				
Hib		Hib	Hib	Hib	Hib				
MCC		MCC	MCC		MCC				
TV					TV ²	TV			
Var								Var ³	

1. Los hijos de madres portadoras de HB. recibirán la segunda dosis de vacuna frente a la Hepatitis B al mes de edad.
2. Los niños con riesgo especial recibirán la vacuna a los 9 y 15 meses de edad.
3. Sólo a niños que no hayan pasado la enfermedad ni estén vacunados previamente.

ABREVIATURAS:

- VHB: Hepatitis B.
- DTPa: Difteria, Tétanos, Tosferina (acelular).
- VPI: Poliomiелitis inactivada.
- Hib: Haemophilus influenzae serotipo b.
- MCC: Meningococo C conjugada.
- Var: Varicela.
- Td: Tétanos, Difteria.

Parámetros de normalidad según la edad

Edad	Peso/Kg.	FC: lpm	FR: rpm	Tensión Arterial: mmHg	
				<i>Sistólica</i>	<i>Diastólica</i>
<i>Pretérmino</i>	1	140 – 160	40 – 60	39 – 59	16 - 36
<i>Recién Nacido</i>	3 – 4	120 – 180	30 – 50	50 – 75	30 - 50
<i>6 meses</i>	7	100 - 130	20 – 40	80 – 100	45 - 65
<i>1 a.</i>	10				
<i>1 – 2 a.</i>	10 – 12		20 – 30	80 – 105	45 - 70
<i>2 – 3 a.</i>	12 – 14	90 – 120	15 – 25	80 – 120	50 - 80
<i>3 – 6 a.</i>	12 – 19				
<i>6 – 8 a.</i>	19 – 26	80 – 110	15 – 20	85 – 130	55 - 90
<i>8 – 10 a.</i>	26 – 32				
<i>10 – 14 a.</i>	32 - 50	70 – 100	13 – 15	90 – 140	60 - 95

Test de Apgar *Test de vitalidad del Recién Nacido (RN)*

SIGNO	0	1	2
Frecuencia Cardíaca	Ausente	<100 lpm	>100 lpm
Esfuerzo Respiratorio	Ausente	Llanto débil, hipoven-tilación	Llanto vigoroso
Tono Muscular	Flácido	Extremidades algo flexionadas	Movimientos activos
Respuesta a estímulos	Sin respuesta	Algún movimiento, muecas	Llanto
Coloración	Cianosis, pálido	Acrocianosis, tronco rosado	Rosáceo

- **Apgar 8 – 10:** No requiere intervención.
- **Apgar 5 – 7:** Estimulación suave en plantas o en el tronco.
- **Apgar 3 – 4:** Limpiar vías aéreas, ventilación con ambú aplicando presiones de 20 – 25 cm de H₂O y frecuencia de 30 – 60 emboladas por minuto.
 - >2.500 g. utilizar 4 dedos.
 - 2.000 – 2.500 g. utilizar 3 dedos.
 - 2.000 – 1.500 g. utilizar 2 dedos.
 - <1.500 g. utilizar 1 dedo.
- **Apgar 0 – 2:** con frecuencia cardíaca <60 lpm, o 60 – 80 lpm que no responde a ventilación con O₂ al 100% durante 30 seg. se procederá:
 - Masaje cardíaco, intubación y administración de O₂ al 100% por el TET
 - Canalización de vía umbilical y administración de *adrenalina* 1/1000: 0'01 – 0'03 mg/Kg/dosis IV o por TET.
 - Bicarbonato sódico 1 M, 1 – 2 mEq/Kg diluido al 50% en suero glucosado al 10% (madre que haya recibido opiáceos revertir con Naloxona 0'1 mg/Kg).

Crisis convulsiva

1. ESTABILIZAR LAS FUNCIONES VITALES (ABC).

- a. VÍA AÉREA: mantener en decúbito lateral (salvo si existe traumatismo previo).
- Aspirar secreciones.
 - Poner cánula orofaríngea.
- b. VENTILACIÓN: administrar O₂ 100% (mascarilla con reservorio, intubación endotraqueal). Valorar:
- Color.
 - Movimientos torácicos.
 - Frecuencia respiratoria.
 - Auscultación pulmonar.
 - Pulsioximetría.
- c. CIRCULACIÓN: canalizar vía IV. suero glucosado 5%. Valorar:
- Perfusión periférica.
 - Pulsos.
 - Frecuencia cardíaca.
 - Tensión arterial.

