

TABLA 1. Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
ACICLOVIR	<p>VO: En pacientes obesos dosificar según peso ideal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gingivostomatitis aftosa: 20 mg/kg c/6 h o 15 mg/kg c/5 h por 7 días en ambos casos • Infección genital por HSV: <ul style="list-style-type: none"> - <12 años: 40-80 mg/kg/día en 3 tomas por 7-10 días - >12 años: 200 mg/4 h o 400 mg/8 h por 7-10 días • Herpes mucocutáneo: <ul style="list-style-type: none"> - Inmunocompetentes: 20 mg/kg c/6 h por 5-7 días - Inmunodeprimidos: 1.000 mg/día c/4-8 h por 7-14 días • Varicela y herpes simple: 80 mg/kg/día dividido c/6 h <p>IV: En pacientes obesos dosificar según peso ideal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infección neonatal por HSV: 60 mg/kg/día c/8 h 14-21 días • Encefalitis herpética: 14-21 días <ul style="list-style-type: none"> - <12 años: 10-15 mg/kg/dosis c/8 h - >12 años: 10 mg/kg/dosis c/8 h • Herpes zóster: 10 mg/kg cada 8 h por 7-10 días • Herpes mucocutáneo: <ul style="list-style-type: none"> - Inmunocompetentes: 5 mg/kg c/8 h - Inmunodeprimidos: 10 mg/kg c/8 h por 7-14 días • Herpes zóster: 10 mg/kg o 500 mg/m² c/8 h por 7-10 días. En inmunodeprimidos tratar por 10-14 días • Varicela: 30 mg/kg/día dividido c/8 h por 7-10 días 	<p>VO/IV: 3,2 g/día o 800 mg/dosis</p>	<p>Comp: 200, 800 mg Susp: 80 mg/ml Pomada, crema o gel: 5% Pomada oftálmica: 3% Vial/amp: 250 mg</p>

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
ADENOSINA	<p>IV: Taquicardia supraventricular: · Según Guía ERC 2021: iniciar 0,1-0,2 mg/kg (máx. 6 mg) vía gruesa y lavar con SSF, preferible dosis elevadas en lactantes o niños pequeños. Si persiste tras 1 min, repetir a 0,3 mg/kg (máx. 12-18 mg) · Según adaptación GERCPPYN-2021: dosis inicial 0,2 mg/kg máx.: 6 mg seguir con 0,4 mg/kg (máx. 12 mg). Lavar rápido después con 5-10 ml de SSF</p>	<p>IV: 12 mg/bolo o 0,35 mg/kg/bolo</p>	<p>Amp: 6 mg/2 ml, 30 mg/10 ml</p>
ADRENALINA	<p>NEBULIZADA: · Bronquiolitis: 0,1-0,2 mg/kg/dosis · Laringotraqueobronquitis severa/anafilaxia: 0,5 mg/kg/dosis. Se puede repetir cada 20 min IM y SC (1/1.000 = 1 mg/ml): · Anafilaxia: 0,01 mg/kg/dosis. Sin exceder 0,3 mg/dosis en niños o 0,5 mg/dosis en adolescentes. Se puede repetir la dosis cada 5-15 min hasta obtener respuesta adecuada IV/IO (1/10.000 = 0,1 mg/ml): · RCP: 0,01-0,03 mg/kg/dosis c/3-5 min si es necesario · Hipotensión refractaria, shock (efecto inotropo positivo): 0,1-1 µg/kg/min en perfusión continua (si VVP administrar muy diluida) ET (1/1.000 = 1 mg/ml): · RCP: 0,1 mg/kg/dosis (0,1 ml/kg). Repetible cada 3-5 min</p>	<p>NEBULIZADA: · Bronquiolitis: 3 mg/dosis · Laringitis: 5 mg/dosis IM/SC: · Anafilaxia: 0,3-0,5 mg/dosis IV/IO/ET: · RCP: 1 mg/dosis</p>	<p>Amp: 1 mg/ml</p>
ALBÚMINA	<p>IV: · Hipoalbuminemia: - 0,5-1 g/kg/dosis (albúmina 20%: 2,5-5 ml/kg) en 2-3 h. Se puede repetir hasta nivel de albúmina >2,5 g/dl · Hipovolemia/edema refractario en síndrome nefrótico: - 0,5-1 g/kg/dosis (albúmina 5%: 10-20 ml/kg/dosis). Se puede repetir pasados 15-30 min si no hay respuesta</p>	<p>Máximo: 120 ml/kg/día</p>	<p>Vial 20%, 5%. <u>5%</u></p>
ALMAGATO	<p>VO: 1-3 h tras comida · Niños: 0,25-0,5 ml/kg/dosis c/3-6 h · Niños grandes/adultos: 1-1,5 g/dosis (7,5-10 ml)</p>	<p>8 g/día</p>	<p>Susp: 1 g/7,5 ml Comp: 1 g Comp: 500 mg Sobres susp oral: 1,5 g</p>

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
AMIODARONA	<p><u>IV/IO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> TSV resistente a adenosina/taquicardia ventricular estable: Bolo de 5 mg/kg (máx. 300 mg) en 20-60 min. Si no hay respuesta, repetir bolo hasta un total de 15 mg/kg. Si hay respuesta y es necesario se puede administrar en perfusión a 10-15 mg/kg/día o 5-15 µg/kg/min Arritmia ventricular sin respuesta a desfibrilación o adrenalina: Bolo de 5 mg/kg (máx. 300 mg) administrado en 5 min. Si no hay respuesta, repetir el bolo hasta un total de 15 mg/kg <p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Taquiarritmia/taquicardia ectópica: 10-15 mg/kg/día dividido en 1 o 2 tomas durante 4-14 días. Después pasar a 5 mg/kg/24 h durante varias semanas 	<p><u>IV/IO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> En bolo: 15 mg/kg En perfusión: 2.200 mg/día 	<p><u>Comp:</u> 200 mg <u>Amp:</u> 150 mg/3 ml</p>
AMOXICILINA	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Amigdalitis/escarlatina: 40-50 mg/kg/día c/12-24 h Otitis/neumonía/sinusitis: 80-100 mg/kg/día c/8-12 h GEA-salmonella (alternativa a quinolonas): 50 mg/kg/día c/8 h 	<p><u>VO:</u> 4 g/día</p>	<p><u>Susp oral:</u> 250 mg/5 ml; 125 mg/5 ml <u>Sobres:</u> 125, 250 y 500 mg <u>Comp:</u> 500, 750 y 1.000 mg</p>
AMOXICILINA-CLAVULÁNICO	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Otitis/sinusitis/neumonía/amigdalitis complicadas y sin respuesta en 72 h a amoxicilina: 90-100 mg amoxicilina/kg/día c/8-12 h Profilaxis de mordeduras: 50 mg/kg/día c/12 h Infecciones piel y tejidos blandos graves/ITU: formulación 4:1: 35-40 mg amoxicilina/kg c/8 h <p><u>IV:</u> ITU</p> <ul style="list-style-type: none"> Formulación 5:1: 25 mg amoxicilina/kg c/8-12 h. Formulación 10:1: - <40 kg: 50 mg amoxicilina/kg c/8-12 h - >40 kg: 2 g amoxicilina c/8-12 h <p>Artritis séptica-osteomielitis/fractura abierta: 100-150 mg amoxicilina/kg/día c/8 h</p>	<p>Para establecer la dosis máxima es importante tener en cuenta el ratio amoxicilina-ácido clavulánico de la presentación a utilizar</p> <p><u>Presentación 4:1:</u> 1.500 mg amoxicilina/día</p> <p><u>Presentación 7:1:</u> 1.750 mg amoxicilina/día</p> <p><u>Presentación 14:1:</u> 4 g amoxicilina/día.</p> <p>No superar 375 mg clavulánico/día salvo infecciones muy graves</p>	<p><u>Susp:</u> 100/12,5 mg, 125/31,25 mg/5 ml; 250 mg/62,5 mg/5 ml <u>Sobres:</u> 250 mg/62,5 mg; 500 mg/125 mg; 875 mg/125 mg <u>Comp:</u> 500 mg/125 mg; 875 mg/125 mg <u>Comp lib ret:</u> 1.000 mg/62,5 mg <u>Vial:</u> 500 mg/50 mg; 1 g/200 mg; 2 g/200 mg</p>
AMPICILINA	<p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Neumonía: 150-400 mg/kg/día c/6 h en función del microorganismo responsable Endocarditis: 200-300 mg/kg/día c/4-6 h en combinación con otros AB y por al menos 4 semanas Meningitis: 300-400 mg/kg/día c/4-6 h 	<p><u>IV:</u> 12 g/día</p>	<p><u>Cáps:</u> 500 mg <u>Comp:</u> 1 g <u>Susp:</u> 250 mg/5 ml <u>Vial:</u> 250 mg, 500 mg, 1.000 mg</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
ASPIRINA	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Antiagregante: 1-5 mg/kg/día • Antiinflamatorio: 60-100 mg/kg/día c/6-8 h • Enfermedad de Kawasaki: iniciar con 80-100 mg/kg/día c/6 h hasta 48/72 h afebril (máx. 14 días). Posteriormente 3-5 mg/kg/día c/24 h • Fiebre reumática: iniciar con 100 mg/kg/día dividido en 4-5 tomas por 2 semanas. Después 60-70 mg/kg/día dividido en 4 tomas, por otras 3-6 semanas 	<p><u>VO:</u></p> <p>Analgésico/ antiinflamatorio: 4 g/día</p>	<p><u>Comp:</u> 75, 100, 125, 250, 300, 500 mg</p>
ATROPINA	<p><u>IV/IO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bradicardia vagal que no mejora con epinefrina y oxígeno: 0,02 mg/kg. Se puede repetir pasados 3-5 min • Intoxicación muscarínica por setas: 0,02 mg/kg. Repetible • Intoxicación por carbamatos y organofosforados: <ul style="list-style-type: none"> - Niños: 0,05-0,1 mg/kg repetible c/5-10 min. Doblar la dosis de una administración a otra hasta atropinización - Adolescentes: 1-3 mg repetible c/5-10 min. Doblar la dosis de una administración a otra hasta atropinización - En todas las edades, tras atropinización, perfusión continua a 10-20% de la dosis en bolo por hora. Titular según síntomas <p><u>Endotraqueal:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bradicardia: 0,04-0,06 mg/kg diluidos en 3-5 ml de SF 	<p><u>IV:</u> 0,5 mg en niños y 1 mg en adolescentes</p>	<p><u>Amp:</u> 0,1, 0,2 y 1 mg/ml</p>
AZITROMICINA	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Faringoamigdalitis (alergia a penicilinas): 12 mg/kg en dosis única el primer día, seguido de 6 mg/kg/dosis c/24 h por 4 días • Rinosinusitis bacteriana/<i>Shigellosis</i>/diarrea por <i>Campylobacter</i>: 10 mg/kg/día c/24 h por 3 días • Neumonía/<i>Pertussis</i>/enfermedad arañazo de gato (<i>B. henselae</i>): 10 mg/kg el primer día, seguido de 5 mg/kg/día c/24 h, 4 días <p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Neumonía severa: 10 mg/kg dosis única el primer día, seguido de 5 mg/kg/día c/24 h, 4 días 	<p><u>VO:</u> 500-1.000 mg/dosis</p>	<p><u>Susp oral:</u> 200 mg/5 ml</p> <p><u>Sobres:</u> 250 mg, 500 mg, 1.000 mg</p> <p><u>Cáps:</u> 250 mg</p> <p><u>Comp:</u> 500 mg</p> <p><u>Vial:</u> 500 mg</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
AZUL DE METILENO	<u>IV:</u> Metahemoglobinemia: 1-2 mg/kg (0,1-0,2 cc/kg de la solución 1%) a pasar en 5 min. Se puede repetir la administración pasados 30-60 min	<u>IV:</u> dosis máxima total 7 mg	<u>Amp:</u> 1 ml/10 mg
BICARBONATO SÓDICO	<u>IV/IO:</u> <ul style="list-style-type: none"> PCR prolongada/hiperkalemia severa: 1 mEq/kg diluido a la mitad (0,5 mEq/ml). Repetir dosis en función de gasometría Acidosis metabólica severa: mEq = 0,3 * Peso (kg) * EB (mEq/L). La mitad de la dosis se administra al principio, y el resto en una infusión de 24 h 	<u>IV/IO:</u> 8 mEq/kg/día	<u>Sol inyectable:</u> 1M <u>Sol para perfusión:</u> 1/6 M
BIPERIDENO	Sintomatología extrapiramidal: distonías, acatisia, síndromes parkinsonianos inducidos: <u>VO:</u> 0,5-2 mg de 1 a 6 veces al día <u>IV/IM:</u> <1 años 1 mg, 1-6 años 2 mg, 7-10 años 3 mg, resto 2,5-5 mg. Se puede repetir dosis a los 30 min	<u>VO:</u> 18 mg <u>IV:</u> 5 mg	<u>Comp:</u> 2 mg <u>Comp retard:</u> 4 mg <u>Amp:</u> 5 mg/ml
BROMACEPAM	<u>VO:</u> 0,1-0,3 mg/kg/día dividido c/8-24 h	<u>VO:</u> 12 mg/día	<u>Cáps:</u> 1,5 mg, 3 mg y 6 mg
BROMURO DE IPRATROPIO	Asma moderada-grave: en asma grave mejor nebulizado <u>INH (MDI):</u> bolo 4 puff c/20 min por 2-3 dosis <u>NEB:</u> <ul style="list-style-type: none"> <20 kg: 250 µg/dosis por 2-3 dosis >20 kg: 500 µg c/20 min por 2-3 dosis 	Máximo 3 dosis	<u>Sol neb amp:</u> 250 y 500 µg <u>Inhalador:</u> 20 µg/inh
BUDESONIDA	<u>INH (MDI):</u> 100-400 µg/12 h <u>NEB:</u> <ul style="list-style-type: none"> Laringitis 2 mg (dosis única) Broncoespasmo 0,25-0,5 mg/12 h 	<u>INH (MDI):</u> 1.200 µg/día	<u>Sol neb amp:</u> 0,25 mg/ml y 0,5 mg/ml <u>Inh:</u> 50, 100 µg/inh <u>Inhalador Turbuhaler:</u> 200, 400 µg/inh
CAPTOPRIL	<u>VO:</u> <u>Insuficiencia cardíaca.</u> Iniciar a dosis bajas e ir titulando <ul style="list-style-type: none"> Neonato: <ul style="list-style-type: none"> <7 días: 0,01-0,05 mg/kg/dosis c/8-12 h >7 días: 0,05-0,1 mg/kg/dosis c/8-12 h Lactantes: 0,3-3,5 mg/kg/día c/8-12 h Niños y adolescentes: 0,3-6 mg/kg/día c/8-12 h <u>Hipertensión arterial:</u> iniciar a dosis bajas e ir titulando <ul style="list-style-type: none"> Lactantes: 0,15-0,3 mg/kg/dosis c/6-8-12-24 h Niños y adolescentes: 0,3-0,5 mg/kg/8 h 	<u>Insuficiencia cardíaca:</u> <ul style="list-style-type: none"> Neonatos: 3 mg/kg/día Resto: 6 mg/kg/día <u>Hipertensión arterial:</u> 6 mg/kg/día o 450 mg/día	<u>Comp:</u> 12,5, 25, 50, 100 mg

