



Actualizada en octubre 2011

GUIA DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VIA PARENTERAL EN NEONATOLOGÍA Y PEDIATRIA				
PRINCIPIO ACTIVO NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	DOSIS RECOMENDADA	INSTRUCCIONES PARA SU ADMINISTRACION		
		PREPARACIÓN DE LA DILUCIÓN	CONCENTRACIÓN DE LA DILUCIÓN	ESTABILIDAD Y RECOMENDACIONES
Acetato potásico <i>Acetato potásico 1M vial 50 mL</i>	3 mEq/Kg o 40 mEq/m2/día. No administrar más de 20 mmol de potasio/h (2).	Perfusión iv: diluir en mínimo 250 mL de G5%. No administrar iv directa, im o sc . (2).	0,1 mg/mL (1)	Una vez abierto el vial desechar la porción no utilizada (2).
Acetilcisteína (antídoto) <i>Flumil antídoto 20% vial (2g/10mL)</i>	Dosis de carga: 150 mg/kg en 60 min. Dosis de mantenimiento: 50 mg/kg en 4 h y finalmente 100 mg/kg en 16 h (4).	Iv directa: administrar lento en 2-3 min. Diluir en G5% (2,5). Perfusión i.v.: diluir la dosis requerida en al menos 50mL de G5%. No administrar iv directa e im (4).	40 mg/mL (4)	Estable 24 h a temperatura ambiente en G5% (3). Olor sulfúreo propio de la acetilcisteína (5).
Aciclovir <i>Aciclovir 250mg vial</i>	20 mg/kg/8h en 1 h. El intervalo varía en recién nacidos pretérmino < 34 semanas (4).	Reconstitución con 10 mL API. Perfusión i.v.: diluir la dosis requerida en al menos 50 mL de SFo G5% (3,4,5).	7 mg/mL (4)	Estable 12 h a temperatura ambiente reconstituido (3,4,5) y diluido (3,4) . No conservar en nevera.
Adenosina <i>Adenocor 3 mg/mL amp 2 mL (6000mcg)</i>	Dosis de carga: 50 mcg/kg (rápido:1-2 seg) repetible cada 2 minutos a dosis mayores (incrementos de 50 mcg/kg). Dosis máx: 250 mcg/kg (4,5).	Iv directa: diluir 1mL en 9 mL SF. De la dilución administrar: 0,16 mL x kg (50 mcg/kg) (3,4) .	3 mg/mL (3,4)	Una vez abierto el vial desechar la porción no utilizada. No refrigerar (cristaliza). Comprobar aspecto transparente (2,5).

<p>Adrenalina Adrenalina 1 mg/mL amp 1 mL</p>	<p>Iv directa o intracardiaco: 0,01-0,03 mg/kg. Endotraqueal: 0,03-0,1 mg/kg (4) Perfusión continua: 0,1 - 1 mcg/kg/min (4)</p>	<p>Iv directa: diluir 1 mL en 9 ml SF o API . De la dilución administrar: 0,3 x Peso (Kg)= mg a diluir en G5% o SF (3).</p>	<p>0,1 mg/mL (iv directa) 60 mcg/mL (perfusión) (3)</p>	<p>Estable 24 h en nevera. Proteger de la luz (2,3,5).</p>
<p>Amikacina Amikacina 250 mg/mL amp 2 mL</p>	<p>Ajustar Dosis e intervalo según edad gestacional o edad y peso (rango:15-18 mg/Kg c/24-48 h) (4).</p>	<p>Diluir la dosis requerida en SF o G5%. Administrar en 30-60 min (5)</p>	<p>10 mg/mL (3,4)</p>	<p>Estable 60 días en nevera y 24 h a temperatura ambiente a concentración de 0,25-5 mg/mL (5).</p>
<p>Amiodarona Trangorex 50mg/mL amp 3 mL</p>	<p>Dosis de carga: 5 mg/kg en 30-60 min (4). Dosis de mantenimiento: 7-15 mcg/kg/min (10-20 mg/kg en 24h). En perfusiones que duren más de 1 h: concentración <2mg/ml a no ser que se use una vía central (4).</p>	<p>Iv directa: diluir la dosis requerida en 10-20 mL G5%. Administrar lentamente: 3-5 min (5) Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 250 mL de G5%. Administrar en 20min- 24h (5).</p>	<p>2 mg/mL (5).</p>	<p>Estable 24 h a temperatura ambiente en G5% Proteger de la luz (5)</p>
<p>Ampicilina Gobemicina 1g iny + 4 mL API</p>	<p>25-50 mg/kg/dosis (100 mg/kg en meningitis o infección severa por Streptococo grupo B). Intervalo en función de edad gestacional o edad y peso (3).</p>	<p>Iv directa: reconstitución con 4 mL de API. Diluir la dosis requerida en 20 mL de API (5). Administrar en 3-5 min (3). Perfusión iv.: en 50-100 mL SF en 15-30 min (5)</p>	<p>Iv directa: máx 100 mg/mL en SF o 200 mg/mL en API para via central. 50-112 mg/mL en API para via periférica. I.m.: máx 250 mg/mL (3). Perfusión i.v.: máx 30 mg/ml</p>	<p>Estable 24 h a temperatura ambiente en SF (5).</p>

Amoxicilina/Acido clavulánico <i>Amoxicilina/Ácido clavulánico</i> 500 mg/50 mg vial	>3 meses o > 3.000 g: 25 mg/Kg cada 8h. <3 meses o < 4.000 g: 25 mg/Kg cada 12h (2).	Iv directa: reconstitución con 10 mL de API. Administrar lento en 3-4 min (2,5). Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50 mL de SF. Administrar en 30 min (2,5).	50 mg/mL	El vial reconstituido es estable 15 min (5). Estable 1 h a temperatura ambiente en SF (2,5). En niños < 3 meses sólo administrar en perfusión (2).
Anfotericina B complejo lipídico <i>Abelcet 5 mg/mL vial</i>	5 mg/kg/24 horas (4).	Diluir la dosis requerida en G5%. Agitar bien el vial hasta que no quede sedimento amarillo en el fondo. Utilizar filtro de 5 micras (2,4,5). Administrar en 2 horas (4).	2 mg/mL (2,4,5)	Estable 6 h a temperatura ambiente y 48 h en nevera (2,4). Proteger de la luz (4). Agitar si perfusión > 2h. Se recomienda administrar una dosis de prueba antes de primera perfusión: 1 mg en 15 minutos. Si no presenta reacción de hipersensibilidad a los 30 minutos, continuar con la infusión a 2,5 mg/kg/h (2,3).
Atracurio <i>Tacrium 50 mg vial 5 mL</i>	> 1mes de edad: Dosis de carga: 0,3 a 0,6 mg/kg. Dosis de mantenimiento: 0,3 a 0,6 mg/kg/hora (2).	Iv directa: administrar en 1 min. Perfusión iv: diluir la dosis prescrita en 50-100 mL de SF o G5%. No administrar im. Velocidad perfusión: 0,3 a 0,6 mg/kg/h (2,5).	Iv directa: 10 mg/mL Perfusión iv: 0,2-0,5 mg/mL (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente en SF y 8 h a temperatura ambiente en G5%. La infusión intermitente lenta puede causar bradicardia (2,5).
Atropina <i>Atropina 1 mg vial 1 mL</i>	Iv/im: 0,01-0,03 mg/kg/dosis Se puede repetir cada 10-15 min	Iv directa o dilución previa: diluir 0,3-0,6 mL	1 mg/mL	Una vez abierto el vial desechar la porción no