2. DETERMINACIÓN DE GLUCEMIA

3. SI HIPOGLUCEMIA:

Suero Glucosado al 25% 2 ml/Kg. IV

4. MEDICACIÓN

DIAZEPAM	MICROENEMAS	0'5 mg./Kg. < 5 a. – 5 mg. > 5 a. – 10 mg.
	IV.IM.IO.	0'2 mg./Kg.
MIDAZOLAN	RECTAL o NASAL	0'5 mg./Kg.
	IV.IM.IO.	0'2 mg./Kg.
FENITOINA (Diluir en S.F.)	IV.IO.	20 mg./Kg.
FENOBARBITAL	IV.IO.	20 mg./Kg. Vigilar estabilidad cardiorespiratoria.
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ETIOLÓGICO:	<ul style="list-style-type: none"> – HIPOGLUCEMIA. – EPILEPSIA. – TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS. – INFECCIÓN SNC. – TCE. – TUMOR. 	

Tratamiento shock

EXPANSORES	INOTRÓPICOS		
	DROGA	DILUCIÓN	PERFUSIÓN CONTÍNUA
<ul style="list-style-type: none"> • Suero salino fisiológico. • Ringer lactato. <p>Dosis 20 ml./Kg. en 20 min. (excepto en shock cardiogénico)</p>	ADRENALINA	Kg.x0'3= mg. a diluir en SG 5% hasta completar 50 ml. 1 ml./h. = 0'1 µg./Kg./min.	0'05 – 3 µg./Kg./min.
	NORADRENALINA		0'05 – 2 µg./Kg./min.
	DOPAMINA		3 – 20 µg./Kg./min.
	DOBUTAMINA		5 – 20 µg./Kg./min.
	SHOCK ANAFILÁCTICO: <ul style="list-style-type: none"> • Control vía aérea. • ADRENALINA 0'01 mg./Kg./dosis (Sbc. IV.) • Expansión volémica. • Si precisa, ADRENALINA en perfusión continua. 		

Notas:

Traumatismo craneoencefálico

TRATAMIENTO IN SITU

1.- Inmovilización con collarín cervical.

2.- Asegurar la vía aérea, ventilación y circulación: RCP si precisa.
¡¡NO REALIZAR MANIOBRA FRENTE-MENTÓN!!

3.- Apertura de la vía aérea: Tracción mandibular. **Intubación** (con la estabilización de la columna cervical) si:

- **Obstrucción de la vía aérea.**
- **Respiración ineficaz o nula.**
- **Pérdida de los reflejos protectores de la vía aérea.**
- **Glasgow < 8.**
- **Convulsión recidivante/prolongada.**

4.- Soporte hemodinámico (mantener TA):

- **Canalizar vía IV, IO.**
- **Fluidos sueros fisiológico, coloides.**
- **Dopamina si precisa.**

5.- Valoración neurológica rápida:

- **Glasgow, pupilas.**
- **Vigilar y tratar convulsiones. Fenitoina**

6.- Sedación y analgesia:

- **Midazolán.**
- **Fentanilo.**

7.- Identificar, tratar y estabilizar lesiones asociadas.

Escala de Glasgow

ESCALA DE GLASGOW					
APERTURA DE OJOS		RESPUESTA MOTORA		RESPUESTA VERBAL	
Puntuación: ojos abiertos		Puntuación: mejor respuesta		Puntuación: mejor respuesta	
4	Espontáneamente	6	Cumple órdenes	5	Orientado
3	A la voz	5	Localiza el dolor	4	Confuso
2	Al dolor	4	Solo retira	3	Palabras inapropiadas
1	No responde	3	Flexión anormal	2	Sonidos incomprensibles
		2	Extensión anormal	1	No responde
		1	No responde		

- Consciente: 15 puntos.
- Alteración leve: 12-14 puntos.
- Alteración moderada: 9-11 puntos.
- *Alteración severa: < 8 puntos*