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
CARBAMACEPINA	<p>VO: titular dosis semanalmente hasta respuesta óptima</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niños < 6 años: iniciar a 10-20 mg/kg/día dividido en 2-3 dosis. La dosis de mantenimiento se administra en 3-4 tomas • Niños de 6 a 12 años: iniciar con 100 mg/12 h e incrementar en 100 mg semanalmente hasta dosis de mantenimiento de 400-800 mg/día en 3 o 4 tomas • Adolescentes: iniciar con 200 mg/12 h e incrementar en 200 mg semanalmente hasta dosis de mantenimiento de 800/1.200 mg/día en 3 o 4 tomas 	<ul style="list-style-type: none"> • Niños < 6 años: 35 mg/kg/día • Niños ≥ 6 años y < 12 años: 1 g/día • Adolescentes > 15 años: 1.200 mg/día 	<u>Comp:</u> 200 y 400 mg
CARBÓN ACTIVADO	<p>VO: 0,5-1 g/kg. En general en dosis única y con agua.</p> <p>En ciertas intoxicaciones administrar dosis sucesivas c/4-6 h</p>	<p>VO: 25 mg (<1 año), 50 mg (niños), 100 mg (adolescentes)</p>	<p><u>Cáps:</u> 200, 225 mg</p> <p><u>Susp oral:</u> 200 mg/ml y 125 mg/ml</p>
CARNITINA	<p>IV:</p> <p>Intoxicación por ácido valproico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin hepatotoxicidad: 100 mg/kg/día c/6 h • Con hiperamonemia o hepatotoxicidad: dosis de carga de 100 mg/kg seguido de 50 mg/kg c/8 h 	IV: 6 g	<p><u>Sol oral:</u> 100 mg/ml, 300 mg/ml</p> <p><u>Amp:</u> 200 mg/ml</p>
CEFAZOLINA	<p>IV/IM:</p> <p>Infecciones de tejidos blandos y osteoarticulares, neumonía, septicemia y endocarditis por <i>S. aureus</i>: 50-100 mg/kg/día dividido c/8 h</p>	IV/IM: 6 g/día	<p><u>Vial:</u> 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g</p>
CEFADROXILO	VO: 25-50 mg/kg/día c/6 h	VO: máx. 4 g/día	<p><u>Susp:</u> 250 mg/5 ml</p> <p><u>Cáps:</u> 500 mg</p>
CEFEPIMA	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Dosis estándar:</u> 100 mg/kg/día c/8 h • <u>Dosis elevada:</u> 150 mg/kg/día, c/8 h 	2 g/dosis (6 g/día)	<u>Vial:</u> 1 g, 2 g
CEFIXIMA	<p>VO: 8 mg/kg/día c/12-24 h</p> <p>Niños: 8 mg/kg/día v.o. c/12-24 h</p>	VO: 400 mg	<p><u>Susp:</u> 100 mg/5 ml</p> <p><u>Cáps:</u> 200 mg, 400 mg</p>
CEFTRIAXONA	<p>IV/IM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infección gonocócica: <ul style="list-style-type: none"> - Neonatos y niños < 45 kg: 25-50 mg/kg/día c/24 h en profilaxis (dosis única en neonatos) tratamiento de la infección no complicada (dosis única) y en tratamiento de la infección diseminada (7 días) - Niños > 45 kg y adolescentes: 500 mg dosis única (tratamiento infección no complicada), 1.000 mg c/24 h en infección diseminada • Meningitis bacteriana y endocarditis: 80-100 mg/kg/día dividido c/12-24 h • Neumonía/infecciones de la piel: 50-100 mg/kg/día en 1 o 2 tomas • Rinosinusitis bacteriana complicada/ITU/otitis media: 50 mg/kg/día una vez al día 	IV/IM: 4 g/día	<p><u>Vial:</u> 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
CEFOTAXIMA	<u>IV/IM:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Endocarditis: 200 mg/kg/día dividido en 4 dosis • Meningitis: <ul style="list-style-type: none"> - Neonatos: 100-200 mg/kg/día dividido c/6-8 h - Resto de edades: 225-300 mg/kg/día dividido en 6, 4 o 3 tomas • Infección intrabdominal complicada/ neumonía: 150-200 mg/kg/día dividido 6-8 h y en combinación con metronidazol • Rinosinusitis bacteriana complicada: 100-200 mg/kg/día dividido en 4 tomas por 10-14 días 	<u>IV/IM:</u> 12 g/día	<u>Vial:</u> 250 mg, 500 mg, 1 g y 2 g
CEFTIBUTENO	<u>VO:</u> 9 mg/kg/día c/12-24 h	Máximo 400 mg/día	<u>Cáps:</u> 400 mg <u>Susp:</u> 180 mg/5 ml
CEFUROXIMA AXETILO	<u>VO:</u> la suspensión y los comprimidos no son equivalentes mg a mg. En general: 30 mg/kg/día dividido c/12 h <u>IV:</u> 50-150 mg/kg/día. c/8 h	<u>VO:</u> 1 g/día <u>IV:</u> 6 g/día	<u>Susp:</u> 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml <u>Comp:</u> 250 mg, 500 mg <u>Sobres:</u> 250 mg, 500 mg <u>Vial:</u> 250 mg, 500 g, 750 mg, 1.500 mg
CIPROFLOXACINO <i>Restringir en adolescentes y niños en crecimiento a enfermedades graves sin alternativa terapéutica aceptable</i>	<u>VO/IV:</u> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Dosis estándar:</u> 20 mg/kg/día c/12 h. Dosis elevada [dosis recomendada en infecciones por microorganismos sensibles a exposición incrementada ("I")]: 30-40 mg/kg/día VO c/12 h o 30 mg/kg/día IV c/8 h • Infección respiratoria en FQ: 40 mg/kg/día • <u>Ótico:</u> 4-6 gotas c/8 h o 1 envase monodosis c/12 h • Oftálmico: 2 gotas c/2-4 h 	<u>VO:</u> 1,5 g/día (750 mg por dosis) <u>IV:</u> 1,2 g/día (400 mg por dosis)	<u>Susp:</u> 500 mg/5 ml <u>Comp:</u> 250 mg, 500 mg, 750 mg <u>Gotas óticas:</u> 0,3% <u>Colirio:</u> 3 mg/ml Env monodosis 0,2% <u>Sol para perfusión:</u> 2 mg/ml
CETIRIZINA	<u>VO:</u> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 años: 2,5 mg/día • 2-6 años: <20 kg 2,5 mg/día, >20 kg 5 mg/día • >6 años: <30 kg 5 mg/día, >30 kg 10 mg/día 	<u>VO:</u> 20 mg/día (10 mg por dosis)	<u>Sol:</u> 1 mg/ml, 10 mg/ml <u>Comp:</u> 10 mg
CLARITROMICINA	<u>VO:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Dosis estándar: 15 mg/kg/día c/12 h (máx. 250 mg/12 h) • Dosis elevada [dosis recomendada en infecciones por microorganismos sensibles a exposición incrementada ("I")]: 20-30 mg/kg/día VO (máx. 500 mg/12 h) <u>IV:</u> <ul style="list-style-type: none"> • 15 mg/kg/día IV c/12 h (máx. 500 mg/12 h) 	<u>VO:</u> 1g /día.	<u>Susp:</u> 125 mg/5 ml <u>Comp:</u> 250 mg y 500 mg <u>Sol para perfusión:</u> 500 mg