	(máximo 0,04 mg/kg) Endotraqueal: 0,01-0,03 mg/kg/dosis seguido por 1 mL de SF (4).	con 10 mL de SF (2). Administrar durante al menos 1 min. Administración sc e im (5).		utilizada. La administración iv lenta puede producir una disminución paradójica del ritmo cardiaco (2).
Aztreonam <i>Azactam 1g vial</i>	Iv/im: 30 mg/Kg/dosis . Dosis en función de edad gestacional o edad y peso (4).	Iv directa: reconstitución con 6-10 mL API. Administrar en 3-5 min. Perfusión iv: reconstituir cada vial en al menos 3 mL API y diluir con SF o GS. Im: reconstitución en al menos 3 mL API o SF. (2).	iv directa: 20 mg/mL im: 333 mg/mL (3)	Estable 48 h a temperatura ambiente y 7 días en nevera en SF o API (2,3,5).
Bicarbonato sódico <i>Bicarbonato sódico 1/6M y 1M</i>	1-2 mEq/Kg Déficit de bicarbonato = Exceso de bases x 0,3 x Kg. Administrar la mitad de la dosis calculada y ajustar según controles (4).	Diluir 1 mL de bicarbonato con 3 mL de API (0,25 mEq/ml). Compatible con SF, G5% y G10% (4).	Neonatos: 0,5 mEq/mL >2 años: 1 mEq/mL (3,4)	La solución debe ser transparente y no contener precipitados. Una vez abierto desechar la porción no utilizada. Debido a que existe una asociación potencial entre hemorragia intracraneal e infusión de bicarbonato sódico en prematuros se recomienda que los neonatos reciban una dilución 1:1 de bicarbonato al 7,5 ó 8,4% y G5% (solución final 4,2%), para evitar la hipertonicidad, sin exceder los 8 mEq/Kg diarios (3,4).

Biperideno <i>Akineton 5mg amp 1 mL</i>	0,04-0,1 mg/kg/dosis Se puede repetir a los 30 min (6).	Iv directa, Im: Administrar en al menos 2 min.(6)	5mg/ml	
Cafeína citrato <i>Cafeína 10 mg/mL amp</i>	Dosis de carga: 10-40 mg/Kg (equivalente cafeina base 5-20 mg/Kg) (3). Dosis de mantenimiento: 5-10 mg/Kg/dosis (equivalente cafeina base 2,5-5 mg/Kg/dosis) (4).	Perfusión intermitente: Compatible con G5%. La dosis de carga debe administrarse en 30 min (3). La dosis de mantenimiento en 10-15 min (4).	20 mg/mL (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente tras dilución hasta 10 mg/mL. Proteger de la luz (3). Si se utilizan dosis altas, medir niveles séricos a los 5 días de tratamiento: 5-25 mcg/ml (tóxicos >40-50 mcg/ml) (4).
Carnitina <i>Carnicor 1g/5 mL amp</i>	Dosis de carga y mantenimiento:50 mg/Kg. Dmax: 300 mg/Kg	Bolo: 2-3 min. Perfusión: SF	0,5-8 mg/mL (la dilución se haría con 125ml de SF como mínimo)	Desechar el vial una vez abierto. Estabilidad de la solución 24h (7)
Cefazolina <i>Cefazolina 1g vial</i>	<u>Infección moderada:</u> 25-50 mg/Kg/día repartido cada 6-8h. <u>Infección severa:</u> 50-100 mg/Kg /día repartido cada 6-8h. <u>Dosis máx:</u> 100 mg/Kg/día (siempre < a 6 g/día) (3). No se recomienda en prematuros y niños menores de 1 mes, ya que no se ha establecido la seguridad en este uso (2).	Iv directa: reconstitución del vial con su disolvente. Diluir el vial en 10 mL de API. Administrar en 3-5 min. Perfusión iv: diluir el vial en 50-100 mL de SF o G5%. Administrar en 30-60 min (2,5).	Iv directa: 138 mg/mL Perfusión iv: En SF: 69 mg/mL En G5%. 77 mg/mL En API: 138 mg/mL Im: 225-330 mg/mL (3).	Estable 8 h a temperatura ambiente y 24 h en nevera reconstituido y diluido en SF o G5% (2,3,5). Proteger de la luz (2,3).

<p>Cefotaxima Cefotaxima 1g y 2g vial</p>	<p><i>Recién nacidos y prematuros:</i> 50 mg/Kg/12h. <i>< 1 mes:</i> 50 mg/Kg/8h. <i>1mes-12 años:</i> 50-180 mg/Kg c/4-6h (2). <u>Dosis máx:</u> 300 mg/Kg/día (3).</p>	<p>Iv directa: reconstitución del vial de 1g con 4mL de API y el vial de 2g con 10mL de API. Administrar lento en 3-5 min. Perfusión iv rápida: diluir en 40-50 mL de SF o G5%. Perfusión iv lenta: diluir en 100 mL de SF o G5% en 50-60 min. Im: disolver el vial de 1g en 4mL de lidocaína 1%. No se recomienda la vía im en caso de infecciones graves ni cuando la dosis total diaria supere los 2g (3).</p>	<p>Iv directa: 5 mg/mL Perfusión iv: En SF: 73 mg/mL En G5%: 86 mg/mL En API: 147 mg/mL (3)</p>	<p>Estable 8 h a temperatura ambiente y 24 h en nevera reconstituido y diluido (2,5). El color normal es amarillo-amarbar. Una decoloración puede suponer pérdida de potencia (3).</p>
<p>Ceftazidima Fortam 1g y Ceftazidima 2g vial</p>	<p><u>Neonatos y <2 meses:</u> 25-60 mg/Kg/día en 2 tomas. <u>Niños:</u> 30-150 mg/Kg/día en 2-3 tomas (2).</p>	<p>Iv directa: reconstitución del vial de 1g con 5-10 mL de API. Administrar lento en 3-5 min (via central) (3,5). Perfusión intermitente: diluir la dosis requerida en 50-100 mL de SF o G5% y administrar en 10-30 min (3). Im: reconstitución del vial de 1 g con 3 mL de lidocaína al 1% (5).</p>	<p>Iv: 200 mg/ml via central. Perfusión intermitente: 40 mg/mL (3,5)</p>	<p>El vial reconstituido es estable 24 h en nevera. La solución de ceftazidima en SF o G5% es estable 24 h en nevera. La solución para via im es estable 6 h a temperatura ambiente (5).</p>