Escala de Glasgow *Modificada para lactantes*

ESCALA DE GLASGOW MODIFICADA PARA LACTANTES					
APERTURA DE OJOS		RESPUESTA MOTORA		RESPUESTA VERBAL	
Puntuación: ojos abiertos		Puntuación: mejor respuesta		Puntuación: mejor respuesta	
4	Espontáneamente	6	Movimientos espontaneos	5	Baluceo
3	A la voz	5	Retirada al tocar	4	Irritable
2	Al dolor	4	Retirada al dolor	3	Llanto al dolor
1	No responde	3	Flexión anormal	2	Quejidos al dolor
		2	Extensión anormal	1	No responde
		1	No responde		

- Sin alteración: 15 puntos.
- Alteración leve: 13-14 puntos.
- Alteración moderada: 9-12 puntos.
- *Alteración severa: < 8 puntos*

Recomendaciones para vigilancia domiciliaria tras un TCE







- 1.** Vómitos recurrentes.
- 2.** Somnolencia progresiva o dificultad para despertarlo.
- 3.** Dolor de cabeza intenso o dolor/dificultad para la movilización del cuello.
- 4.** Sensación de mareo progresivo, o que se favorece al movilizar al niño.
- 5.** Convulsiones, o movimientos anómalos de la musculatura facial o de las extremidades aunque no haya alteración de la conciencia.
- 6.** Pérdida de capacidad motriz, disminución de fuerza o sensación de hormigueo en alguna extremidad.
- 7.** Alteración del comportamiento y/o reactividad.
- 8.** Diferencia de tamaño pupilar.
- 9.** Alteraciones de la visión (borrosa, visión doble, etc.) o de la posición ocular (desviación de la mirada).
- 10.** Anomalías en la emisión del lenguaje.
- 11.** Alteraciones o desviaciones en la deambulación.
- 12.** Cualquier síntoma o signo que proporcione preocupación.

Analgesia y sedación

FÁRMACO	DOSIS IV	PREPARACIÓN
C. Mórfico 1 ml.= 10 mg.	Carga; 0'1 mg./Kg. Manten.; 20 – 50 µg./Kg./h.	Kg.x 50= mg. a diluir en SF hasta completar 50 ml. 1 ml./h.= 10 µg./Kg./h.
Fentanilo 1ml.= 50 mg.	Carga; 2 – 4 µg./Kg. Manten.; 2 – 3 µg./Kg./h.	Kg.x 50= mg. a diluir en SF hasta completar 50 ml. 1 ml./h.= 1 µg./Kg./h.
Midazolam 1 ml.= 5 mg.	Carga; 0'2 – 0'4 mg./Kg. Manten.; 0'2 – 1 mg./Kg./h.	Kg.x 50= mg. a diluir en SF hasta completar 50 ml. 1 ml./h.= 0'1 mg./Kg./h.

Escala visual del dolor

Wong-Baker Faces

					
0	2	4	6	8	10

SIN DOLOR

DOLOR INSOPORTABLE

Escala síndrome febril: YALE

	1 punto	3 puntos	5 puntos
Llanto	Fuerte, con tono normal o contento sin llorar	Lloriqueando, sollozando	Débil o con quejido o tono alto
Reacción al estímulo paterno	Llora brevemente y se calma/está contento y no llora	Llora a intervalos responde	Llanto continuo o responde poco
Estado de conciencia	Despierto; Si duerme se despierta al estímulo	Cierra los ojos brevemente si está despierto o despierta tras una estimulación larga	Tendencia al sueño o no despierta
Coloración	Rosada	Palidez de extremidades o acrocianosis	Palidez o cianosis, o moteado o ceniza
Hidratación de piel y mucosas	Piel y ojos normales y mucosas húmedas	Piel y ojos normales, y boca discretamente seca	Piel pastosa o con pliegue, mucosas secas y/u ojos hundidos
Respuesta a estímulos	Sonríe y está alerta	Alerta o sonrisa breve	No sonrisa, ansiosa, inexpressiva, no alerta

- Puntuación < a 10: Riesgo bajo de IBG incidencia 2'7 %.
- Puntuación 11-15: Incidencia de IBG 26%.
- Puntuación > a 16: Riesgo alto de IBG incidencia 92'3%.