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
CLINDAMICINA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: 10-20 mg/kg/día c/6-8 h Dosis elevada: 30 mg/kg/día c/6-8 h <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: 20-30 mg/kg/día c/6-8 h Dosis elevada: 40 mg/kg/día c/6-8 h 	<p>VO: 1,8 g/día</p> <p>IV: 2,7 g/día (hasta 4,8 g/día en infecciones graves)</p>	<p>Cáps: 150 mg, 300 mg</p> <p>Amp: 300 mg, 600 mg, 900 mg</p>
CLONACEPAM	<p>VO:</p> <p><10 años o <30 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> Inicial: 0,01-0,03 mg/kg/día c/8-12 h Mantenimiento: 0,1-0,2 mg/kg/día c/8 h <p>>10 años o >30 kg:</p> <ul style="list-style-type: none"> Inicial: 0,01-0,05 mg/kg/día c/8-12 h (máx. 0,5-1 mg/dosis) Mantenimiento: 0,05-0,2 mg/kg/día c/8-12 h <p>IV:</p> <p>30 µg/kg (0,01-0,09 µg/kg/dosis). Se puede repetir en 10 min</p>	<p>VO: 0,2 mg/kg/día (máx. diaria 20 mg)</p> <p>IV: 2 mg/dosis</p>	<p>Comp: 0,5 mg y 2 mg</p> <p>Gotas: 2,5 mg/ml</p> <p>Amp: 1 mg/ml</p>
CLONIDINA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Urgencia hipertensiva: 2-5 µg/kg c/6-8 h, o 0,05-0,1 mg repetible hasta completar 0,8 mg Sedación/analgesia: 2-20 µg/kg/día c/6,8 o 12 h 	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Urgencia hipertensiva: 10 µg/kg/dosis Sedación: 200 µg/dosis 	<p>Comp: 0,150 mg</p>
CLORACEPATO	<p>VO: 0,3-3 mg/kg/día c/8-12-24 h</p> <p>IV: 0,2-0,5 mg/kg/8-12 h</p>	<p>VO: 60 mg/día</p> <p>IV: 30 mg/dosis</p>	<p>Cáps: 5, 10, 15 mg</p> <p>Comp: 50 mg</p> <p>Sobres: 2,5 mg</p> <p>Vial: 20 mg</p>
CLORPROMACINA	<p>Agitación (>6 meses):</p> <ul style="list-style-type: none"> VO: 0,5 mg/kg c 4-6 h IV: 0,3-0,5 mg/kg c 6-8 h <p>Náuseas y vómitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> >6 meses: VO/IV: 0,55 mg/kg c/6-8 h >45 kg: VO/IV: 10-25 mg c/4-6 h, según necesidad Máx. 40 mg/día <5 años; máx. 75 mg/día en 23-45 kg <p>Delirio (>6 meses):</p> <ul style="list-style-type: none"> VO: 2,5-6 mg/kg/día c/4-6 h (máx. 50 mg/día en <5 años y 200 mg/día en >5 años) IV/IM: 2,5-4 mg/kg/día c/6-8 h (máx. 40 mg) 	<p><5 años: 50 mg/día</p> <p>5-12 años: 200 mg/día</p> <p>La dosis máxima diaria puede variar según indicación</p>	<p>Comp: 25, 100 mg</p> <p>Gotas: 40 mg/ml</p> <p>Amp: 25 mg/5 ml</p>
CLORURO CÁLCICO	<p>IV/IO:</p> <ul style="list-style-type: none"> PCR en el contexto de hipocalcemia, hipermagnesemia, hiperkalemia: 20 mg/kg. Se puede repetir tras 10 min. Si hay respuesta se puede administrar en perfusión a 20-50 mg/kg/h Tetania: 10 mg/kg a lo largo de 5-10 min. Se puede repetir tras 6 h 	<p>IV/IO: 1.000 mg</p>	<p>Sol inyectable: 100 mg/ml</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
CLOXACILINA	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: 50 mg/kg/día c/6 h (máx. 500 mg/dosis) Dosis elevada: 100 mg/kg/día c/6 h (máx. 1 g/dosis) <p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: 100 mg/kg/día c/4-6 h (máx. 1 g/dosis) Dosis elevada: 150-200 mg/kg/día c/4-6 h (máx. 2 g/dosis) 	<p><u>VO:</u> 6 g/día</p> <p><u>IV:</u> 6 g/día (12 g/día si artritis/osteomielitis)</p>	<p><u>Jarabe:</u> 125 mg/5 ml</p> <p><u>Cáps:</u> 500 mg</p> <p><u>Vial:</u> 500 mg y 1 g</p>
CODEÍNA *Mayores de 12 años	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Tratamiento del dolor: 0,5-1 mg/kg/dosis c/6-8 h Antitusígeno: 0,25-0,5 mg/kg/dosis c/6 h 	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Analgesia: 60 mg/dosis o 240 mg/día Antitusígeno: 30 mg/día en 2-6 años, 60 mg/día en 7-12 años 	<p><u>Jarabe:</u> 6,33 mg/5 ml</p> <p><u>Comp:</u> 28,7 mg</p>
COTRIMOXAZOL (TMP-SMX)	<p>Basado en dosis de trimetoprim:</p> <p><u>VO/IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: 8-10 mg/kg/día c/8-12 h Dosis elevada: 15-20 mg/kg/día c/6-8 h 	<p><u>Trimetoprim:</u> 320 mg c/6 h</p>	<p><u>Susp:</u> 40-200 mg/5 ml</p> <p><u>Comp:</u> 20/100 mg; 80-400 mg y 160-800 mg</p> <p><u>Vial:</u> 160-800 mg/5 ml</p>
DEFLAZACORT	<p><u>VO:</u> 0,25-1,5 mg/kg/día c/12-24 h</p>	<p><u>VO:</u> 90 mg/día</p>	<p><u>Gotas:</u> 22,75 mg/ml (1 gota=1 mg)</p> <p><u>Comp:</u> 6 mg, 30 mg</p>
DESLORATADINA	<p><u>VO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Lactantes de 6 meses a 11 meses: 1 mg/24 h (jarabe) Niños de 1 a 5 años de edad: 2,5 ml /24 horas (jarabe) Niños de 6 a 11 años de edad: 5 ml/24 horas (jarabe) o 2,5 mg/24 h (comprimidos bucodispersables) Adultos y niños mayores de 12 años: 10 ml/24 horas (jarabe) o 5 mg/24 h (comprimidos recubiertos y comprimidos bucodispersables) 	<p><u>VO:</u> 5 mg</p>	<p><u>Comp recubierto:</u> 5 mg.</p> <p><u>Comp bucodispersable:</u> 5 mg</p> <p><u>Sol oral:</u> 0,5 mg/ml</p>
DEXMEDETOMIDINA	<p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Carga: <ul style="list-style-type: none"> Neonatos: 0,1-0,5 µg/kg a lo largo de 10-20 min Resto de edades: 0,5-2 µg/kg lento en 10 min Perfusión continua: <ul style="list-style-type: none"> Neonatos: 0,2-0,6 µg/kg/h Resto de edades: 0,2-1,4 µg/kg/h. <p>Ir titulando dosis</p>	<p><u>IV:</u> 2,5 µg/kg/hora</p>	<p><u>Bolsas:</u> 4 µg/ml/100 ml</p> <p><u>Amp:</u> 100 µg/ml</p>

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
DEXAMETASONA	<ul style="list-style-type: none"> · Antiinflamatorio: <u>VO/IV</u>: 0,02-0,3 mg/kg/día c/6-12 h · Asma: <u>VO/IV</u>: 0,6 mg/kg dosis única o c/24 h x 2 días · Meningitis (20 min antes antibiótico): <u>IV</u>: 0,6 mg/kg/día c/12 h o 0,15 mg/kg/dosis c/6 h · Laringitis: <u>VO/IV</u>: 0,15-0,6 mg/kg dosis única o c/6 h · Crisis de broncoespasmo: 0,6 mg/kg/dosis (una dosis) 	<ul style="list-style-type: none"> · Antiinflamatorio: 9 mg · Asma: 16 mg · Meningitis: 20 mg · Laringitis/broncoespasmo: 16 mg 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Comp</u>: 1 mg <u>Amp</u>: 4 mg/ml y 40 mg/5 ml
DEXCLORFENIRAMINA	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO</u>: · 2-5 años: 0,5 mg c/4-6 h · 6-12 años: 1 mg c/4-6 h · >12 años: 2 mg c/4-6 h <u>IV/SC</u>: 0,1-0,15 mg/kg c/6-8 h (muy lento) 	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO</u>: 2 mg/dosis o 12 mg/día <u>IV</u>: 5 mg/dosis o 20 mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Susp</u>: 2 mg/5 ml <u>Comp</u>: 2 mg <u>Amp</u>: 5 mg/1 ml
DEXKETOPROFENO Mayores de 12 años	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO</u>: 25 mg/8 h o 12,5 mg/4-6-8 h <u>IV/IM</u>: 50 mg c/8-12 h 	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO</u>: 75 mg/día <u>IV/IM</u>: 150 mg/día, 1 mg/kg/dosis o 50 mg/dosis. Máximo 2 días de tratamiento vía parenteral 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Comp y sobres granulados</u>: 12,5 mg y 25 mg <u>Amp</u>: 50 mg/2 ml <u>Sol</u>: 1 mg/ml (fórmula magistral)
DIAZEPAM	<ul style="list-style-type: none"> Ansiolítico-sedación: · <u>VO</u>: 0,2-0,5 mg/kg/dosis · <u>IV</u>: 0,05-0,1 mg/kg Anticonvulsivante: · <u>IV</u>: 0,1-0,3mg/kg/dosis · <u>RECTAL</u>: - 1-5 años: 0,5 mg/kg/dosis - 6-11 años: 0,3 mg/kg - >12 años: 0,2 mg/kg 	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO/VI</u>: 10 mg/día <u>RECTAL</u>: 20 mg/dosis 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Microenema</u>: 5 mg y 10 mg <u>Comp</u>: 2 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg y 25 mg <u>Sol oral</u>: 2 mg/ml <u>Amp</u>: 10 mg/2 ml
DICLOFENACO *Mayores de 3 años	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO</u>: 0,5-3 mg/kg/día c/6-12 h <u>IM</u>: 0,5-1 mg/kg c/8-12 h <u>RECTAL</u>: 2-3 mg/kg/día c/8-12 h <u>OFT</u>: 1 gota/6 h 	<ul style="list-style-type: none"> <u>VO</u>: 150 mg/día <u>IM</u>: 150 mg/día <u>RECTAL</u>: 150 mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Comp</u>: 50 mg <u>Comp lib ret</u>: 100 mg <u>Susp</u>: 100 mg <u>Amp</u>: 75 mg/3 ml <u>Colirio</u>: 0,1%
DOBUTAMINA	<ul style="list-style-type: none"> <u>IV/IO</u>: · <u>Neonatos</u>: 2-20 µg/kg/min. Titular hasta respuesta deseada · <u>Resto edades</u>: 2,5-15 µg/kg/min 	<ul style="list-style-type: none"> <u>IV/IO</u>: 40 µg/kg/min 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Sol inyectable</u>: 250 mg/20 ml
DOPAMINA	<ul style="list-style-type: none"> <u>IV/IO</u>: 1-20 µg/kg/min. Titular hasta respuesta deseada 	<ul style="list-style-type: none"> <u>IV/IO</u>: 50 µg/kg/min 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Sol inyectable</u>: 200 mg/5 ml
ENOXAPARINA	<ul style="list-style-type: none"> <u>Tratamiento anticoagulante: SC</u> · Lactantes: 1,5 mg/kg/dosis c/12 h · Niños 1 mg/kg/dosis c/12 h 		<ul style="list-style-type: none"> <u>Jer</u>: 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
ESMOLOL	<p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> · Emergencia hipertensiva (segunda línea): <ul style="list-style-type: none"> - Dosis de carga 100-500 µg/kg a lo largo de 1-4 min - Perfusión de 100-500 µg/kg/min · Taquicardia supraventricular: <ul style="list-style-type: none"> - Dosis de carga 100-500 µg/kg a lo largo de 1-4 min - Perfusión de 50-200 µg/kg/min 		<p><u>Sol inyectable:</u> 10 mg/ml</p> <p><u>Sol para perfusión:</u> 10 mg/ml</p>
ESOMEPRAZOL	<p><u>VO:</u> 0,5-2 mg/kg/día c/12-24 h; redondear a múltiplos de 10 mg si es posible</p>	<ul style="list-style-type: none"> · <12 años: 20 mg · >12 años: 40 mg 	<p><u>Comp:</u> 20 mg y 40 mg</p> <p><u>Granulado:</u> 10 mg</p> <p><u>Vial:</u> 40 mg/5 ml</p>
ETOMIDATO	<p><u>IV:</u></p> <p>Inducción de la anestesia e intubación: 0,2-0,3 mg/kg. Se puede repetir la administración si el procedimiento va a prolongarse en el tiempo</p>	<p><u>IV:</u> 0,6 mg/kg sumando todas las dosis administradas</p>	<p><u>Sol inyectable:</u> 2 mg/ml</p>
FENITOÍNA	<p><u>VO/IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> · Dosis carga: 15-20 mg/kg diluido en SSF (concentración recomendada 1 mg/ml) Y no superar ritmo de 1-3 mg/kg/min o 50 mg/min · Mantenimiento (a las 8 h de dosis de carga): 5-10 mg/kg/día c/12 h 	<p><u>IV:</u> 1 g en dosis carga. Dosis mantenimiento: ajustar según niveles plasmáticos</p>	<p><u>Amp:</u> 100 mg/2 ml, 250 mg/5 ml</p> <p><u>Comp y caps:</u> 100 mg</p> <p><u>Susp:</u> 30 mg/5 ml (medicamento extranjero-solicitud especial por paciente)</p>
FENOBARBITAL	<p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> · Bolo 10-30 mg/kg (10-15 min, sin superar 60 mg/min) · Dosis siguientes 5-10 mg/kg a los 10-20 min · Mantenimiento: <ul style="list-style-type: none"> - Neonatos: 3-5 mg/kg/día 12-24 h tras la dosis de carga - Niños: 5-10 mg/kg/día c/12 h <p><u>VO:</u> 2-8 mg/kg/día 1-2 dosis</p>	<p><u>VO:</u> 50-200 mg/día</p> <p><u>IV:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> · Dosis carga: 300 mg · Dosis máx. acumulativa: 40 mg/kg · Mantenimiento según niveles plasmáticos 	<p><u>Amp:</u> 200 mg/ml</p> <p><u>Comp:</u> 15 mg, 50 mg y 100 mg</p> <p><u>Sol:</u> 5 mg/ml (fórmula magistral)</p>
FENTANILO	<p><u>INTRANASAL:</u> 1,5 µg/kg/dosis. Se puede repetir dosis de 0,3-0,5 µg/kg c/5 min, hasta un máximo acumulado de 3 µg/kg</p> <p><u>Bolo IV:</u> sedación para procedimientos: 1-2 µg/kg/dosis</p> <p><u>Perfusión continua:</u> 1-10 µg/kg/h</p>	<p><u>INTRANASAL:</u> 100 µg/dosis</p> <p><u>IV:</u> 50 µg/dosis</p>	<p><u>Amp:</u> 150 µg mg/3 ml</p>
FISIOENEMA	<p><u>RECTAL:</u> 5-10 ml/kg/dosis</p>	<p><u>RECTAL:</u> 250 ml</p>	
FISOSTIGMINA	<p><u>IV/IM:</u></p> <p>Intoxicación grave por anticolinérgicos: 0,5-2 mg a lo largo de no menos de 5 min. Repetible c/15-30 min hasta obtener respuesta</p>	<p><u>IV:</u> 0,5 mg/min</p>	<p><u>Sol inyectable:</u> 1 mg/ml</p>