Ceftriaxona <i>Ceftriaxona 1g vial</i>	<u>Sepsis e infección gonocócica diseminada:</u> 50 mg/Kg/24h. <u>Meningitis:</u> dosis de carga de 100 mg/Kg, después 80 mg/Kg/24h. <u>Oftalmia gonocócica no complicada:</u> 50 mg/Kg dosis única (máximo 125mg) (4).	Iv directa: reconstitución con 10ml de API. Administrar en 2-4 min. Perfusión iv: diluir la dosis prescrita en 40 ml de SF, G5%, G10% o API. Administrar en 30 min (2). Im: diluir el vial de 1g con 3,5 ml de lidocaína.	Perfusión iv: 40 mg/mL Im: 350 mg/mL (3).	Estable 6 h a temperatura ambiente o 24 horas en nevera (2).
Ciclosporina <i>Sandimmun 50mg amp</i>	Posología según indicación. La dosis recomendada es 1/3 de la dosis vía oral (2). La experiencia en niños es limitada.	Contraindicada la vía iv directa e im. Perfusión intermitente: Diluir 50 mg en 20-100 mL de SF o SG5% y administrar lentamente en 2-6 h (2,3,5). Perfusión continua: diluir dosis en 250-500 de GS o G5% (5).	2,5 mg/mL (3)	No deben usarse diluciones del concentrado pasadas 24h después de su preparación (2,5).
Cisatracurio <i>Nimbex 2 mg/mL y Nimbex Forte 5mg/mL amp</i>	Dosis en función de la indicación y el peso (2). No se recomienda la utilización en menores de un mes por no haberse estudiado en estos pacientes (2).	Iv directa. Perfusión continua: compatible con SF, G5% y GS.	2 mg/mL	Estable 24 h a temperatura ambiente a concentraciones entre 0,1-2 mg/mL (2).
Clindamicina <i>Clindamicina 600mg vial</i>	<i>Recién nacidos:</i> 15-20 mg/Kg/día en 3-4 dosis. <i>Prematuros:</i> 15 mg/Kg/día <i>Lactantes y niños:</i> 20-40 mg/Kg/día en 3-4 dosis (2)	Contraindicado iv directa. Perfusión intermitente: diluir la dosis prescrita en SF, G5% o Ringer lactato. Administrar en 10-60 min (2).	Iv: 12 mg/mL (2,5) Im: 600 mg/mL (2,3,5).	Estable 24h a temperatura ambiente (2,5).

Cloruro cálcico <i>Cloruro cálcico 10% 100 mg/mL amp</i>	20 mg/Kg. <u>Dmáx:</u> 1g (2,3).	Iv directa: 3-5 min (3,5). Perfusión intermitente: diluir la dosis prescrita en G5% o SF. Administrar lento en 10-30 min bajo monitorización.	100 mg/mL (3)	Una vez abierta desechar la porción no utilizada (2).
Cloxacilina <i>Cloxacilina 1 g vial</i>	< 2 años: 6,25-12,5 mg/kg/6h. >2 años: 12,5-25 mg/kg/6-8h (2).	Iv directa: reconstitución del vial con 20 mL de API. Administrar en 3-4 min. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-100 mL de SF o G5%. Administrar en 60 min (2,5).	50 mg/mL	El vial reconstituido es estable 24 h a temperatura ambiente y 72 h en nevera. Estable 24 h a temperatura ambiente en SF o G5% (5).
Cotrimoxazol <i>Soltrim 800/160 mg amp 5 mL</i>	>6 meses: 4mg/kg/dosis/12h ó 3 mg/kg/12 h. <u>Meningitis y neumonia por pneumocystis carinii:</u> 15-20 mg/Kg/día cada 6-12h o cada 6-8 h respectivamente. No recomendado en neonatos (3).	Contraindicado iv directa. Reconstitución con 5 mL de su disolvente. Perfusión iv: diluir el vial en 75-125 mL de G5%. Administrar en 60-90 min (3).	10 mg/mL	Estable 24 h a temperatura ambiente una vez reconstituido. Estable 2 h a temperatura ambiente en concentración de 10mg/ml. Proteger de la luz (3).

<p>Desmopresina Minurin 4mcg/1ml Minurin gotas</p>	<p><u>Diabetes insípida:</u> Intranasal (In): 5-30mcg/24h Iv: 1/5 a 1/10 de la IN. Si <20kg: 0,2-1mcg y si 20-50kg: 1-2mcg <u>Hemofilia/Enf Von Willebrand:</u> In: 2-4mcg/kg/dosis Iv: 0,2-0,4 mcg/kg hasta 40mcg/día <u>Eneuresis nocturna:</u> In: 20-40mcg/noche (6)</p>	<p>Iv directa: sin diluir en 1 minuto Perfusión intermitente: <u>Hemofilia/Enf Von Willebrand:</u> diluir la dosis prescrita en 50cc de SF, 10ml en niños <10kg. Adm en 15-30 minutos. Repetir cada 4 horas si precisa (6)</p>	<p>4mcg/ml</p>	
<p>Dexametasona Fortecortin 4 mg/1 mL y 40 mg/5mL amp</p>	<p>0,08-0,3 mg/kg o 2,5-10 mg/m² (2).</p>	<p>Iv directa: administrar en 2-3 min (3,5). Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-100 mL de SF ó G5%. Administrar en 30-60 min. No recomendado infusión continua (5).</p>		<p>La solución de dexametasona en SF o G5% es estable 24 h a temperatura ambiente (5).</p>
<p>Diazepam Valium 10mg/2mL</p>	<p><u>Sedación:</u> 0,05-0,1 mg/kg c/15-30 min. <u>Status epiléptico:</u> 0,1-0,4 mg/Kg c/5-10 min (3). No indicado en neonatos por contener etanol y alcohol bencílico (2).</p>	<p>Compatible con SF o G5%. Administrar en 3 min (3, 5).</p>	<p>5 mg/mL (3)</p>	<p>Estable 24 horas a temperatura ambiente en SF o G5% (5). Proteger de la luz (3).</p>