Escala síndrome febril (YIOS)

YOUNG INFANT OBSERVATION SCALE (Y.I.O.S.).			
	1 punto	3 puntos	5 puntos
<i>Esfuerzo respiratorio</i>	Vigoroso	Taquipnea, retracción o quejido	Distrés respiratorio (apnea, fallo respiratorio)
<i>Perfusión periférica</i>	Rosado, extremidades calientes	Moteado, extremidades frías.	Pálido, shock.
<i>afectividad</i>	Tranquilo y/o sonríe	Irritable, consolable	Irritable, no consolable

Puntuación en la escala \geq de 7 indica alto riesgo de infección bacteriana grave (IBG)

Hemocultivo

MATERIAL	<ul style="list-style-type: none"> • 3 frascos de hemocultivo para anaerobios. • 3 frascos de hemocultivo para aerobios. • Compresor. • Sistema de extracción al vacío. • Gasas estériles. • Guantes desechables. • Guantes estériles. • Antiséptico. • Alcohol 70°. • Esparadrapo.
PROCEDIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Localizar la zona de punción y colocar el compresor. • Seleccionar la vena a puncionar, por palpación. • Aplicar alcohol en la zona de punción, con movimientos en espiral, de dentro a fuera, unos 10 cm. de piel, dejándolo secar. • Desinfectar de la misma manera con el antiséptico. • Retirar los tapones externos de los frascos, desinfectando los tapones de goma de los frascos con alcohol de 70°. • Colocarse los guantes estériles. • Proceder a la punción de la vena con el sistema de extracción al vacío. • Conectar el frasco de aerobios dejando que fluyan unos 8-10 ml de sangre, evitando la entrada de aire. • Retirar el frasco y tapar inmediatamente el frasco. • Repetir la misma operación con el frasco de anaerobios. • Identificar los frascos, con el nombre del paciente, fecha, hora y número de muestra. • Extraer 3 pares* (aerobios y anaerobios) con un intervalo de 10-20 minutos entre cada uno de ellos.
OBSERVACIONES	<ul style="list-style-type: none"> • La extracción de hemocultivos deberá coincidir con el pico febril, siempre que sea posible, temperatura por encima de 38-38'5°C. • Debemos evitar la contaminación de los hemocultivos realizando la técnica con la máxima asepsia posible. • La extracción de sangre no se realizará a través de catéteres, salvo sepsis asociada a éste, debiendo constar en el impreso del laboratorio. • Siempre que sea posible, la extracción se realizará previa a la antibioterapia, en caso contrario se realizará la extracción antes de la siguiente dosis. • Se puncionará una vena distinta para cada extracción. • Los frascos nunca se conservarán en nevera.

* En Atención Primaria, a la hora de realizar una prueba de hemocultivo, no se realiza seriado, únicamente se tomará una muestra de anaerobios, siguiendo las mismas indicaciones que en el seriado

Crisis asmática

1.- **OXIGENO** para Sat.O₂ > 94%

2.- **SALBUTAMOL** nebulizado con O₂ a 6 l/min.
0'03 ml./Kg./dosis (máx. 1 ml. Mínimo 0'25 ml.) con 2 ml. SF; **repetir 20 min. si precisa**

3.- **IPRATROPIO** 250 mg. nebulizado en 2 ml. SF/6 h., **repetir 20 min. si precisa**

4.- **HIDROCORTISONA** 4 – 8 mg./Kg. (carga) o **METILPREDNISOLONA** 2 mg./Kg. (carga).

SI GRAN OBSTRUCCIÓN O RIESGO DE AGOTAMIENTO

1.- **ADRENALINA** Sbc. 1/1000 o 0'1 mg./Kg./dosis

2.- **SALBUTAMOL** IV. Carga; 5 – 10 mg./Kg. En 10 min.
Mantenimiento; 0'2 – 4 mg./Kg./min.