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
FLUCONAZOL	<u>VO, IV:</u> 3-12 mg/kg/día c/24 h	<u>VO, IV:</u> 800 mg/día	<u>Cáps:</u> 50, 100, 150 mg, 200 mg <u>Sol oral:</u> 5 ml/50 mg y 5 ml/200 mg <u>Vial:</u> 2 mg/ml
FLUMACENIL	<u>IV:</u> 0,01 mg/kg en 15 seg	<u>IV:</u> 0,2 mg/dosis (repetible 5 veces. Dosis máxima acumulada = 1 mg)	<u>Amp:</u> 0,5 mg/5 ml y 1 mg/10 ml
FOSFOMICINA	<u>VO (sal cálcica):</u> 100-200 mg/kg/día c/8 h. Profilaxis: dosis única nocturna 50 mg/kg <u>VO (sal trometamol):</u> 2 g dosis única (pacientes 6-12 años) y 3 g dosis única (pacientes >12 años) <u>IV (sal disódica):</u> 200-400 mg/kg/día c/8-6 h	<u>VO:</u> 3 g/día <u>IV:</u> 8 g/dosis; 24 g/día	<u>Susp (sal cálcica):</u> 250 mg/5 ml <u>Cáps (sal cálcica):</u> 500 mg <u>Sobres (sal trometamol):</u> 2 g, 3 g <u>Vial (sal disódica):</u> 100 mg
FUROSEMIDA	<u>VO:</u> dosis inicial 2 mg/kg c/24 h si no es efectivo, aumentar dosis de 1 a 2 mg/kg/dosis (máx. 6 mg/kg/dosis) c/6-8 h <u>IV:</u> 0,5-2 mg/kg/dosis c/6-12 h	<u>VO:</u> tratamiento agudo = 6 mg/kg/dosis cuando se está incrementando la dosis <u>VO:</u> mantenimiento = 6 mg/kg/día <u>IV:</u> 20 mg/día niños y lactantes	<u>Amp:</u> 20 mg/2 ml y 250 mg/25 ml <u>Comp:</u> 40 mg
GENTAMICINA	<u>IV (intervalo extendido):</u> 4,5-7,5 mg/kg c/24 h (dosificación recomendada) <u>IV (múltiples dosis):</u> 2-2,5 mg/kg c/8 h	<u>IV/IM:</u> ninguna	<u>Vial:</u> 40 mg, 80 mg, 240 mg
GRANISETRÓN	<u>VO:</u> · Prevención náuseas y vómitos post quimioterapia (>2 años): 40 µg/kg/dosis c/12 h <u>IV:</u> · Prevención náuseas y vómitos post quimioterapia (>2 años): 10-40 µg/kg media hora antes de la infusión de QT · Prevención náuseas y vómitos post cirugía (niños y adolescentes): 40 µg/kg/dosis única	<u>VO:</u> 1 mg c/12 h <u>IV:</u> · Prevención náuseas y vómitos post quimioterapia (>2 años): 1 mg/dosis · Prevención náuseas y vómitos post cirugía (niños y adolescentes): 0,6 mg/dosis	<u>Amp:</u> 1 mg/1 ml y 3 mg/3 ml <u>Comp:</u> 1 mg

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
HALOPERIDOL	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Desórdenes comportamiento: <ul style="list-style-type: none"> 15-40 kg (3-12 años): 50-75 µg/kg/día (2-3 dosis) >40 kg: 0,5-15 mg/día (2-3 dosis) Psicosis: <ul style="list-style-type: none"> 15-40 kg (3-12 años): 50-150 µg/kg/día (2-3 dosis) >40 kg: 0,5-15 mg/día (2-3 dosis) Síndrome de Tourette: <ul style="list-style-type: none"> 15-40 kg (3-12 años): 50-75 µg/kg/día (2-3 dosis) >40 kg: 0,25-15 mg/día (2-3 dosis) <p>IM, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Agitación, psicosis: 0,05-0,15 mg/kg, repetir si precisa cada hora <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Delirio: <ul style="list-style-type: none"> Dosis carga = 0,15-0,25 mg/dosis Dosis mantenimiento = 0,05-0,5 mg/kg/día (3-4 dosis) 	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Desórdenes comportamiento: <ul style="list-style-type: none"> 15-40 kg (3-12 años): 6 mg/dosis >40 kg: 15 mg/día Psicosis: <ul style="list-style-type: none"> 15-40 kg (3-12 años): 15 mg/día >40 kg: 15 mg/día Síndrome Tourette: <ul style="list-style-type: none"> 15-40 kg (3-12 años): 6 mg/dosis >40 kg: 6 mg/dosis <p>IM, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Agitación, psicosis: 5 mg/dosis 	<p>Amp: 50 mg/1 ml y 100 mg/1 ml</p> <p>Gotas: 2 mg/ml (1 gota = 1 ml)</p> <p>Comp: 10 mg</p>
HELIOX	INH: flujo 7-9 lpm		Mezcla: 80/20, 70/30
HIDROCORTISONA	<p>IV, IM:</p> <ul style="list-style-type: none"> Terapia sustitutiva 1ª dosis: 2-3 mg/kg, dosis sucesivas: <ul style="list-style-type: none"> Lactantes: 1-5 mg/kg/dosis c/6 h Niños y adolescentes: 50-100 mg/m²/día (c/6 h) Antiinflamatorio/inmunosupresor: 1-5 mg/kg/día (c/12-24 h) <p>Shock séptico refractario catecolaminas con sospecha de insuficiencia adrenal: 50-100 mg/m²/día</p> <p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Terapia sustitutiva: 1ª dosis: 10-15 mg/m²/día c/8 h, dosis mantenimiento: <ul style="list-style-type: none"> Lactantes: 2,5-5 mg/dosis c/8 h Niños: 5-10 mg/dosis c/8 h Adolescentes: 15-25 mg/dosis (2-3 dosis) Antiinflamatorio/inmunosupresor: 2,5-10 mg/kg/día (c/6-8 h) 	<p>IV, IM: 100 mg/dosis, en shock séptico hasta 50 mg/kg/día</p>	<p>Comp: 20 mg</p> <p>Viales: 100 mg, 500 mg</p>
HIDROXICINA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tratamiento sintomático prurito: 1-2 mg/kg/día c/8-12 h Pre-medicación pre anestesia: 0,6 mg/kg dosis única 1 h antes de la cirugía 	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <40 kg: 2 mg/kg/día >40 kg: 100 mg/día 	<p>Susp: 10 mg/5 ml</p> <p>Comp: 25 mg</p>
HIERRO	<p>VO (como hierro elemental):</p> <p>Anemia ferropénica: 3-6 mg/kg/día c/8 h en ayunas 1 hora antes o 2 h tras comida</p>		

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
IBUPROFENO	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Analgésico: 4-10 mg/kg/dosis c/6-8 h · Antipirético: 5-10 mg/kg/dosis c/6-8 h <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Analgésico y antipirético: <ul style="list-style-type: none"> - 6 meses - <12 años: 10 mg/kg/dosis c/4-6 h - 12-17 años: 400 mg/dosis c/4-6 h 	<p>VO: 400 mg/dosis o 40 mg/kg/día hasta un máximo de 1,2 g/día.</p> <p>En algunos casos, hasta 2,4 g/día</p> <p>IV: 400 mg/dosis o 40 mg/kg/día hasta un máximo de 2,4 g/día</p>	<p>Jarabe: 100 mg/5 ml (2%); 200 mg/5 ml (4%)</p> <p>Sob y Comp: 200, 400 y 600 mg (sob 600 mg solo para geriatría)</p> <p>Supo: 125 mg</p> <p>Vial: 400 y 600 mg</p>
IMIPENEM-CILASTATINA	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · <7 días (>2 kg): 50 mg/kg/día c/12 h · 8-28 días (>2 kg): 75 mg/kg/día c/8 h · >1 mes-adolescentes: 60-100 mg/kg/día c/6-8 h 	<p>IV: 4 g/día</p>	<p>Vial IV: 250, 500 mg</p>
INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	<p>IM: 250 U dosis única</p>	<p>IM: 250 U</p>	<p>Amp: 250 U</p>
INMUNOGLOBULINAS HUMANAS INESPECÍFICAS POLIVALENTES	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · PTI: 400-1.000 mg/kg/dosis c/24 h durante 2-5 días, dosis total 2.000 mg/kg · Kawasaki: 2.000 mg/kg dosis única · Guillain-Barré: 1.000 mg/kg/dosis c/24 h durante 2 días o 400 mg/kg/dosis c/24 h durante 5 días 	<p>IV: 2.000 mg/kg (ver cada indicación)</p>	<p>Viales: 5% 100 y 200 ml; viales: 10% 25, 50 y 100 ml</p>
ISONIACIDA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Pauta 1 dosis al día o 5 dosis a la semana: <ul style="list-style-type: none"> - Niños <40 kg: 10-15 mg/kg/dosis - Niños, adolescentes >40 kg: 5 mg/kg/dosis · Pauta 2 o 3 dosis a la semana: <ul style="list-style-type: none"> - Niños <40 kg: 20-30 mg/kg/dosis - Niños, adolescentes >40 kg: 15 mg/kg/dosis 	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Pauta 1 dosis al día o 5 dosis/sem: 300 mg/dosis · Pauta 2 o 3 dosis/sem: 900 mg/dosis 	<p>Comp: 300 mg</p>
KETAMINA	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Intubación endotraqueal: 1-2 mg/kg · Sedación para procedimientos (>3 meses): 1-2 mg/kg en 30-60 seg. Si se necesitan más dosis: 0,5-1 mg/kg c/5-15 min · Sedación/analgesia (>5 meses): dosis inicial 0,5-2 mg/kg, perfusión 5-20 µg/kg/min <p>IM:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Sedación para procedimientos: 4-5 mg/kg/dosis única, si se necesitan más dosis rango 2-5 mg/kg 		<p>Vial: 50 mg/1 ml</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
KETOROLACO	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños 2-16 años (<50 kg): 1 mg/kg dosis única. No estudios en pediatría para dosis múltiples Adolescentes >17 años (>50 kg): 1ª dosis = 20 mg, dosis sucesivas = 10 mg c/4-6 h <p>IM:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños 2-16 años (<50 kg): 1 mg/kg dosis única, 0,5 mg/kg/dosis c/6 h Adolescentes >17 años (>50 kg): 60 mg dosis única, 30 mg c/6 h <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lactantes >1 mes-2 años: 0,5 mg/kg/dosis c/6-8 h (no más de 48-72 h) Niños 2-16 años (<50 kg): 0,5 mg/kg/dosis c/6 h Adolescentes >17 años (>50 kg): 30 mg dosis única, 30 mg/kg/dosis c/6 h 	<p>VO: (<50 kg) 10 mg/dosis, 40 mg/día</p> <p>IM:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños 2-16 años (<50 kg): 30 mg/dosis Adolescentes >17 años (>50 kg): 60 mg/dosis, 120 mg/día <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños 2-16 años (<50 kg): 15 mg/dosis Adolescentes >17 años (>50 kg): 30 mg/dosis, 120 mg/día <p>Duración máxima de tratamiento: 5 días</p>	<p>Comp: 10 mg</p> <p>Amp: 30 mg/ml</p>
LABELALOL	<p>IV: Emergencia hipertensiva (primera línea):</p> <ul style="list-style-type: none"> Bolos 0,2-1 mg/kg repetibles c/10-15 min Perfusión a 0,25-3 mg/kg/h <p>VO: Hipertensión: 1-3 mg/kg/día en 2 dosis</p>	<p>IV: 40 mg/bolo o 300 mg</p> <p>VO: 10-12 mg/kg/día o 1.200 mg/día</p>	<p>Comp: 100 mg y 200 mg</p> <p>Sol inyectable: 5 mg/ml</p>
LEVETIRACETAM	<p>VO, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lactantes 1-6 meses: 7-21 mg/kg/dosis c/12 h, comenzar siempre por dosis de 7 mg/kg e ir subiendo cada 2 semanas Lactantes >6 meses, niños y adolescentes (<50 kg): 10-30 mg/kg/dosis c/12 h, comenzar siempre por dosis de 10 mg/kg e ir subiendo cada 2 semanas Niños, adolescentes (>50 kg): 500-1.500 mg c/12 h, comenzar siempre por la dosis de 500 mg c/12 h <p>IV:</p> <p>Status epiléptico/convulsiones: 20-60 mg/kg/dosis única seguido de pauta mantenimiento IV/oral</p>	<p>VO, IV: 1.500 mg/dosis, 3.000 mg/día</p> <p>IV: en status epiléptico/convulsiones: 1.000-3.000 mg/dosis</p>	<p>Sol oral: 100 mg/ml</p> <p>Comp: 250, 500, 1.000 mg</p> <p>Vial: 500 mg/5 ml</p>
LIDOCAÍNA	<p>IV/IO: Fibrilación/taquicardia ventricular refractaria a defibrilación:</p> <p>Tras la segunda descarga fallida:</p> <ul style="list-style-type: none"> Carga: 1 mg/kg. Repetible si no se inicia la perfusión en <15 min Perfusión: 20-50 µg/kg/min 		<p>Sol inyectable: 4, 10, 20 y 50 mg/ml</p>
LORAZEPAM	<p>VO:</p> <p>Ansiolítico:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lactantes-niños <12 años: 0,05 mg/kg/dosis c/4-8 h Niños >12 años: 0,25-2 mg/dosis c/8-12 h 	<p>VO: 2 mg/dosis</p>	<p>Comp: 1 y 5 mg</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
LORATADINA	VO: · Niños 2-12 años (<30 kg): 5 mg/dosis 1 vez al día · Niños >12 años (>30 kg): 10 mg/dosis 1 vez al día	VO: · Niños 2-12 años (<30 kg): 5 mg/día · Niños >12 años (>30 kg): 10 mg/día	Jarabe: 5 mg/5 ml Comp: 10 mg
MANITOL	IV: · Fallo renal agudo (oliguria): infusión inicial 0,5-1 g/kg/dosis en 2-6 h, rango dosis: 0,25-2 g/kg/dosis · Reducción presión intracraneal: 0,25-1 g/kg/dosis en 20-30 min	IV: 2 g/kg/día	Sol del 10% y 20%
MEBENDAZOL	VO (>2 años): · Enterobiasis: 100 mg dosis única; se puede repetir a las 2-3 semanas · Trichiuriasis, ascariasis, anquilostomiasis e infecciones mixtas: 100 mg/12 h durante 3 días. Puede repetirse ciclo a las 3 semanas · Capilariasis: 200 mg c/12 h durante 20 días · Angiostrongiloidiasis: 100 mg/12 h durante 5 días (200-400 mg c/8 h durante 10 días para <i>costarricensis</i>) · Triquinosis: 200-400 mg c/8 h durante 3 días, seguido de 400-500 mg c/8 h durante 10 días · Mansonelosis (<i>M. perstans</i>): 100 mg/12 h durante 30 días	VO: ver cada indicación	Comp: 100 mg Susp: 20 mg/ml
MEPERIDINA	IM/IV/SC: Analgésico · (<6 meses): 0,2-0,25 mg/kg/dosis c/2-3 h · (>6 meses): 0,8-1 mg/kg c/2-3 h · >50 kg: 50-75 mg/dosis c/2-3 h	IM/IV/SC: 2 mg/kg/dosis, 50-75 mg/dosis	Amp: 100 mg/2 ml
MEROPENEM	IV: · 60 mg/kg/día c/8 h · Meningitis: 120 mg/kg/día c/8 h	IV: · Meningitis: 2 g/dosis, 6 g/día · Otras indicaciones: 1 g/dosis	Vial: 500 mg y 1 g
METAMIZOL	RECTAL (metamizol magnésico): · Niños <3 años ½ supo (250 mg) c/6-8 h · Niños >3 años: 1 supo (500 mg) c/6-8 h IV (metamizol magnésico): 20-40 mg/kg/dosis c/6 h VO (metamizol sódico): Antitérmico: 12,5 mg/kg/dosis c/6-8 h, 0,025 ml/kg/dosis: · <4 años: 50-150 mg (2-6 gotas) 3-4 veces/día · 5-14 años: 250-375 mg (10-15 gotas) 3-4 veces/día · >15 años: 500 mg (20 gotas) 3-4 veces/día	IV: 2 g/dosis o 6 g/día	Supo: 500 mg, 1.000 mg Amp: 2.000 mg/5 ml Cáps: 575 mg Sol: 500 mg/ml (1 gota = 25 mg)