Dobutamina <i>Dobutamina 250/20 mL (12,5 mg/ml)</i>	2,5-20 mcg/kg/min (2).	Perfusión continua: diluir 1 amp en 100 mL de G5% o SF (3)	5 mg/mL (3,5)	Estable 12 h a temperatura ambiente o 24 h en nevera en SF o G5% (2,5).
Dopamina <i>Dopamina 200 µg amp 5 mL (40 mg/ml)</i>	2-20 mcg/kg/min (4)	Perfusión iv: $\text{kg} \times 30 = \text{mg}$ a diluir hasta 50 mL de G5% o SF (4).	3,2 mg/ml (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente en SF o SG5% (5). No administrar si presenta cambio de color (3).
Diazepam <i>Valium 10 mg/2mL (5 mg/mL)</i>	Dosis en función de la indicación. Contiene alcohol bencílico (2).	Iv directa: administrar en vena de gran calibre, lento en 3 min (3,5). Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-100 mL de SF o G5%. Administrar en 15-30 min (5).	Iv directa: 5 mg/mL (3) Perfusión continua: 0,2 mg/mL	Estable 24 h a temperatura ambiente en SF o SG5% (5).
Digoxina <i>Digoxina 0,25 mg/mL amp 1 mL</i>	Dosis en función de la edad e indicación (2).	Iv directa: administrar en 5 minutos. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-250 mL de SF o G5%. Administrar en 15-30 min (5).	250 mcg/mL	Estable 48 h a temperatura ambiente en SF o G5% (5).
Eritromicina <i>Pantomicina 1g vial</i>	<u>Infección grave:</u> 5-10 mg/kg/dosis/6 h (4).	Contraindicado iv directa. Reconstitución del vial con 20 mL API. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 250 mL de SF. Administrar en 20-60 min (5).	5 mg/mL (5)	Estable durante 2 semanas en nevera o durante 24 h a temperatura ambiente una vez reconstituido. Estable 8 h a temperatura ambiente y 24 h en nevera en SF (5).

Etomidato <i>Hypnomidate 200 mg/10 mL (20 mg/mL)</i>	< 15 años: hasta 0,4 mg/kg. No administrar en recién nacidos y < 6 meses (2).	Iv directa: administrar en 30-60 seg (3,5). Perfusión iv: No existen datos.	2 mg/mL (3)	Desechar una vez abierto.
Fenitoína <i>Fenitoína 100 mg/mL 2mL</i> <i>Fenitoína 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)</i>	Dosis de carga: 15-20 mg/kg/día. Dosis de mantenimiento: 5 mg/kg/día (2)	No recomendado iv directa (3). Perfusión iv: si necesario diluir, utilizar SF a concentración <6 mg/mL. Velocidad máx: 1-3 mg/kg/min (3,5).	50 mg/mL (3)	Estable 2 h a temperatura ambiente en SF (5).
Fenobarbital <i>Luminal 200 mg/mL 1mL</i>	Carga: 20 mg/kg i.v. Dosis adicionales de 5 mg/kg si crisis refractarias hasta un total de 40 mg/kg. Mantenimiento: 3-4 mg/kg/día (a las 12-24 h del bolo) (4).	Iv directa: diluir la dosis requerida en 10 mL de API. Administrar dentro de los 30 min tras la dilución. (5). Im (3,5).	Iv directa: 20 mg/mL Im: 200 mg/mL	Una vez abierta desechar la porción no utilizada. Proteger de la luz (3).
Fentanilo <i>Fentanest 0,15 mg/3 mL (0,05 mg/mL)</i>	<u>Analgésia/sedación:</u> 0,5- 4 mcg/kg/dosis, cada 2-4 h. <u>Perfusión i.v.:</u> 1-5 mcg/kg/h <u>Anestesia:</u> 5-50 mcg/kg/dosis.	Iv directa: administrar lento en 1-2 min. Perfusión iv: diluir la dosis prescrita en 100-500 mL de G5% o SF (5). Im y sc (3)	50mcg/ml (3)	Estable durante 48 h a temperatura ambiente en SF y SG5%(5).

Fitomenadiona (Vitamina K1) <i>Konakion 10mg/mL 1 mL amp</i>	<u>Profilaxis enfermedad hemorrágica:</u> <i>Neonatos sanos:</i> dosis única de 1 mg via im. <i>Neonatos de riesgo:</i> <2,5 Kg: 0,4 mg/Kg. >2,5 Kg: 1 mg via im o iv. <u>Tratamiento:</u> 1 mg iv y continuar según cuadro clínico y estado de la coagulación (2).	Iv directa: administrar en 30 seg . Perfusión iv: administrar en 15-30 min. Compatible con SF o G5%. Administración im (2,3).	10 mg/mL (3)	Una vez abierta desechar la porción no utilizada.
Flecainida <i>Apocard 150mg amp 15 mL amp</i>	Datos limitados en niños. Individualizar según evolución del paciente (2). Supervisión por cardiólogo.	Iv directa. Perfusión iv: diluir 1 ampolla en 50-100 mL de G5%. Administrar en 30 min . Incompatible con SF(2,5).	10mg/mL	Una vez abierta desechar la porción no utilizada.
Fluconazol <i>Diflucan 2mg/mL 100 mL amp</i>	< 2 <i>semanas:</i> 12 mg/Kg c/72h. 2-4 <i>semanas:</i> 12 mg/Kg c/48h. >4 <i>semanas:</i> <u>Candidiasis de mucosa:</u> Carga: 6 mg/kg; Mantenimiento: 3 mg/kg/día <u>Candidiasis sistémica, criptococo y prevención en inmunodeprimidos:</u> 3-12 mg/kg/día (2).	Contrindicado iv directa. Perfusión iv: administrar sin diluir. Administrar en 60 minutos (2,3). Administrar en 1-2 horas las dosis > 6 mg/Kg (3). No infundir a más de 10 mL/min.	2mg/mL (3)	Una vez abierta desechar la porción no utilizada.
Flumazenilo <i>Flumazenil 0,5mg/5mL y 1 mg/10 mL amp</i>	5-10 mcg/kg/dosis. Repetir cada 45 seg hasta despertar. No sobrepasar 50 mcg/kg o 1 mg en lactantes. Experiencia limitada en < de 1año (2,4).	Iv directa: administrar en 15-30 segundos. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-500 mL de SF o G5% (5)	0,1 mg/mL (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente (2,3,5).