3.- **TRASLADO HOSPITALARIO**

Notas:

Asma: Valoración de gravedad

ASMA	LEVE	MODERADA	GRAVE
Tos y dificultad respiratoria	Con actividad	En reposo	Marcada
Habla	Frases completas	Frases cortas	Palabras sueltas
Color	Normal	Pálido	Subcianosis
Disnea y uso de músculos accesorios	Ausente o leve	Moderado	marcado
Fr. Respiratoria >6 a. <6 a.	21 – 35 31 - 45	36 – 50 46 - 60	>50 >60
Sibilancias	Al final de la espiración	Inspiración – espiración	silencio
Saturación O₂	>95%	90% - 95%	<90%
Pico-flujo (Peak/flow)	70% - 80%	50% - 70%	<50%

Escala de Wood-Downes*Valoración clínico-analítica del asma*

Puntuación	0	1	2
<i>Cianosis</i>	No	Sí o No	Sí o No
<i>PaO2</i>	70 – 100 mmHg	<70 mmHg con aire	<70 mmHg con O2 al 40%
<i>Murmullo inspiratorio</i>	Normal	Desigual	Disminuido o ausente
<i>Sibilancias</i>	No	Moderadas	Intensas
<i>Tiraje</i>	No	Moderado	Marcado
<i>Nivel de conciencia</i>	Normal	Agitado	Estuporoso o coma

- Crisis Leve: 0-3.
- Crisis Moderada: 4-5.
- Crisis Grave: > 6.

Administración medicamentos inhalados

TIPO	CONSIDERACIONES
Inhaladores presurizados	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comprobar que el aerosol se encuentra bien acoplado al adaptador bucal de plástico. 2. Agitar el conjunto y retirar la tapa. 3. Sostener el frasco en posición invertida entre los dedos pulgar e índice. Introducir la boquilla en la boca apretando los labios alrededor de la misma. 4. Realizar una espiración profunda (expulsando el aire por la nariz) y rápidamente, efectuar una inspiración profunda por la boca presurizando al mismo tiempo el frasco entre los dedos y provocando una sola descarga. 5. Retener el aire inspirado unos segundos (cinco) y expulsarlo a continuación lentamente. <p>Para volver a realizar una nueva inhalación, se esperará un minuto.</p>
Inhaladores presurizados con cámara	<ol style="list-style-type: none"> 1. Agitar el inhalador con cada inhalación y adaptarlo a la cámara. 2. Pulsar el dispositivo del cartucho. 3. Hacer una espiración profunda. 4. Adaptar el extremo de la cámara a la boca. 5. Hacer una inspiración profunda. Es recomendable hacer un período de apnea de 10 seg. 6. Hacer después tres inspiraciones y espiraciones lentamente. 7. Sólo se abrirá la cámara cada tres inhalaciones, no es preciso abrirla después de cada inhalación. 8. No es preciso esperar entre una y otra inhalación.
Nebulizadores	<ol style="list-style-type: none"> 1. El volumen del medicamento más el del disolvente debe ser 4 ml. 2. Se administra con aire comprimido y O₂ a un caudal entre 6-8 l. por min. 3. La nebulización dura de 4-8 min. 4. Se aconseja dar agua después de sesión con aerosol.

Escala de deshidratación

ESCALA DE DESHIDRATACIÓN (ESPGHA, 2001)

	Estado General	Ojos	Lágrimas	Boca y lengua	Sed	Piel	% ↓ peso	Déficit estimado de líquidos
SIN DESHIDRATACIÓN	Bueno, alerta	Normal	Presentes	Húmeda	Normal	Piñe: retracción inmediata	<5	<50 cc.
DESHIDRATACIÓN LEVE/MODERADA	Intranquilo, irritable	Hundidos	Ausentes	Seca	Sediento, bebe ávidamente	Piñe: retracción lenta	5-10	50-100 cc.
DESHIDRATACIÓN GRAVE	Letárgico o inconsciente	Muy hundidos y secos	Ausentes	Muy seca	Bebe poco o es incapaz de beber	Piñe: retracción muy lenta	>10	>100 cc.

Notas:

Perfusión intravenosa *Tabla de equivalencias*

DURACIÓN EN FUNCIÓN DEL VOLUMEN

1 got. = 3 µgot. = 0'05 ml.

1 ml. = 20 got. = 60 µgot.