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
METILPREDNISOLONA	<p>IV, VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Antiinflamatorio: dosis inicial 0,11-1,6 mg/kg, después dosis según rango 0,5-1,7 mg/kg/día 2-4 dosis · Crisis asmática: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes-niños <12 años: 1-2 mg/kg/día 2 dosis (máx. 60 mg/día) - Niños >12 años-adolescentes: 40-80 mg/día 1-2 dosis <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Antiinflamatorio (pulsos): 15-30 mg/kg/día c/24 h 3 días · Daño medular agudo: 30 mg/kg/dosis (en 15 min), a los 45 min infusión cont 5,4 mg/kg/h durante 24 h · EICH agudo: 1-2 mg/kg/día c/24 h 	<p>VO, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Antiinflamatorio: 60 mg dosis · Pulsos: 1.000 mg/dosis 	<p>Comp: 4 mg, 16 mg, 40 mg</p> <p>Amp/vial: 8 mg, 20 mg, 40 mg, 125 mg, 250 mg, 500 mg</p>
MIDAZOLAM	<p>INTRANASAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Sedación: 0,2-0,3 mg/kg/dosis · Convulsión: 0,2-0,3 mg/kg/dosis <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Sedación: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes >6 m-niños 5 años: 0,05-0,1 mg/kg - Niños 6-12 años: 0,025-0,05 mg/kg - Niños >12 años: como adultos, máx. 10 mg/dosis · Anticomicial: 0,15-0,2 mg/kg · Perfusión continua: iniciar a 1-2 µg/kg/min, rango 0,4-6 µg/kg/min <p>VO: 0,25-0,5 mg/kg/dosis</p>	<p>INTRANASAL: 10 mg</p> <p>IV: niños <6 años: 5 mg y niños >6 años: 10 mg</p> <p>VO: 10 mg como anticomicial y 20 mg en sedación</p>	<p>Amp: 15 mg/3 ml</p> <p>Amp: 5 mg/5 ml</p> <p>Vial: 50 mg/10 ml</p>
MORFINA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · <50 kg: 0,2-0,5 mg/kg/dosis c/4-6-8-12 h (15-20 mg dosis máxima inicial) · >50 kg: 15-20 mg c/4-6-8-12 h <p>IM, IV/SC:</p> <ul style="list-style-type: none"> · <50 kg: 0,05-0,2 mg/kg/dosis c/2-4 h · >50 kg: 2-8 mg c/2-4 h <p>Perfusión continua:</p> <ul style="list-style-type: none"> · <50 kg: 10-40 µg/kg/h · >50 kg: 1,5 mg/h 	<p>VO: 10-30 mg</p> <p>IM/IV/SC:</p> <ul style="list-style-type: none"> · <1 año: 2 mg/dosis · 1-6 años: 4 mg/dosis · 7-12 años: 8 mg/dosis · >12 años: 10 mg/dosis 	<p>Amp: 1% (10 mg/ml); 2% (20 mg/ml)</p> <p>Comp: 5, 10, 15, 30, 60, 100, 200 mg</p> <p>Sol: 2 mg/ml</p>
NALOXONA	<p>IV, IO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Reversión total del coma y depresión respiratoria por intoxicación opioide: 0,1 mg/kg (pacientes ≤20 kg o <5 años); 2 mg/dosis en >20 kg o >5 años Repetibles cada 2-3 min. Series repetibles cada 20-60 min. Puede emplearse también por vía SC, IM o IN (esta última vía para adolescentes ≥13 años) aunque no se recomienda estas vías por retraso del inicio de efecto. En adolescentes con sospecha de adicción por opiáceos: 0,04-0,4 mg/dosis repetible, y escalable hasta respuesta · Depresión respiratoria inducida por uso terapéutico de opiáceos: 0,001-0,005 mg/kg y subir hasta 0,015 mg/kg 	<p>IV, IO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Reversión total del coma y depresión respiratoria por intoxicación opioide: 2 mg (a partir de 20 kg) · Depresión respiratoria inducida por uso terapéutico de opiáceos: 0,015 mg/kg · Dosis acumulada máxima 10 mg 	<p>Amp: 0,4 mg/ml</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
NAPROXENO	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Analgésia (<i>off-label</i>): <ul style="list-style-type: none"> Niños a partir de 2 años y adolescentes <60 kg: 5-6 mg/kg/12 h Adolescentes ≥60 kg: 250-375 mg/12 h Artritis idiopática juvenil: 10 mg/kg/día, dividido c/12 h Espondilitis anquilosante (<i>off-label</i>): 15-20 mg/kg/día, dividido c/12 h 	<p>VO: 1,5 g/día o 500 mg/dosis</p>	<p>Comp: 200, 275, 500, 550 mg</p> <p>Sob: 200, 500 mg</p> <p>Cáps: 250 mg</p> <p>Supositorio: 500 mg</p>
N-ACETIL CISTEÍNA	<p>IV:</p> <p>Régimen de administración en 21 h en intoxicación por paracetamol:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis de carga 150 mg/kg en 200 ml de SG 5% en 30-60 min Segunda dosis: continuar perfusión anterior con dosis de 50 mg/kg en las siguientes 4 h diluido en 500 ml de SG 5% Tercera dosis: finalizar con dosis de 100 mg/kg en 16 h diluido en 1 L de SG% <p>VO:</p> <p>Intoxicación por paracetamol (ciclo con 18 dosis):</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis de carga 140 mg/kg Dosis mantenimiento: 70 mg/kg c/4 h repetible hasta 17 dosis 	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis de carga: máximo 15 g/dosis Segunda dosis: máximo 5 g/dosis Tercera y última dosis: 10 g/dosis <p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis carga: máximo 15 g/dosis Dosis de mantenimiento: 7,5 g/dosis 	<p>Sob: 100 mg, 200 mg</p> <p>Amp: 300 mg/3 ml</p>
NICARDIPINO	<p>IV:</p> <p>Emergencia hipertensiva (primera línea):</p> <ul style="list-style-type: none"> Bolo inicial (opcional): 30 µg/kg (máx. 2 mg) Perfusión a 0,5-4 µg/kg/min. Titular dosis según respuesta 	<p>IV: 5 µg/kg/min o 50 µg/min</p>	<p>Sol para perfusión: 1 mg/ml</p>
NITROPRUSIATO	<p>IV:</p> <p>Emergencia hipertensiva (segunda línea):</p> <p>Perfusión de 0,5-3 µg/kg/min. Ir titulando la dosis hasta un máximo de 10 µg/kg/min</p>	<p>IV: 10 µg/kg/min. Monitorizar toxicidad por cianuro</p>	<p>Polvo para sol inyectable: 50 mg</p>
OLANZAPINA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Trastorno bipolar: <ul style="list-style-type: none"> De 4-6 años: dosis inicial 1,25 mg y subir hasta dosis objetivo 10 mg/día A partir de los 6 años: dosis inicial 2,5 mg/día Esquizofrenia: a partir de los 8 años dosis inicial 2,5 mg/día incrementando semanalmente hasta dosis objetivo 10 mg/día Anorexia nerviosa: a partir de los 9 años dosis inicial 1,25 mg y subir hasta dosis objetivo de 5-10 mg/día Tics y síndrome de la Tourette: a partir de los 7 años, dosis de 2,5 mg/día, con incrementos cada 3 días hasta dosis máxima de 20 mg/día 	<p>VO: 20 mg/día</p>	<p>Comp: 2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
OMEPRAZOL	<u>VO/IV</u> : 0,7-3,3 mg/kg/día (habitualmente entre 1-2 mg/kg/día), dividiéndose la dosis para administración c/12 h en caso de erradicación de <i>Helicobacter pylori</i> , o c/24 h en caso de ERGE y esofagitis erosiva	<u>VO</u> : máxima habitual 20 mg/día. Puede llegar a emplearse (hasta 80 mg/día en ERGE grave)	<u>Granulado para susp oral en sobres</u> : 10 mg <u>Cáps</u> : 20 mg, 40 mg <u>Vial</u> : 40 mg <u>Susp oral</u> (fórmula magistral): 2 mg/ml
ONDANSETRÓN	<u>IV/VO</u> : · Antiemesis tras cirugía: 0,1 mg/kg/dosis · Antiemesis tras quimioterapia: 0,1 mg/kg/dosis · Gastroenteritis: 0,15 mg/kg/dosis	<u>IV/VO</u> : 4 mg (vómitos post cirugía o GEA), 8 mg (vómitos postQT)	<u>Comp</u> : 4 mg y 8 mg <u>Vial</u> : 4 mg, 8 mg <u>Susp</u> : 0,8 mg/ml (fórmula magistral)
PAMOATO DE PIRANTEL	<u>VO</u> : 11 mg/kg/día dosis única. Dosis recomendadas de suspensión oral según peso: · De 6 meses a 2 años: <12 kg: 125 mg · De 2 a 6 años: 12-22 kg: 250 mg · De 6 a 12 años: 22-41 kg: 500 mg · Mayores de 12 años: 41-75 kg: 750 mg En infestaciones por oxiuros, uncinarias y <i>Trichostrongylus</i> se recomienda repetir una dosis en 2 semanas. En infestaciones por <i>Ascaris</i> puede administrarse una sola dosis o una dosis diaria durante 3 días	<u>VO</u> : 1 g	<u>Susp</u> : 250 mg/5 ml (1 cucharadita = 5 ml)
PARACETAMOL	<u>VO</u> : · ≤10 kg: 10 mg/kg · >10 kg: 10-15 mg/kg c/4-6 h <u>RECTAL</u> : 15 mg/kg/dosis c/4-6 h <u>IV</u> : · ≤10 kg: 7,5 mg/kg · >10 kg: 10-15 mg/kg c/4-6 h	<u>VO</u> : 1 g/dosis, 4 g/día, 60 mg/kg/día <u>RECTAL</u> : 90 mg/kg/día <u>IV</u> : · ≤10 kg: 30 mg/kg/día · >10 kg a ≤33 kg: 60 mg/kg/día sin exceder los 2 g/día · >33 kg a ≤50 kg: 60 mg/kg/día sin exceder los 3 g/día · >50 kg con factores de riesgo adicionales de hepatotoxicidad: 3 g/día · >50 kg sin factores de riesgo adicionales de hepatotoxicidad: 4 g/día	<u>Sol gotas</u> : 100 mg/1 ml <u>Supo</u> : 150 mg, 300 mg, 325 mg, 600 mg <u>Comp</u> : 500 mg, 650 mg, 1 g <u>Vial</u> : 500 mg, 1 g
PARACETAMOL-CODEÍNA	<u>VO</u> (contraindicado en menores de 12 años uso de codeína): · 3-6 años: 120/12 mg c/6-8 h · 7-12 años: 240/24 mg c/6-8 h · >12 años: 325/15 mg o 650/30 mg c/6 h, o bien 500/30 mg-1.000/60 mg c/6-8-24 h. 15-30 kg: 250/7,5 mg c/6-8 h <u>RECTAL</u> : 650/28 mg-1.300/56 mg c/4-6 h	<u>VO</u> : codeína 60 mg/dosis; paracetamol: consultar dosis máximas de este componente	<u>Comp</u> : 500/30 mg, 240/24 mg, 325/15 mg; 500/30 mg, 1000/60 mg <u>Sol</u> : 120/12 mg en 5 ml <u>Supo</u> : 650/28 mg y 1.300/56 mg