Furosemida <i>Seguril 20mg/2mL</i> <i>Seguril 250mg/25mL</i>	Dosis en función de la edad y del peso. <u>Dosis Inicial:</u> 1 mg/kg <u>Dosis máx:</u> 2 mg/kg i.v (3).	Iv directa: administrar en 1-2 min. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-500 mL de SF o G5% (5).	10 mg/mL (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente. Proteger de la luz (2).
Gammaglobulina humana inespecífica <i>Flebogamma 2,5g/50mL;</i> <i>5g/100ml; 10g/200mL.</i>	Dosis en función de la indicación y del régimen de dosificación. La experiencia en niños es limitada (2).	Perfusión iv: administrar directamente en 30 min (5).		No existen datos de estabilidad.
Ganciclovir <i>Cymevene 500mg vial</i>	6 mg/kg/dosis/12h durante mínimo 6 semanas (4).	Contraindicado iv directa. Reconstitución con 10 mL de API. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en SF o G5%. Administrar en 60 min (3,5).	10 mg/mL (3,5)	Estable 12 horas a temperatura ambiente una vez reconstituido. Estable 35 días a temperatura ambiente o en nevera en SF o G5%(5).
Gentamicina <i>20 mg/2mL amp</i> <i>80mg/2mL amp</i> <i>80mg/80mL amp prediluida</i> <i>240 mg/80 mL amp prediluida</i>	<1 semana: 2,5 mg/Kg/12h. Lactantes >1 semana: 2,5 mg/kg/8h. Niños: 2-2,5 mg/Kg/8h (2).	Contraindicado iv directa. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-200 mL de SF o G5%. Administrar en 30-60 min. im (5).	1 mg/mL (5)	Estable 24 h a temperatura ambiente (5).
Gluconato cálcico <i>Suplecal 10% 10mL amp</i> Contenido total en calcio=2,3 mmol ó 4,6 mEq /ampolla de 10mL.	1-7 meq de calcio (2)	Iv directa: administrar lento en 5 min. Infusión intermitente: diluir la dosis prescrita en 100 mL SF o G5%. Administrar en 15–30 min (3,5).	100 mg/mL (3)	Una vez abierta desechar la porción no utilizada. No mezclar con fosfato por posible precipitación. Muy irritante, evitar extravasación (2,5).

Heparina sódica <i>Heparina sódica 1% 1000UI/mL vial 5mL</i> <i>Heparina sódica 5% 5000UI/mL vial 5mL</i>	Dosis en función del peso y de los niveles de TTPA requeridos. 80 UI/Kg en bolus seguido de 18 UI/Kg/h (2).	Iv directa: diluir la dosis requerida en 25-50 mL de SF o G5%. Administrar a velocidad no >2.000 U.I./minuto. Perfusión iv: diluir en 100-1000 mL de SF o G5% e infundir a 1.000 U.I./minuto (2)	No existen datos	Estable 48 h a temperatura ambiente (5).
Hidralazina <i>Hydrapres 20mg/mL 1 mL</i>	0,1-0,5 mg/kg/dosis/6-8h. Aumentar dosis hasta controlar TA, hasta máx 2 mg/kg/dosis/6h (4).	Iv directa: reconstitución con 1 mL de API. Administrar en 1-2 min. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50 mL de SF. Administrar en 15 min (5).	20 mg/mL (3)	La solución reconstituida debe utilizarse inmediatamente. Estable durante 24 h a temperatura ambiente en SF (5). Puede cambiar el color a las 8-12 h a temperatura ambiente, sin pérdida de potencia (3).
Hidrocortisona <i>Actocortina 100mg 1 mL</i>	Dosis en función de la gravedad del cuadro y respuesta del paciente al tratamiento (2).	Iv directa: reconstitución con 1 mL de API. Administrar en 3-5 min. Infusión iv: diluir la dosis requerida en SF o G5% (5).	1mg/mL	Estable durante 24 h en nevera una vez reconstituida (5). Diluida no existen datos de estabilidad.
Imipenem/cilastatina <i>Imipenem/cilastatina 500 mg vial 20 mL</i>	15 mg/Kg/6h (2).	Contrindicado iv directa e im. Perfusión iv: reconstitución con 10 mL de SF o G5%. Diluir la dosis requerida en 100 mL de SF o G5% (2). Administrar en 60 min. (2).	5 mg/mL (3)	Estable 4 h a temperatura ambiente y 24 h refrigerado reconstituido y diluido (5).
Ibuprofeno <i>Pedea 10 mg amp 2 mL</i>	1ª dosis: 10 mg/kg. 2ª y 3ª dosis: 5 mg/kg/dosis cada	Iv directa: administrar preferiblemente sin diluir.	5 mg/mL (4)	Estable a temperatura ambiente. Proteger de la luz

	24 h. (3,4).	Administrar en 15 min. Si fuera necesario diluir en SF o G5% 30 min antes (4).		Una vez abierta desechar la porción no utilizada. Contenido en sodio: 7,5 mg (4).
Isoniazida <i>Cemidon 300 mg amp 5 mL</i>	10-20 mg/kg día. <u>Dosis máx:</u> 300 mg o 20-40 mg/kg (2). <u>Profilaxis:</u> 5-10 mg/Kg/día durante mín 6 meses.	Iv directa, im: administrar lento en 5-10 min (5).	60 mg/mL	Conservar a temperatura ambiente. No congelar. Proteger de la luz (5).
Isoprenalina <i>Aleudrina 0,2 mg amp</i>	0,05-0,5 mcg/kg/min. <u>Dosis máxima:</u> 2 mcg/kg/min (4).	Iv directa: reconstitución con 9 mL de SF. Administrar lento (5). Perfusión iv: kg x 3 = mg a diluir hasta 50 mL de G5% o SF. 1 mL/h = 1 mcg/kg/min (4) Im, sc (5).	0,02 mg/mL	Estable 24 h a temperatura ambiente en SF o G5% (5).
Ketamina <i>Ketamina 500 mg vial 10 mL</i>	Dosis en función del procedimiento quirúrgico, duración del mismo y combinación con otros anestésicos (2).	Iv directa: administrar en 60 seg (2,3). Perfusión continua: diluir la dosis requerida en G5% o SF (2,3). Im (2,3)	Iv directa: 50 mg/mL Perfusión continua: 1 mg/mL	Desechar una vez abierto.
Labetalol <i>Trandate 100 mg amp 20 mL</i>	Iv: 0,2-2mg/kg Perfusión iv: 0,25-3 mg/kg/h (6)	Iv directa: administrar en 1-10 min, se puede repetir cada 10-15 min. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 100 ml de SF o G5% (5,6).	Iv directa: 5 mg/mL Infusión iv: 1 mg/mL (3,5)	Estable 24 h en SF y 72 h en G5% a temperatura ambiente (5).
Mepivacaína <i>Scandinibsa 1% amp 10 mL</i>	Dosis en función de la edad. Niños y ancianos requieren una dosis menor (2).	No existen datos	No existen datos	Una vez abierta desechar la porción no utilizada (2).