Volumen	Ritmo de perfusión		
	ml/h	µgt/min	gt/min
50 ml.	2,09	2,09	0,70
100 ml.	4,17	4,17	1,39
250 ml.	10,4	10,4	3,5
500 ml.	20,8	20,8	6,9
1000 ml.	41,7	41,7	13,9
1500 ml.	62,5	62,5	20,8
2000 ml.	83,3	83,3	27,8
2500 ml.	104,7	104,7	34,72
3000 ml.	125,0	125,0	41,7

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Agencia española de medicamentos y productos sanitarios AGEMED.
- 2.- Guía Sanford de tratamiento antimicrobiano 2006, 36ª edición
- 3.- Medimecum 2006.
- 4.- Tratado de Pediatría de Nelson 16ª edición.
- 5.- Manual Merck de diagnóstico y terapéutica 18ª edición.
- 6.- Guía española del manejo del asma. GEMA.
- 7.- Manual CTO. 6ª edición de pediatría.
- 8.- Manual CTO. 6ª edición de neumología.
- 9.- Guía Rápida de Dosificación Práctica Pediátrica. Centro de Salud Zaidin-Sur.
- 10.- Urgencias en pediatría. Unidad Integrada Hospital Clinic-Sant Joan de Déu.
- 11.- Manual de Pediatría. Miguel Muñoz Sáez.
- 12.- Guía de práctica clínica sobre asma. Osakidetza.
- 13.- IV curso para educadores en asma. Tenerife 2007.
- 14.- Plan Nacional de resucitación cardiopulmonar. SEMICYUC. www.semicyuc.org
- 15.- Manual práctico para enfermería. José Antonio Paredes Anteciano. Ed. MAD.
- 16.- Manual de enfermería medico-quirúrgica. Intervenciones enfermeras y tratamientos interdisciplinarios.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

FARMACO	PRINCIPIO ACTIVO
AAS®	Ácido Acetilsalicílico (AAS)
Abactrim®	Trimetropin-Sulfametoxazol
Aceite CPI®	Hidratación pieles atópicas
Aciclovir tópico Kern®	Aciclovir
Actithiol®	Carbocisteina
Aderm®	Hidratación pieles atópicas
Adrenalina Braun®	Adrenalina
Adventan®	Metil-prednisolona
Aerius®	Desloratadina
Alerlisin®	Cetirizina
Algiasdin®	Ibuprofeno
Ambroxol Normon®	Ambroxol
Amikacina Normon®	Amikacina
Amoclave®	Amoxicilina/Clavulánico
Amoxi gobens®	Amoxicilina
Apiretal®	Paracetamol
Aqucilina®	Penicilina G Procaína
Ardine®	Amoxicilina
Aspirina®	Ácido Acetilsalicílico (AAS)
Atarax®	Hidroxizina
Atoderm®	Hidratación pieles atópicas
Atrovent®	Bromuro de ipratropio
Augmentine®	Amoxicilina/Clavulánico
Aveeno®	Emolientes/protectores (avena)
Avenamit®	Emolientes/protectores (avena)
Babe®	Emolientes/protectores (avena)
Babypiril®	Ibuprofeno
Bactil®	Ebastina
Bactroban®	Mupirocina
Batmen®	Prednicarbato
Beglan®	Salmeterol
Benoxigel®	Peróxido de benzoilo
Benzetacil®	Penicilina G Benzatina
Betadine®	Povidona yodada
Betnovate®	Betametasona Valer
Biclin®	Amikacina
Biocef®	Ceftibuteno

Bisolvon antitusígeno®	Dextrometorfano
Bisolvon®	Bromhexina
Bremon®	Claritromicina
Brionil®	Nedocromil
Brisoral®	Cefprozil
Britapen®	Ampicilina
Broncoral®	Formoterol
Budesonida Aldo Union®	Budesonida
Carbamazepina Alter®	Carbamazepina
Carbamazepina Normon®	Carbamazepina
Ceclor®	Cefaclor
Cedax®	Ceftibuteno
Cefaxina®	Cefoxitina
Cefixima Sandoz®	Cefixima
Cefonicid Normon®	Cefonicid
Cefoxitina Normon®	Cefoxitina
Ceftriaxona Normon®	Ceftriaxona
Celestoderm V®	Betametasona Valer
Cemidon B6®	Isoniacida B6
Ceneo®	Hidrocortisona
Cepacilina®	Penicilina G Benzatina
Cetimil®	Nedocromil
Ciclochem®	Ciclopiroxolamina
Citorsal®	Sulfato de magnesio
Claforan®	Cefotaxima
Clamoxyl®	Amoxicilina
Clarityne®	Loratadina
Clinwas®	Clindamicina
Codeisan®	Codeína
Concerta®	Metilfenidato
Crisomet®	Carbamazepina
Curoxima®	Cefuroxima
Cyater®	Terfenadina
Dacortin®	Prednisona
Daktarin®	Miconazol
Dalsy®	Ibuprofeno
Dastosin®	Dimemorfano
Denvar®	Cefixima
Depakine®	Ácido valproico
Dereme®	Beclometasona
Dermisone-tri-antibiotica®	Neomicina-Polimixina-Bacitracina
Dermofix®	Sertaconazol