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
PENICILINA V (Fenoximetilpenicilina)	<u>VO:</u> Dosis estándar: 25-50 mg/kg/día c/6-8 h. Amigdalitis estreptocócica: <27 kg: 250 mg/12h, en ≥27 kg: 500 mg/12 h	<u>VO:</u> 4 g/día	<u>Sob:</u> 250 mg (375.000 UI) <u>Cáps:</u> 400 mg (600.000 UI)
PIPERACILINA- TAZOBACTAM	<u>IV:</u> · Dosis estándar: piperacilina 300-320 mg/kg/día IV c/6-8 h · Dosis elevadas (dosis recomendada en infecciones por microorganismos sensibles a exposición incrementada ("I ^m ")): piperacilina 400 mg/kg/día IV c/6 h en perfusión extendida en 4 h	<u>IV:</u> 4 g/6 h	<u>Vial:</u> 2 g/250 mg y 4 g/500 mg
PIRIDOXINA	<u>IV, VO, IM:</u> Epilepsia dependiente de piridoxina: neonatos: 25-100 mg dosis inicial, mantenimiento 50-100 mg/día (habitual 30 mg/kg/día) dividido en 3 tomas. En caso de resistencia a piridoxina (por deficiencia de pididoxamina oxidasa), administrar directamente el metabolito activo piridoxina-5-fosfato como fórmula magistral, a dosis de 30 mg/kg dividido en 3 tomas	<u>IV, PO:</u> 200	<u>Comp:</u> 300 mg. <u>Comp:</u> 300 mg/2 ml, 460 mg/5 ml
PREDNISONA	<u>VO:</u> · Bolo: 1-2 mg/kg/día · Pauta corta: 1-2 mg/kg/día c/12 h 3-5 días	<u>VO:</u> · Bolo: <12 a 60 mg, >12 a 80 mg · Pauta corta: 60 mg/día	<u>Comp:</u> 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 30 mg y 50 mg <u>Susp oral:</u> 5 g/ml (fórmula magistral)
PREDNISOLONA	<u>VO:</u> · Bolo: 1-2 mg/kg/día · Pauta corta: 1-2 mg/kg/día c/12 h 3-5 días	<u>VO:</u> · Bolo: 60 mg · Pauta corta: 60 mg/día	<u>Sol:</u> 13,3 mg/ml (7 mg/ml de prednisolona)
PROCAINAMIDA	<u>IV/IO:</u> TSV resistente a adenosina o paciente con síndrome de WPW: · <u>Dosis de carga:</u> administrar en 30-60 min. - Neonatos: 7-10 mg/kg - Resto de edades: 10-15 mg/kg · <u>Perfusión:</u> 20 µg/kg/min y titular hasta 80 µg/kg/min <u>VO:</u> Taquiarritmia: 10-50 mg/kg/día c/3-6 h	<u>IV/IO:</u> · Bolo: 15 mg/kg o 100 mg · Perfusión: 2 g/día <u>VO:</u> 4 g/día	<u>Sol inyectable:</u> 1.000 mg/10 ml
PROPOFOL	<u>IV:</u> · Carga: 0,5-2 mg/kg/dosis. En procedimientos en urgencias, cuando se usa concomitante con ketamina, dosis de propofol 0,5-0,75 mg/kg · Perfusión 1-4 mg/kg/h (pudiendo llegar a dosis de 18 mg/kg/h en mantenimiento de anestesia general, a 8-9 mg/kg/h en sedación procedimental y a 12 mg/kg/h en status epiléptico refractario)	<u>IV:</u> 40 mg	<u>Vial y jeringa precargada</u> 1% (10 mg/ml), 2% (20 mg/ml)

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
PROPRANOLOL	<p><u>VO</u>: 0,5-1 mg/kg/día c/6-8 h; aumentar c/3-5 días hasta 2-4 mg/kg/día</p> <p><u>IV</u>: uso en taquiarritmias a dosis de 0,01-0,15 mg/kg/dosis en 10 min, máx. 3 mg/dosis, c/6-8 h si precisa</p>	<p><u>VO</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Hipertensión: 4 mg/kg/día · Taquiarritmia: 16 mg/kg/día o 60 mg/día 	<p><u>Comp</u>: 10 y 40 mg</p> <p><u>Cáps retard</u>: 160 mg</p> <p><u>Amp</u>: 5 mg/5 ml</p> <p><u>Sol</u>: 1 mg/ml (fórmula magistral)</p>
RANITIDINA	<p><u>VO</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Úlcera gástrica o duodenal: Tratamiento: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes, niños y adolescentes ≤16 años: 8 mg/kg/día, dividido c/12 h - Adolescentes >16 años: 150 mg/12 h o 300 mg/24 h Mantenimiento: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes, niños y adolescentes ≤16 años: 2-4 mg/kg/día c/24 h - Adolescentes >16 años: 150 mg/24 h · Esofagitis erosiva, reflujo gastroesofágico: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes, niños y adolescentes ≤16 años: 5-10 mg/kg/día dividido c/12 h - Adolescentes >16 años: tratamiento 150 mg/6 h, mantenimiento 150 mg/12 h · Patología hipersecretora (Zollinger-Ellison): 150 mg/12 h <p><u>IV:IV</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Úlcera gástrica o duodenal: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes, niños y adolescentes ≤16 años: 2-4 mg/kg/día c/6-8 h - Adolescentes >16 años: 50 mg/6-8 h · Profilaxis de sangrado gastrointestinal o úlcera de estrés: Pauta intermitente: <ul style="list-style-type: none"> - Lactantes: 2-6 mg/kg/día dividido c/8 h - Niños y adolescentes: 3-6 mg/kg/día dividido c/6 h <p>Perfusión continua: 0,15-0,5 mg/kg/dosis dosis inicial seguido de perfusión de 0,08-0,2 mg/kg/h (2-5 mg/kg/día)</p> <ul style="list-style-type: none"> · Patología hipersecretora (Zollinger-Ellison): 1-2,5 mg/kg/h 	<p><u>VO</u>: 300 mg/día</p> <p><u>IV</u>: 50 mg/dosis</p>	<p><u>Comp</u>: 150 mg y 300 mg</p> <p><u>Amp</u>: 50 mg/5 ml</p> <p><u>Sol</u>: 5 mg/ml (fórmula magistral)</p>

.../...

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
RIFAMPICINA	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Profilaxis meningitis bacteriana: RN 5 mg/kg/12 h, >1 mes 10 mg/kg/12 h, 2 días · Resto indicaciones: <ul style="list-style-type: none"> - Dosis estándar: 10 mg/kg, día c/24 h - Dosis elevadas (recomendada en infecciones por microorganismos sensibles a exposición incrementada ("I")): 20 mg/kg/día c/12 h <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Dosis estándar: 10 mg/kg, día c/24 h · Dosis elevadas (recomendada en infecciones por microorganismos sensibles a exposición incrementada ("I")): 20 mg/kg/día c/12 h 	<p>VO, IV: 600 mg/dosis, 1,2 g/día</p>	<p>Cáps: 300 mg Comp: 300 mg, 600 mg Susp: 100 mg/5 ml Vial: 600 mg</p>
SALBUTAMOL	<p>INH (MDI):</p> <ul style="list-style-type: none"> · Bolo: n° puff= peso/3 c/20 min (2-3 dosis) · Domicilio: 2-4 puff/dosis c/4-6-8 h <p>NEB: 0, 15 mg/kg/dosis (mínimo 2,5 mg) c/20 min 3 dosis, y a continuación 0,15-0,3 mg/no superando los 10 mg en 1-4 h.</p> <p>Alternativa se propone uso de dosis establecidas según intervalos de peso:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Hasta 15 kg: 1,25 mg · ≥15-25 kg: 2,5 mg · ≥25-35: 3,75 mg · >35 kg: 5 mg <p>En caso de hiperkalemia: 10 mg/dosis, o bien 0,3-0,5 mg/kg</p> <p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Inicio 1 µg/kg · Mantenimiento 0,1-1 µg/kg/min 	<p>INH: bolo: min. 4 puff, máx. 10 puff</p> <p>NEB: 5 mg/dosis (10-15 mg en 1-4 h)</p> <p>IV: 4 µg/kg/min</p>	<p>Inhalador: 100 µg/inh. Sol inhalación: 0,5% (5 mg/ml) Amp: 500 µg/ml</p>
SULFATO DE MAGNESIO	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Crisis asmática: 25-75 mg/kg/dosis · Hipomagnesemia (IV o IO): 25-50 mg/kg c/6 h, 2-3 dosis. En neonatos con hipomagnesemia severa, que asocia convulsiones por hipocalcemia: 50-100 mg/kg (IV o IM) · Torsade de Pointes (IV o IO): 25-50 mg/kg c/6 h 	<p>IV: 2 g/dosis</p>	<p>Amp: 150 mg/10 ml</p>
SUCRALFATO	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Úlcera péptica: 40-80 mg/kg/día dividido c/6 h · Esofagitis: <2 años: 250 mg, 2-6 años: 500 mg, >6 años: 1 g, c/4-6 h 	<p>VO: 1 g/dosis</p>	<p>Sub: 1 g Comp: 1 g</p>
SUCCINILCOLINA (Suxametonio)	<p>IV: 1-2 mg/kg/dosis</p>	<p>IV: 150 mg/dosis</p>	<p>Amp: 100 mg/2 ml, 500 mg/10 ml</p>