Scandinibsa 2 % amp 2 mL Mepivacaina 2% amp 10 mL	dosis menor (2).			
Meropenem Meropenem 1 g vial 30 mL	<3 meses: 20 mg/kg/8h. >3 meses: 10-40 mg/Kg/8h. Ajustar dosis en función del tipo y gravedad de infección (2).	Iv directa: sólo para dosis de 20mg/kg. Reconstituir con 20 mL API. Administrar en 5 min (2). Perfusion iv: diluir la dosis requerida en 50-100 mL de SF o G5% para obtener concentración entre 1-20 mg/mL. Administrar en 15-30 min (5).	50 mg/mL	Estable 8 h a temperatura ambiente y 48 h en nevera en SF (5). Estable 3 h a temperatura ambiente y 18 h en nevera en G5% (5). Intervalo de tiempo entre reconstitucion y final de perfusión no debe exceder 1h (2).
Metamizol Nolotil 2 g amp 5 mL	> 3 meses: 6.4 -17 mg/Kg (2). 3-11 meses (5-8 kg): sólo Im (2). No recomendado en neonatos o lactantes menores de 3 meses (2).	Iv directa: administrar en 5 min. Perfusión iv: diluir la dosis prescrita en 50-500 mL de SF o G5%. im: administrar en 3 min (2).		Estable 24 h a temperatura ambiente (5).
Metilprednisolona Urbason 8 mg, 20 mg, 40 mg y 250 mg amp Solumoderin 1g amp	8-16 mg/día. Deben pasar de 30 min a 24 horas entre 2 inyecciones. Dosis única en situación de gravedad: 4-20 mg/Kg (2).	Iv directa: reconstituir con su disolvente. Administrar en 1 min. Perfusión iv: diluir en 50-500 mL de SF o G5% Im (5).	Depende de la presentación utilizada	Estable 48 h una vez reconstituido. Estable durante 48 h en SF o G5% (5).
Metoclopramida Primperan 10 mg amp 2 mL	0,15-0,5 mg/Kg/día, repartido en varias dosis (2).	Iv directa: administrar en 1-2 min. Perfusion iv: diluir la dosis prescrita en 50 mL de SF o	5 mg/mL	Estable 24 h a temperatura ambiente (5).

		prescrita en 50 mL de SF o G5%. Administrar en 15 min. Im (3,5).		
Metronidazol <i>Flagyl 1500 mg viaflo 300 mL</i> <i>Flagyl 500 mg viaflo 100 mL</i>	Carga: 15 mg /kg. Mantenimiento: 7,5 mg/kg . Ajustar dosis en función de la edad gestacional o edad y del intervalo de administración (4). <u>Tratamiento clostridium difficile :</u> 30mg/kg/dia (3)	Perfusión iv: administrar sin diluir (4,5).	5 mg/mL (3).	Compatible con SF y G5% (3,4,5). Mantener a temperatura ambiente. No refrigerar (4) Proteger de la luz (3,5).
Midazolam <i>Midazolam 5 mg/ 5 mL</i> <i>Midazolam 15 mg/ 3 mL</i> <i>Midazolam 50 mg/ 10 mL</i>	Dosis en función de edad gestacional o edad e indicación (2).	Iv directa: reconstitución de 1 mL de la ampolla de 5 mg/mL con 9 mL de API (4,5) Im en casos excepcionales (5).	Iv directo: 0,5 mg/mL (3) Im: 0,1-1 mg/mL (5)	Compatible con SF y G5% (3,4,5). Estable 24 h en nevera (4).
Morfina clorhidrato <i>Morfina clorhidrato 1% amp 1 mL</i>	Sc, Im: 0,1-0,2 mg/kg/4h según necesidades sin superar 15mg/24h Iv: 0,05-0,1 mg/kg. Administrar muy lento sin superar 15gm/24h. Perfusión iv: 0,01-0,04 mg/kg/h. <u>D max en neonatos:</u> 0,015-0,02 mg/kg/h (2).	Diluir la dosis prescrita en SF para llegar a la concentración deseada (3,4).	0,5-5mg/mL (3,4)	Compatible con SF, G5%, G10% (3,4,5). Estable 24 h una vez diluido (5). Proteger de la luz (4).

Naloxona <i>Naloxona 0,4 mg ampolla</i>	0,01-0,1 mg/kg (4).	Iv directa: administrar en 1 min. Perfusión iv: diluir 5 ampollas (2 mg) en 500 mL de SF o G5% (3). Im. No se recomienda via intratraqueal (4).	Iv directa: 0,4 mg/mL Perfusión iv: 4mcg/mL (3)	Estable 24 h en nevera en SF o SG5% (2,5). No mezclar con soluciones alcalinas. Proteger de la luz.
Neostigmina <i>Neostigmina 0,5 mg/mL 1 mL</i>	Miastenia gravis: 0,1 mg im (30 min antes de las comidas). Reversion bloqueo muscular: 0,04-0,08 mg/kg iv asociado a atropina (4).	Iv directa, im o sc: administrar directamente (4,5).	0,5 mg/mL (4)	Una vez abierta desechar la porción no utilizada. Proteger de la luz (4)
Nitroglicerina <i>Solinitrina 5 mg/ 5 mL</i> <i>Solinitrina 50 mg/10 mL</i>	0,1-1 mcg/kg/min. Puede aumentarse hasta 0,5-1 mcg/Kg/min (3).	Diluir la dosis requerida en SF o G5% (5).	400 mcg/mL (3)	Estable 28 días a temperatura ambiente en SF y G5% (5).
Nitroprusiato sodico <i>Nitropusiat 50 mg vial</i>	Carga: 0,25-0,5 mcg /kg/min. Aumento de dosis cada 20 min hasta obtener respuesta deseada. Mantenimiento: < 2 mcg/kg/min En crisis hipertensivas puede administrarse hasta 10 mcg/kg/min, pero no más de 10 min (4).	Contraindicado iv directa. Perfusión iv: reconstitución con su disolvente. Diluir la dosis prescrita con SF o G5% (4,5).	200 mcg/mL (5)	Estable 24 h a temperatura ambiente una vez reconstituido. Estable 4 horas a temperatura ambiente en G5%. Proteger de la luz. Coloración azul, verde o rojo oscuro indica inactivacion. Ligera coloracion parduzca es normal (5).