Dermoseptic®	Sertaconazol
Dezacor®	Deflazacort
Diazepan Leo®	Diazepam
Diazepan Prodes®	Diazepam
Diclofenaco Alter®	Diclofenaco sódico
Diclofenaco Llorens®	Diclofenaco sódico
Dogmatil®	Sulpirida
Dolgesic®	Paracetamol
Duphalac®	Lactulosa
Ebastel®	Ebastina
Efferelgan®	Paracetamol
Elica®	Mometasona
Elocom®	Mometasona
Emoil®	Hidratación pieles atópicas
Emportal®	Lactitol
Emuliquen simple®	Aceite de parafina
Eritrogobens®	Eritromicina
Espidifen®	Ibuprofeno
Estilsona®	Prednisolona
Eupeptina®	Sales de magnesio
Exomega®	Hidratación pieles atópicas
Farmaproína®	Penicilina G Procaína
Febrectal®	Paracetamol
Fer-in-sol®	Hierro
Ferplex 40®	Hierro
Flagyl®	Metrodinazol
Flammazine®	Sulfadiazina argéntica
Flixotide®	Fluticasona
Fluidasa®	Mepifilina
Flumil®	Acetil-cisteína
Fluimucil®	Acetil-cisteína
Fluor Lacer®	Flúor
Fluorkin®	Flúor
Flutox®	Cloperastina
Foradil®	Formoterol
Fortam®	Ceftazidima
Fortecortin®	Dexametasona
Fosfocina®	Fosfomicina
Fucidine®	Acido Fusídico
Fulcin®	Griseofulvina
Fungarest®	Ketoconazol
Fungisdin®	Miconazol

Fungowas®	Ciclopiroxolamina
Furacin®	Nitrofurazona
Gelocatil®	Paracetamol
Genta Gobens®	Gentamicina
Gevramycin®	Gentamicina
Glutaferro®	Hierro
Goxil®	Azitromicina
Guastil®	Sulpirida
Hibimax®	Clorhexidina
Hibiscrub®	Clorhexidina
Hodernal G®	Aceite de parafina
Hosboral®	Amoxicilina
Ibuprox®	Ibuprofeno
Isdinium®	Hidrocortisona
Josamina®	Josamicina
Junifen®	Ibuprofeno
Kelual®	Dermatitis
Ketoisdin®	Ketoconazol
Kife®	Lindano
Klacid®	Claritromicina
Kofron®	Claritromicina
Lactisona®	Hidrocortisona
Lactoferrina®	Hierro
Lamictal®	Lamotrigina
Lamisil®	Terbinafina
Lasain®	Metamizol
Lederpax®	Eritromicina
Levotuss®	Levodopropicina
Lexema®	Metil-prednisolona
Lipikar®	Hidratación pieles atópicas
Loderm®	Eritromicina
Lomper®	Mebendazol
Loratadina Normon®	Loratadina
Luminal®	Fenobarbital
Luminaletas®	Fenobarbital
Maxipime®	Cefepima
Melabón®	Paracetamol
Menaderm®	Beclometasona
Mircol®	Mequitazina
Mitosyl®	Emolientes/protectores (Vit. A, Zn)
Momicine®	Diacetil Midecamicina
Monocid®	Cefonicid