TABLA 1. (Cont.) Fármacos de uso sistémico

Fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
TEICOPLANINA	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: <ul style="list-style-type: none"> ≤12 años: 10 mg/kg/dosis IV/IM c/12 h (3 dosis) y luego c/24 h >12 años: 6 mg/kg/dosis IV/IM c/12 h (3 dosis) y luego c/24 h Dosis elevadas (recomendada en infecciones por microorganismos sensibles a exposición incrementada ("I"): 12 mg/kg/dosis IV/IM c/12 h (3-5 dosis) y luego c/24 h 	<p>IV: 400 mg/día en dosis estándar; 800 mg/día en dosis elevadas</p>	<p>Vial: 200 mg, 400 mg</p>
TIOPIENTAL	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Secuencia rápida de intubación: 3-5 mg/kg Hipertensión intracraneal: 1-10 mg/kg/dosis IV, hasta control de PIC. Mantenimiento 1-3 mg/kg/h Convulsiones: 2-3 mg/kg/dosis 		<p>Vial: 0,5 y 1 g</p>
TRAMADOL *Mayores de 1 año	<p>VO/IV/SC: 1-2 mg/kg/día c/6-8 h</p>	<p>VO/IV/SC: 400 mg/día o 100-150 mg/dosis</p>	<p>Sol: 100 mg/ml Cáps/comp: 50 mg, 100 mg, 150 mg y 200 mg Amp: 100 mg/2 ml Supo: 100 mg</p>
VALPROICO	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Bolo 20 mg/kg (15 mg/kg si tratamiento previo) Mantenimiento en perfusión continua: 1 mg/kg/h o 10-15 mg/kg/día c/6 h <p>VO: 10-15 mg/kg/día c/8-12 h</p>	<p>IV/VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> 30-60 mg/kg/día Ajustar dosis según niveles plasmáticos 	<p>Sol: 200 mg/ml Comp: 200 mg, 300 mg y grageas 500 mg Cáps lib ret: 150 mg, 300 mg, 500 mg Amp: 300 mg/3 ml IV Vial: 400 mg</p>
VANCOMICINA	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dosis estándar: <ul style="list-style-type: none"> ≤12 años: 45 mg/kg/día IV c/6-8 h >12 años y adultos: 45 mg/kg/día IV c/8-12 h Dosis elevadas (en infecciones graves, meningitis y/o infecciones por <i>S. aureus</i> con CMI de vancomicina ≥1 mg/L utilizar la dosis alta): <ul style="list-style-type: none"> ≤12 años: 60-80 mg/kg/día IV c/6 h >12 años: 60-80 mg/kg/día IV c/8 h <p>Perfundir en 2 h en el caso de dosis superiores a 15 mg/kg/dosis</p>	<p>IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> 4 g/día Ajustar dosis según niveles plasmáticos: valle 10-15 µg/ml. En el caso de infecciones graves o por <i>S. aureus</i> con CMI de vancomicina >1 mg/L: 15-20 µg/ml. <p>Concentraciones plasmáticas objetivo en perfusión continua: 20-25 µg/ml. Otros autores proponen el uso de AUC (área bajo la curva), con un AUC objetivo de 400-600 para aislamientos con CMI ≤1 mg/L</p>	<p>Vial: 500 mg y 1 g</p>

TABLA 2. Tratamientos tópicos			Presentaciones
Grupo/fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	
TRATAMIENTO CUTÁNEO			
Antibacterianos			
Ácido fusídico	De 2 a 3 aplicaciones/día sobre la zona afectada durante 7-10 días	La duración del tratamiento no debe exceder las 2 semanas	ÁCIDO FUSÍDICO ISDIN Crema 20 mg/g FUCIDINE Crema 20 mg/g FUCIDINE Pom. 20 mg/g
Bacitracina	De 1 a 5 aplicaciones/día en capa fina sobre la zona afectada limpia, se puede cubrir con una gasa estéril	POMADA ANTIBIÓTICA LIADE: recomendado 1 aplicación/día, máximo 3 aplicaciones/día. Evitar exposición al sol RINOBADENIF POMADA NASAL: no recomendada en menores de 6 años. En mayores de 6 años 1-3 aplicaciones/día, máximo 5 días	No hay comercializada que solo contenga bacitracina y en vademécum 2020 no aparece. Encima hay combinaciones: POMADA ANTIBIÓTICA LIADE (que se menciona también en vademécum) y RINOBADENIF POMADA NASAL (solo esta última tiene FT)
Mupirocina	De 2 a 3 aplicaciones/día sobre la zona afectada durante 5-7 días. Pomada nasal: aplicar una pequeña cantidad 2-3 veces al día	La duración del tratamiento no debe exceder los 10 días	BACTROBAN Pom. 20 mg/g MUPIROCINA FARMALIDER Pom. 20 mg/g MUPIROCINA ISDIN Pom. 20 mg/g PLASIMINE Pom. 20 mg/g
Sulfadiazina argéntica	Aplicar 1 a 2 veces/día una capa de 3 mm sobre la zona afectada con una espátula o guante estéril y cubrir con un vendaje	Se puede aplicar hasta un máximo de cada 4-6 h eliminando los restos de la aplicación anterior en cada cambio de vendaje y reposición del medicamento. Revisar su uso pasadas 2 semanas	FLAMMAZINE Crema 10 mg/g SILVEDERMA Crema 10 mg/g SILVEDERMA Suspensión para pulverización cutánea 10 mg/ml
Antifúngicos			
Ketoconazol	De 1 a 2 aplicaciones/días durante 2-4 semanas	La duración del tratamiento no debe exceder las 4 semanas	FUNGAREST Crema tópica 20 mg/g KETOCONAZOL ABAMED Crema tópica 20 mg/g KETOCONAZOL ABAMED Gel 20 mg/g KETOCONAZOL ARISTO Gel 20 mg/ml KETOCONAZOL ARISTOGEN Gel 2% KETOCONAZOL CINFA Gel 2% KETOCONAZOL EUROMEDICINES Gel 2% KETOCONAZOL KORHISPANA Gel 2% KETOCONAZOL SANDOZ Gel 20 mg/g KETOCONAZOL VIR Gel tópico 20 mg/ml KETO-CURE Gel 2% KETOISDIN Crema tópica 20 mg/g

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos			
Grupo/fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
Miconazol	1 aplicación/día durante 2 semanas	2 aplicaciones/día durante 4 semanas	DAKTARIN Crema 2% FUNGISDIN Solución para pulverización cutánea 8,7 mg/ml
Nistatina	De 3 a 4 aplicaciones al día hasta 2-3 días después de la remisión de los síntomas. Uso tópico bucal. Neonatos: <ul style="list-style-type: none"> · Tratamiento: continuar hasta 2 días tras la remisión de los síntomas: <ul style="list-style-type: none"> - Pretérmino: 100.000 UI cada 6 h, vía oral - A término: 200.000 UI cada 6 h, vía oral · Profilaxis de la infección fúngica invasiva en recién nacidos de muy bajo peso al nacimiento de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> - 100.000 UI cada 8 h por sonda oro o nasogástrica Niños: <ul style="list-style-type: none"> · Menores de 1 año: 250.000-300.000 UI cada 6 h, VO · Mayores de 1 año: 400.000-600.000 UI cada 6 h, VO 	Revisar tratamiento pasadas 2 semanas POSITON 2,5 MG/G + 1 MG/G + 100.000 UI/G CREMA: no superar 1 semana de tratamiento	MYCOSTATIN 100.000 UI/ml Suspensión oral POSITON 2,5 MG/G + 1 MG/G + 100.000 UI/G crema INTERDERM crema 30 g
Antiparasitario			
Permetrina	Escabiosis: <ul style="list-style-type: none"> · Niños mayores de 2 meses: aplicar una capa fina de permetrina al 5% sobre la piel seca desde cuello para abajo extendiendo bien por toda la superficie, dejar actuar toda la noche (8-14 h) y aclarar vigorosamente. Si persisten ácaros vivos, repetir la misma dosis a los 14 días · Neonatos a término (E: <i>off-label</i>): aplicar una dosis única de permetrina 5% durante 6-8 h, luego lavar la zona con agua y jabón Pediculosis: aplicación tópica, loción mejor que champú (por incrementar resistencias), al 1-1,5% en la región infestada, mantener durante 10 min y lavar. Se puede repetir la misma dosis a los 14 días. Si la región es la cabeza, aplicar sobre pelo seco, humedecer, frotar y dejarlo actuar 5-10 min, aclarar vigorosamente y secar con toalla. Arrastrar las liendres muertas con peine de púa fina y repetir a la semana	PERME-CURE Crema 5% SARCOP Crema 50 mg/g	

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos			
Grupo/fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
Corticoides de potencia alta			
Fluticasona	De 1 a 2 aplicaciones/día en capa fina sobre la zona afectada. Si no se observa una mejoría a los 7-14 días del inicio del tratamiento, este debe interrumpirse y re-evaluar al niño. Una vez que ha sido controlada la enfermedad (habitualmente entre los 7-14 días), debe reducirse la frecuencia de aplicación a la dosis eficaz más baja durante el menor tiempo posible	La duración del tratamiento no debe exceder las 4 semanas continuadas	FLUNUTRAC Crema 0,5 mg/g FLUTICREM Crema 0,5 mg/g
Hidrocortisona aceponato	1 aplicación/día alrededor de 1 semana	Si fuese necesario usar durante un periodo prolongado se deberán interponer periodos libres de tratamiento esteroideo	SUNIDERMA Crema 1,27 mg/g SUNIDERMA Pom. 1,27 mg/g
Mometasona	1 aplicación/día en capa fina sobre la zona afectada	No debe emplearse durante periodos de tiempo prolongados ni en zonas extensas de la piel	ELOCOM Crema 1 mg/g ELOCOM Pomada 1 mg/g ELOCOM Sol. cutánea 0,1% KONEX Sol. cutánea 1 mg/g MOMETASONA ALMIRALL Emulsión cutánea 1 mg/g MOMETASONA KORHISPANA Sol. cutánea 0,1% MOMETASONA MEDE Crema 1 mg/g MOMETASONA MEDE Sol. cutánea 0,1% MOMETASONA TARBIS Sol. cutánea 1 mg/g MOMETASONA VISO FARMACÉUTICA Crema 1 mg/g MOMETASONA VISO FARMACÉUTICA Pomada 1 mg/g
Corticoides de potencia baja			
Hidrocortisona 0,5-1%	De 1 a 3 aplicaciones/día Recién nacidos y lactantes: 1 aplicación/día	La duración del tratamiento no debe exceder las 2 semanas	CALMIOX Aerosol espuma 5 mg/g CALMIOX Crema 5 mg/g DERMOSA HIDROCORTISONA Pomada 10 mg/g HIDROCISDIN Crema 5 mg/g LACTISONA Emulsión cutánea 10 mg/ml
Corticoides de potencia media			
Beclometasona	De 1 a 2 aplicaciones/día, una vez controlada la lesión, puede reducirse a una vez al día. Contraindicado en niños menores de 1 año, precaución de uso en niños menores de 5 años	La duración del tratamiento no debe exceder las 2 semanas, si se utiliza en la cara la duración debe ser la menor posible	MENADERM SIMPLE Crema. 0,25 mg/g MENADERM SIMPLE Emulsión cutánea 0,25 mg/ml MENADERM SIMPLE Ungüento 0,25 mg/g

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos	Presentaciones		
Grupo/fármaco	Dosis máxima	Dosis recomendada	Presentaciones
Betametasona	De 1 a 2 aplicaciones/día. Contraindicado en niños menores de 1 año, no indicado en niños menores de 12 años	La duración del tratamiento no debe exceder las 2 semanas continuadas, si se utiliza en la cara 1 semana	BETNOVATE Crema 1 mg/g BETNOVATE Sol. cutánea 1 mg/g CELECREM Crema 0,5 mg/g CELECREM Crema 1 mg/g CORTITAPE Adhesivo medicamentoso apósito 2,25 mg DIPRODERM Crema 0,5 mg/g DIPRODERM Pomada 0,5 mg/1 g DIPRODERM Sol. tópica 0,5 mg/ml
Hidrocortisona buteprato	De 1 a 2 aplicaciones/día en capa fina sobre la zona afectada. Dosificación no establecida en niños menores de 2 años	La duración del tratamiento no debe exceder las 2 semanas	NUTRASONA Crema 1 mg/g
Metilprednisolona	1 aplicación/día en capa fina sobre la zona afectada, frotando ligeramente	La duración del tratamiento no debe exceder las 4 semanas. Si es necesario prolongar más el tratamiento, se recomienda el tratamiento intermitente	ADVENTAN Crema 1 mg/g ADVENTAN Emulsión cutánea 1 mg/g ADVENTAN Pomada 1 mg/g ADVENTAN Sol. tópica 1 mg/ml ADVENTAN Ungüento 1 mg/g LEXEMA Crema 1 mg/g LEXEMA Emulsión cutánea 1 mg/g LEXEMA Pomada 1 mg/g LEXEMA Sol. cutánea 1 mg/ml LEXEMA Ungüento 1 mg/g METILPREDNISOLONA-ARISTO Sol. cutánea 1 mg/ml
Prednicarbato	De 1 a 2 aplicaciones/día en capa fina sobre la zona afectada. No recomendado el uso en menores de 6 años	La duración del tratamiento no debe exceder las 4 semanas, si se utiliza en la cara 1 semana	BATMEN Crema 2,5 mg/g BATMEN Pomada 2,5 mg/g BATMEN Sol. 0,25% BATMEN Ungüento 2,5 mg/g PEITEL Crema 0,25% PEITEL Pomada 0,25% PEITEL Sol. tópica 0,25% PEITEL Ungüento 0,25%