Noradrenalina Bitartrato <i>Noradrenalina 1 mg/mL 10 mL y 50 mL</i>	0,1 mcg (base)/kg/min, ajustando gradualmente la velocidad de administración hasta 1 mcg (base)/kg/min (2,3).	Contraindicado iv directa. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en G5% (2,5).	4-16 mcg/mL (3).	Estable 24 horas a temperatura ambiente en G5%(2,5).
Ondansetron <i>Ondansetron 4 mg 2 mL Zofran 8 mg 4 mL</i>	□ Iv: 5mg/m2/dosis o 0,1 mg/kg /dosis cada 4-12 horas. (6)	Iv directa: administrar directamente. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 50-100 mL de SF o G5%. Administrar en 15 min (3,5).	Iv directa: 2 mg/mL (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente. Proteger de la luz (2,3).
Pantoprazol <i>Pantoprazol 40 mg vial</i>	No recomendado en <18 años (2).	Iv directa: reconstituir con 10 mL de SF. Administrar en 2 min. Perfusión iv: diluir la dosis requerida en 100 mL de SF o G5%. Administrar en 15 min (3,5)	Iv directa: 4 mg/mL. Perfusión: 0,4 mg/mL (3)	Estable 12 h a temperatura ambiente (2,5).
Paracetamol <i>Perfalgan 1 g vial 100 mL Apiretal gotas</i>	No existen datos de seguridad en prematuros. <10 Kg: 7,5 mg/Kg hasta 4 veces/día hasta máx 30 mg/Kg/día. 10-33 Kg: 15 mg/Kg 4 veces/día hasta máx 60 mg/Kg (2).	Contraindicado iv directa. Perfusión iv: administrar en 15 min (2).	10 mg/mL (2)	Una vez abierto el vial desechar la porción no utilizada (2).

Penicilina G <i>Penibiot 2MU vial</i> <i>Penilevel 5MU vial</i>	50.000U-150000/kg/día. Ajustar dosis en función de edad gestacional o edad, intervalo y tipo o gravedad de la infección (3).	Contraindicado iv directa. Perfusión iv: reconstitución del vial de 5MU con 10mL de API (5). Diluir con 40mL de SF o API (4). Administrar en 15-30 min. Im (3).		Estable 24 horas a temperatura ambiente una vez reconstituido o diluido (5).
Piridoxina (vitamina B6) <i>Benadon 300mg amp 2mL</i>	Carga: 50-100 mg iv o im. Mantenimiento: 50-100 mg/ día vía oral (4)	Iv directa: administrar directamente (2,4,5).	150 mg/mL	Puede beberse el vial. Proteger de la luz. Una vez abierta desechar la porción no utilizada (5).
Propofol <i>Propofol 1% amp 20 mL</i> <i>Propofol 2% vial 50 mL</i>	Inducción: >8 años: 2 mg/kg 8-1 mes: 2-4 mg/kg. Mantenimiento: 9-15 mg/kg/h. <3 años: Utilizar sólo las ampollas al 1% a dosis <100 mg/h. <u><1 mes: no indicado</u> (2).	Administrar sin diluir (2)	10-20 mg/mL (2)	Una vez abierto el vial desechar la porción no utilizada.
Prostaglandina E1 <i>Alprostadi 500mcg 1mL</i>	Carga: 0,05-0,1mcg/kg/min Mantenimiento: 0,01 mcg/kg/min (4).	Perfusión iv: diluir 1 amp (500mcg) con SF hasta 25-250 mL (3,4)	2-20 mcg/mL (3-5)	Estable 24 h en nevera (3).

Ranitidina <i>Ranitidina 50mg amp 5mL</i>	<i>Hasta 11 años:</i> <u>Úlcus y reflujo gastroesofágico:</u> 0,5-5 mg/día. <u>Profilaxis úlcus:</u> iv directa:1,5 mg/kg c/6h; perfusión iv: 125-250 mcg/kg/h (6). RNPT: 0,5 mg/kg/12h (3).	Iv directa: diluir la dosis requerida en 20 mL de SF o G5%. Administrar en 5 min (5). Perfusión iv: diluir 0,2 mL del vial con 9,8 mL de SF o G5%. Administrar en 15-20 min (3,4).	Iv directa: 2,5 mg/mL (3) Perfusión iv: <0,5 mg/mL	Estable 24 h a temperatura ambiente una vez reconstituido (3).
Remifentanilo <i>Ultiva 2mg vial 5 mL</i>	<1 año: no se recomienda el uso. 1-12 años: 0,4-3 mcg/kg/min en bolo (mín 30 seg) y ajustar dosis según analgesia (2).	No existen datos	No existen datos	Estable 24 h a temperatura ambiente una vez reconstituido (2). Estable 24 h en nevera uan vez reconstituido (2).
Rifampicina <i>Rifaldin 600mg inyetable</i>	10-20 mg/kg/día hasta un máximo de 600mg/día. <u>Profilaxis meningococo:</u> 5mg/kg/12h durante 2 días. <u>Profilaxis influenza:</u> 10mg/kg/día durante 4 días (2,3,4).	Perfusión iv: reconstitución con 10 mL de API. Diluir la dosis requerida con SF o G5% (2,5). Administrar en 30 min (3). Contraindicado Im y sc (2).	<6 mg/mL (3)	Estable 24 h a temperatura ambiente una vez reconstituido. Estable 4 h s temperatura ambiente en G5%. Estable 24 h a temperatura ambient en SF (2).
Rocuronio <i>Esmeron 10mg/mL vial 5mL</i>	UCI: No se recomienda en pacientes pediátricos. IQ: No recomendado en menores de 1 mes. 28 días-18 años: <i>Intubación:</i> 0,6-1 mg/kg. <i>Mantenimiento:</i> en bolo 0,15 mg/kg y en perfusión iv 0,3-0,6 mg/kg/h. 2-11 años: pueden necesitar velocidad de perfusión mayor. Ajustar individualmente (2).	Compatible con SF y G5% (5).	Iv directa: 10 mg/mL Administrar en 5-10 seg (3) Perfusión iv: 5 mg/mL (3)	Estable 72 h a temperatura ambiente una vez diluido (5).