Monurol®	Fosfomicina-Trometanol
Motilium®	Domperidona
Motosol®	Ambroxol
Mucosan®	Ambroxol
Muntel®	Levocetirizina
Mycostatin®	Nistatina
Myoxam®	Diacetil Midecamicina
Natusan®	Emolientes/protectores (miconazol)
Neblik®	Formoterol
Necopen®	Cefixima
Neobrufen®	Ibuprofeno
Nix®	Permetrina
Nolotil®	Metamizol
Novopulm Novolizer®	Budesonida
Nutrancel®	Emolientes/protectores (miconazol)
Orbenin®	Cloxacilina
Otreon®	Cefpodoxima proxetilo
Oxis®	Formoterol
Panfungol®	Ketoconazol
Pantomicina®	Eritromicina
Peitel®	Prednicarbato
Pelledox 50®	Doxiciclina
Penilevel®	Penicilina V
Permetrina®	Permetrina
Pirazinamida Prodes®	Pirazinamida
Plasimine®	Mupirocina
Plusvent accuhaler®	Salmeterol/fluticasona
Plusvent Inh®	Salmeterol/fluticasona
Polaramine®	Dexclorfeniramina
Prednisona Alonga®	Prednisona
Primperan®	Metoclopramida
Proskín®	Emolientes/protectores (miconazol)
Pulmicort turbuhaler®	Budesonida
Pulmicort®	Budesonida
Pulmictan aerosol®	Budesonida
Retens®	Doxiciclina
Rifaldin®	Rifampicina
Rocefalin®	Ceftriaxona
Romilar®	Dextrometorfano
Rubifen®	Metilfenidato
Saetil®	Ibuprofeno
Salbutamol Aldo-Unión®	Salbutamol

Sarcop [®]	Permetrina
Schericur [®]	Hidrocortisona
Seboskin [®]	Dermatitis
Sekisan [®]	Cloperastina
Septin [®]	Trimetropin-Sulfametoxazol
Seretide [®]	Salmeterol/fluticasona
Serevent [®]	Salmeterol
Sicorten [®]	Halometasona
Silvederma [®]	Sulfadiacina argéntica
Singulair [®]	Montelukast
Solucel [®]	Peróxido de benzoilo
Solu-moderin [®]	Metil-prednisolona
Stesolid [®]	Diazepam
Suniderma [®]	Hidrocortisona
Symbicort [®]	Formoterol/budesonida
Synalar Gamma [®]	Fluocinolona
Synalar [®]	Fluocinolona
Tautoss [®]	Levodopropicina
Tediprima [®]	Trimetoprima
Tegretol [®]	Carbamazepina
Terbasmin Durules [®]	Terbutalina
Terbasmin turbuhaler [®]	Terbutalina
Terbasmin [®]	Terbutalina
Termalgín [®]	Paracetamol
Terramicina [®]	Oxitetraciclina
Tilad [®]	Nedocromil
Tiorfan [®]	Racecadotriilo
Tobra Gobens [®]	Tobramicina
Tobramicina Normon [®]	Tobramicina
Toraseptol [®]	Azitromicina
Toseina [®]	Codeína
Tranxilium [®]	Cloracepato dipotásico
Tricolam [®]	Tinidazol
Trileptal [®]	Oxcarbazepina
Trilombrin [®]	Pamoato de pirantel
Tuscalman [®]	Noscapina
Unidie [®]	Cefonicid
Urbason [®]	Metil-prednisolona
Ureadin [®]	Emolientes/protectores (ureas)
Urelan [®]	Emolientes/protectores (ureas)
Valium [®]	Diazepam
Variargil [®]	Alimemazina

Vaselatum®	Hidratación pieles atópicas
Vaspit®	Fluocortina
Ventolin®	Salbutamol
Vibracina®	Doxiciclina
Vinzam®	Azitromicina
Virexen®	Idoxuridina
Virherpes Forte®	Aciclovir
Vitamina D3®	Vitamina D3
Voltarén®	Diclofenaco sódico
Xazal®	Levocetirizina
Xeramance®	Hidratación pieles atópicas
Zalain®	Sertaconazol
Zamene®	Deflazacort
Zasten®	Ketotifeno
Zentavion®	Azitromicina
Zinnat®	Cefuroxima axetilo
Zitromax®	Azitromicina
Zofran®	Ondansetron
Zovirax®	Aciclovir
Zyrtec®	Cetirizina