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos		Dosis máxima	Presentaciones
Grupo/fármaco	Dosificación recomendada	TRATAMIENTOS OFTÁLMICOS	
Antibióticos oculares			
Ciprofloxacino	<p>COLIRIO: Abscesos corneales: OFTACILOX colirio debe ser administrado según los siguientes intervalos, incluso durante la noche:</p> <ul style="list-style-type: none"> · El primer día, instilar 2 gotas en el ojo afectado cada 15 min, durante las primeras 6 h, y después 2 gotas cada 30 min durante el resto del día · El segundo día instilar 2 gotas en el ojo afectado cada hora · Desde el tercer día hasta el 14, instilar 2 gotas en el ojo afectado cada 4 h <p>Conjuntivitis bacteriana purulenta, úlceras corneales y queratitis: durante los dos primeros días, instilar 1-2 gotas en el ojo(s) afectado(s) cada 2 h, durante el día, y a partir del tercer día 1-2 gotas cada 4 h durante el día, hasta que la infección bacteriana se haya resuelto</p> <p>POMADA: aplicar una cantidad de aproximadamente 1 cm de pomada en el saco conjuntival (o en el margen parpebral en caso de blefaritis) 3 veces al día durante 2 días y 2 veces al día durante los siguientes 5 días</p>	<p>Abscesos corneales: en caso necesario, se podrá extender el tratamiento más de 14 días</p> <p>CETRAFLEX Colirio en solución 3 mg/ml OFTACILOX 3 mg/g Pom. oft. 3 mg/g OFTACILOX 3 mg/ml Colirio en solución</p>	
Eritromicina	<p>Profilaxis de oftalmia neonatal: 1 aplicación en cada ojo en los primeros min de vida</p> <p>Aplicar 1 cm de pomada 2-3 veces al día</p>	<p>OFTALMOLOSA CUSI ERITROMICINA Pomada oft. 5 mg/g</p>	
Gentamicina	<p>Aplicar 1 cm de pomada 2-3 veces al día</p>	<p>COLIRCUSI GENTAMICINA Colirio en solución 3 mg/ml OFTALMOLOSA CUSI GENTAMICINA Pomada oft. 3 mg/g</p>	
Gentamicina + dexametasona	<p>1 gota 2-3 veces al día o con mayor frecuencia si es preciso</p>	<p>COLIRCUSI GENTADEXA Colirio/gotas óticas en sol. 5 mg/1 mg/0,5 mg/ml</p>	

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos	Dosis máxima	Presentaciones
Grupo/fármaco	Dosis máxima	Presentaciones
Terramicina (oxitetraciclina)	<p>Infeciones bacterianas superficiales. De 3 a 6 aplicaciones en el ojo afectado. Profilaxis de la conjuntivitis neonatal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Recién nacido: al nacer, tan pronto como sea posible, después del parto limpieza de los ojos con una gasa estéril, después una aplicación de pomada de 1,5 cm en el saco conjuntival en cada ojo <p>Tracoma, tratamiento intermitente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lactantes y niños: una aplicación de 1,5 cm de pomada en cada ojo, o bien dos veces al día durante 5 días o una vez al día durante 10 días, cada mes durante 6 meses consecutivos cada año, repetidos en caso necesario <p>Tracoma, tratamiento intensivo continuo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lactantes y niños: una aplicación de pomada de 1,5 cm, en cada ojo, dos veces al día durante al menos 6 semanas 	TERRAMICINA POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL Pomada oft. 1%
Terramicina + corticoide	Aplicar directamente en el saco conjuntival del ojo afectado, más o menos 1,5 cm de la pomada 2 o 3 veces al día	TERRACORTRIL POMADA ESTÉRIL ÓTICO-OFTÁLMICA Pomada estéril
Tobramicina	Instilar una gota de 3 a 8 veces al día en el fórmix conjuntival inferior del ojo	TOBRABACT Colirio en solución 3 mg/ml TOBREX Colirio en solución 3 mg/ml TOBREX Ung. oft. 3 mg/g TOBREXAN Colirio en solución 3 mg/ml URBITAN Colirio en solución en envases unidos 3 mg/ml
Tobramicina + dexametasona	Colirio: 1-2 gotas cada 2 h durante las primeras 24-48 h, después, disminuir progresivamente hasta 1-2 gotas cada 4-6 h. No se debe interrumpir el tratamiento de manera prematura	TOBRADEX Colirio en suspensión 1 mg/ml + 3 mg/ml

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos		
Grupo/fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima
Antiviral ocular		
Aciclovir	Aplicar una porción de 10 mm de pomada en el interior del saco conjuntival inferior cinco veces al día en intervalos de aproximadamente 4 h. Continuar el tratamiento al menos 3 días tras curación	ZOVIRAX Pomada oftálmica 30 mg/g
Corticoides oculares		
Dexametasona	Instilar 1-2 gotas de colirio en el saco conjuntival del ojo afectado o aplicar 1 cm de pomada 2-3 veces al día. Cuando se observe una respuesta satisfactoria a los 3-4 días puede reducirse gradualmente la frecuencia de administración a 1 vez al día	COLIRCUSI DEXAMETASONA Colirio en solución 1 mg/ml DEXAFREE Colirio en solución 1 mg/ml DEXAFREE Colirio en solución 1 mg/ml DEXAFREE Colirio en solución 1 mg/ml unidosis DEXAFREE Colirio en solución en envases unidosis 1 mg/ml DEXAMETASONA POS Colirio en solución 1 mg/ml FRIDEX Colirio en solución 1 mg/ml MAXIDEX Colirio en suspensión 1 mg/ml OFTALMOLOSA CUSI DEXAMETASONA Pomada oft. 0,5 mg/g
Fluorometolona	1 gota dentro del saco conjuntival de 2 a 4 veces al día. Si el caso lo requiere, esta dosis se puede administrar durante las primeras 24-48 h de tratamiento cada 4 h. Se recomienda reducir dentro de lo posible la frecuencia de administración y la duración del tratamiento cuando se utiliza fluorometolona en niños	FML Colirio en suspensión 1 mg/1 ml ISOPTO FLUCON Colirio en suspensión 1 mg/ml

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos

Grupo/fármaco	Dosisificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
Otros tratamientos oculares			
Ciclopentolato	<p>Para examen de refracción:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños menores de 6 años: instilar 1 gota de la solución, 40 o 50 min antes del examen; si es necesario se puede instilar una segunda gota 5 o 10 min más tarde Niños mayores de 6 años: instilar 1 o 2 gotas de la solución; se puede aplicar si es necesario una segunda gota a los 5 min, 40 o 50 min antes del examen <p>Tras la instilación, los niños deben ser observados cuidadosamente durante al menos 30 min. No está recomendado en recién nacidos y lactantes</p>	<p>Los niños son más susceptibles a la toxicidad sistémica, por esto se recomienda la aplicación de presión en el saco lacrimal para minimizar la absorción. Se recomienda que no ingieran alimentos durante 4 h tras la administración de ciclopentolato en neonatos y lactantes</p>	COLIRCUSI CICLOPLÉJICO Colirio en solución 10 mg/ml
TRATAMIENTOS ÓTICOS			
Ácido acético	<p>Colocar al paciente con la cabeza inclinada hacia un lado e instilar de 3 a 6 gotas en el oído, manteniendo la posición cinco min. Repetir el tratamiento cada dos o tres h durante 7 o 10 días</p>		FÓRMULA MAGISTRAL: solución con ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL 0,66 ml y ETANOL 70° c.s.p. 100 ml
Ciprofloxacino	<p>Instilar de 4 a 6 gotas en el conducto auditivo externo cada 8 h, o 1 envase monodosis/12 h durante 7-10 días</p>		<p>ACEOTO Gotas óticas en solución 3 mg/ml CETRAXAL OTICO Gotas óticas en solución 1,2 mg/0,4 ml CETRAXAL ÓTICO Gotas óticas 3 mg/ml CIFLOT Gotas óticas en solución 1,2 mg/0,4 ml CIPROFLOXACINO QUALIGEN Solución ótica monodosis 1 mg/0,5 ml CIPROXINA SIMPLE Gotas óticas en solución 3 mg/ml OTOCIPRIN Solución ótica monodosis 1 mg/0,5 ml SEPTOCIPRO ÓTICO Solución ótica monodosis 1 mg/0,5 ml</p>

.../...

TABLA 2. (Cont.) Tratamientos tópicos			
Grupo/fármaco	Dosificación recomendada	Dosis máxima	Presentaciones
Ciprofloxacino + corticoide	+ FLUOCINOLONA: 4-6 gotas 3 veces/días, durante 7-8 días + HIDROCORTISONA: 3 gotas 2 veces/día, durante 7 días		+ FLUOCINOLONA: ACEOTO PLUS Gotas óticas en solución 3 mg/ml + 0,25 mg/ml CETRAXAL PLUS Gotas óticas en sol. 3 mg/ml + 0,25 mg/ml CETRAXAL PLUS Gotas óticas en sol. 3 mg/ml + 0,25 mg/ml ENVASES UNIDOSIS SYNALOTIC Gotas óticas en solución 3 mg/ml + 0,25 mg/ml + HIDROCORTISONA: CIPROXINA Gotas óticas en suspensión 2 mg/ml + 10 mg/ml
Corticoides: fluocinolona	Aplicar el contenido de una ampolla dentro del oído afectado, 2 veces al día durante 7 días		EKZEM Gotas óticas en sol. 250 µg/ml ENVASES UNIDOSIS
Polimixina b	OTIX: trimetoprim + dexametasona + polimixina B: · 4 gotas 3-4 veces/día en el oído afectado durante un mínimo de 7 días SYNALAR: fluocinolona + polimixina B + neomicina: · 3-4 gotas 2-3 veces/día TERRACORTRIL: oxitetraciclina + hidrocortisona + polimixina B: · Aplicar 1,5 cm de la pomada sobre un aplicador con algodón o en el área afectada del oído externo, 3 a 4 veces al día VINCISEPTIL: fluocinolona + tetracaína + bencidamida + polimixina B + neomicina: · 1-3 gotas 4-6 veces/día	La duración del tratamiento no debe exceder los 10 días	OTIX Gotas óticas en solución 1 mg/10000 UI/1 mg SYNALAR ÓTICO Gotas óticas en solución 0,25 mg/3,5 mg/10.000 UI TERRACORTRIL POMADA ESTÉRIL ÓTICO-OFTÁLMICA Pomada estéril VINCISEPTIL ÓTICO Gotas óticas en solución
Trimetoprim	Contiene trimetoprim, dexametasona y polimixina B: · 4 gotas 3-4 veces al día en el oído afectado durante un mínimo de 7 días	La duración del tratamiento no debe exceder los 10 días	OTIX Gotas óticas en solución 1 mg/10.000 UI/1 mg
Analgésico ótico	Tetracaína hidrocloruro. Benzalconio cloruro · 2-3 gotas cada 8-12 horas		OTOGEN calmante
Antimicóticos + otros fármacos	Beclometasona dipropionato, clioquinol · 3 gotas cada 8 horas		MENADERM OTOLÓGICO 0,25 mg/10 mg/ml gotas óticas en solución

BIBLIOGRAFÍA

- Manzi SF. Emergency Drug Compendium. In: Fleisher GR, Ludwig S, eds. Textbook of Pediatric Emergency Medicine. 6th ed. Lippincott Williams & Wilkins; 2010. p. 1847-80.
- Pediamecum. Comité de Medicamentos de la AEP (Último acceso 3 de mayo 2021). Disponible en: <http://pediamecum.es>
- Tabla de dosis de antibióticos en pediatría. Versión 1.0 (fecha de última actualización 16 de marzo, 2021), Grupo de trabajo PROA-SEIP en colaboración con la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) (Último acceso 3 de mayo 2021). Disponible en <https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2021/03/Tabla-dosis-antibio%CC%81ticos-pediatría.-v1.0..pdf>.
- Taketomo CK. Pediatric & Neonatal Dosage Handbook. 25th ed. Editorial Lexi-comp; 2018.