Salbutamol <i>Ventolin 0,5mg 1mL</i>	Perfusión iv: según estado del niño.	Perfusión iv: 5mg en 500ml de SF o G5% (10mcg/ml). Velocidad de 3-20 mcg/min (7)	10mcg/ml	
Somatostatina <i>Somonal 3mg vial 2ml</i>	Iv: 3-5 mcg/kg en 3 min Perfusión iv: 3-5mcg/kg/h (6)	Iv: administrar en 3 min Perfusión iv: compatible con SF		Estable 12 h a temperatura ambiente una vez reconstituido.
Suxametonio (Succinil colina) <i>Anectine 100mg/2mL amp</i>	<i>Neonatos y lactantes:</i> Iv directa: 2 mg/kg. Im: 4-5 mg/kg <i>Niños:</i> Iv directa: 1 mg/kg Im: 4 mg/kg. Perfusión iv: utilizar velocidad más baja proporcionalmente que en adultos (2).	Iv directa: diluir la dosis prescrita en G5% o SF. Administrar en 10-30 seg. Perfusión iv: diluir la dosis prescrita en G5% o SF (2,3).	Iv directa: 100 mg/mL Perfusión continua: 2 mg/mL (3)	Estable 24 h en nevera en SF y G5% una vez diluido (3).
Sulfato magnésico <i>Magnesium Sulfate iv 15%</i>	Ajustar dosis e intervalo en función de la edad gestacional o edad y la indicación. Máx 2g por dosis (3).	Iv directa: administrar directamente a 1 mL/min. Perfusión iv: diluir la dosis requerida con SF o G5% (5). Administrar en 10-20 min (3).	Infusión iv: 200 mg/mL o 1,6 mEq/mL (3).	1g Magnesio, sulfato=8.12 mEq Magnesio=98 mg Magnesio elemental. Deshechar restos de vial abierto.
Surfactante <i>Survanta 200mg/8 mL</i>	4 mL/Kg/dosis (4).	Administración mediante instilación endotraqueopulmonar en dosis fraccionadas (2).		SÓLO PARA ADMINISTRACIÓN ENDOTRAQUEOPULMONAR. Antes de administrar mantener a temperatura ambiente 20 min o calentar en mano al menos 8 min (4). Estable 2-8 °C en

Teicoplanina <i>Targocid 200mg 3,2 mL vial</i>	<i>Recién nacidos:</i> 16 mg/Kg primer día y posteriormente 8 mg/Kg/día. <i>>2 meses:</i> 10 mg/kg c/12h las 3 pimeras dosis y después 3 mg/Kg/día. La dosis iv se debe infundir en 30 min. Administración iv o im (2).	Reconstituir con 3,2 ml API. Disolver en 20-25 mL de SF. La dosis iv se debe infundir en 30 min (2).		El vial reconstituido es estable 24h en nevera (2, 5). La solución de teicoplanina en SF es estable 7 días en nevera (5).
Teofilina <i>Eufilina 200mg/10 mL amp</i>	<i>>6 meses-9 años:</i> Bolo (1-0,8 mg/Kg) y mantenimiento (19 mg/Kg). <i>9-16 años:</i> Bolo (0,8-0,65 mg/Kg) y mantenimiento (15 mg/Kg) (2).	iv directa: Administración en 5 min. Compatible con SF o G5% (2).	20 mg/mL	Una vez abierto el vial desechar la porción no utilizada.
Tiobarbital <i>Tiopental 0,5g vial</i>	Dosis en función del peso y de la indicación de uso (3).	iv directa: Administrar en 30 seg. Perfusión iv: diluir la dosis requerida con G5% o SF (3). Contraindicado im.	iv directa: 50 mg/mL. Perfusión iv: 4 mg/mL (3)	Estable 3 días a temperatura ambiente y 7 días en nevera (3).
Tobramicina <i>Tobramicina 100 mg 2 mL vial</i>	2,5-7,5 mg/Kg/día . Ajustar dosis según edad gestacional o edad y peso (3).	Perfusión iv: diluir la dosis requerida con SF o G5%. Administrar en 30-60 min. Im (4).	Perfusión iv: 10 mg/mL (4). Im: 40 mg/mL (3)	Estable 48 h a temperatura ambiente o en nevera en SF o SG5% (5).

<p>Urokinasa <i>Urokinase 100,000UI vial</i></p>	<p><u>Catéter ocluido:</u> 5000-10000UI en vol liquido equivalente a la longitud catéter, retirar en 20min. Se puede repetir 3 veces. <u>Terapéutica:</u> Dosis de carga: 4400UI/kg iv en 10min Dosis de mantenimiento: 4400UI/kg/h <u>Derrame pleural:</u> 10000UI en 100ml de SF cada 8-24h (6)</p>	<p>Compatible con SF (6)</p>		
<p>Vancomicina <i>Vancomicina 500 mg vial</i></p>	<p>10-15 mg/Kg/dosis c/6-18h (4).</p>	<p>No recomendada iv directa. Perfusión iv: reconstitución con 10 mL de API. Diluir la dosis requerida con SF o G5% (4,5). Administrar en 60 min.</p>	<p><5 mg/mL (3,4)</p>	<p>Estable durante 96 h en nevera una vez reconstituída o diluida (5).</p>
<p>Vecuronio <i>Norcuron 10 mg vial</i></p>	<p>0,1 mg/kg (0,03-0,15 mg/kg) cada 1-2 h. Ajustar intervalo en función de la clínica del paciente (4).</p>	<p>Reconstitución con 10 mL API. Diluir 1 mL del vial reconstituído con 1,5 ml SF (4). No administración im.</p>	<p>1 mg/mL (3)</p>	<p>Estable 24 h en nevera (4).</p>

Vitamina K <i>Konakion 10mg/1 mL amp</i>	<i>Neonatos:</i> <u>Profilaxis:</u> 1 mg iv o im. Peso<2,5 Kg: hasta 0,4 mg/Kg <u>Tratamiento:</u> 1 mg (2). Niños: 2-5 mg (3).	Iv directa: administrar lento. Compatible con SF o G5% (5).	10 mg/mL (2,3,5).	Proteger de la luz (3). Una vez abierto el vial desechar la porción no utilizada.
Voriconazol <i>Vfend 200mg</i>	Carga: 6 mg/Kg/12h. Mantenimiento: 4 mg/Kg/12h (3). No está recomendado en niños menores de 2 años debido a que los datos de seguridad y eficacia son insuficientes (2).	Perfusión iv: reconstitución con 19 mL de API. Diluir la dosis requerida con G5% o SF (3,5). Administrar en 1-2 h.	5 mg/mL (3).	Estable 24 h en nevera una vez reconstituido(5)

Referencias:

1. Recomendaciones para el uso seguro del potasio intravenoso. Plan de calidad para el Sistema nacional de Salud. Julio 2009. www.seguridaddelpaciente.es/formacion/tutoriales/MS-C-4/.
2. Ficha técnica del medicamento. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. <https://sinaem4.agedmed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm&version=new>
3. Teddy Bear Book: Pediatric Injectable Drugs, 9th Edition. Published by American Society of Health-System Pharmacists, Bethesda, MD, 2010. ISBN 978-1-58528-243-2.
4. Guía farmacoterapéutica neonatal. Neonatólogos del Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Segurneo. 2010.
5. Guía de administración de medicamentos vía parenteral. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca. 6ª Edición. Enero 2011. www.elcomprimido.com/FARHSD/GAP_HUSD_EDICION6_2010_INTERNET/A_INICIO_GAP.htm
6. Manual de diagnóstico y terapéutica en pediatría. 4ª Edición. Hospital La Paz de Madrid. 2003
7. Micromedex