

# REGLA BCP

## Reanimación Cardiopulmonar en Pediatría

Guía European Resuscitation Council 2021

**J. CASADO FLORES - M.A. GARCÍA TERESA**  
 Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid

**Hospital Infantil Universitario Niño Jesús**  
 Universidad Autónoma de Madrid

PARÁMETROS DE NORMALIDAD SEGÚN LA EDAD (en reposo)					
EDAD	PESO/kg	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TENSION ARTERIAL mm Hg	
	Peso= 2x (años+4) (1-10 años)	lpm	rpm	SISTÓLICA	DIASTÓLICA
RN	3 - 4	120 - 180	30 - 50	50 - 75	30 - 50
6 m 1 año	7 10	100 - 130	20 - 40	80 - 100	45 - 65
1 - 2 a	10 - 12		20 - 30	80 - 105	45 - 70
2 - 3 a 3 - 6 a	12 - 14 14 - 19	90 - 120	15 - 25	80 - 120	50 - 80
6 - 8 a 8 - 10 a	19 - 26 26 - 32	80 - 110	15 - 20	85 - 130	55 - 90
10 - 14 a > 14 a	32 - 50 > 50	70 - 100	13 - 15	90 - 140	60 - 95

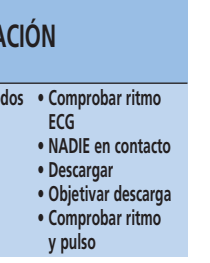
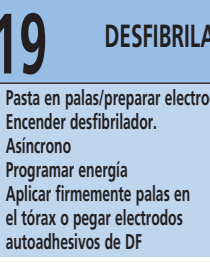
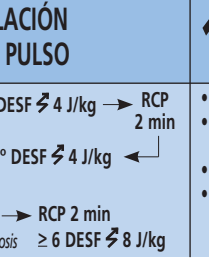
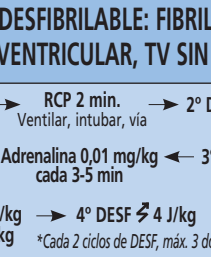
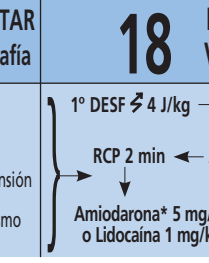
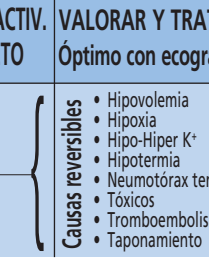
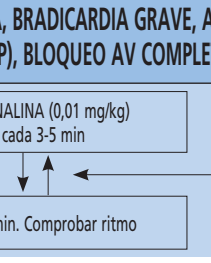
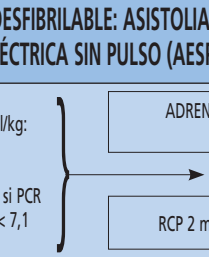
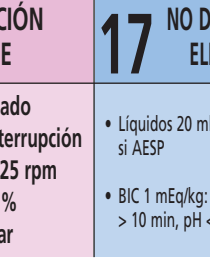
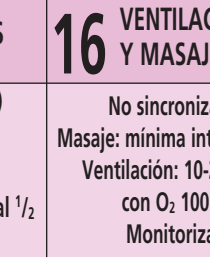
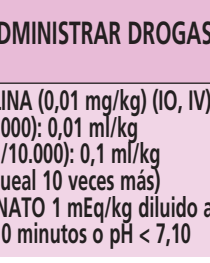
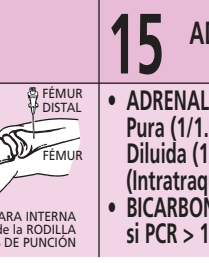
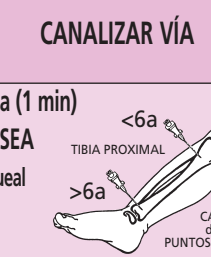
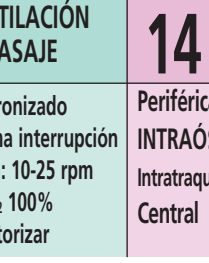
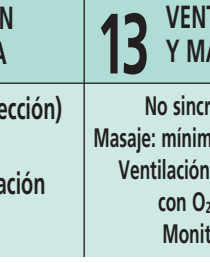
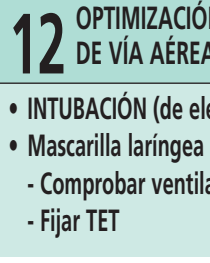
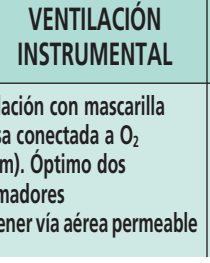
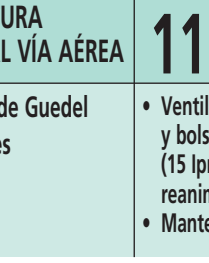
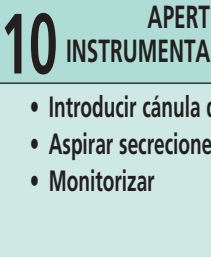
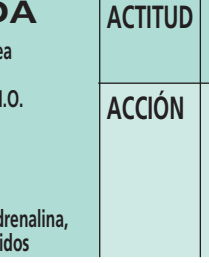
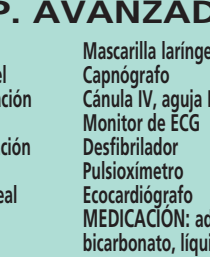
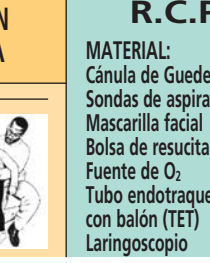
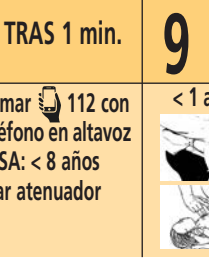
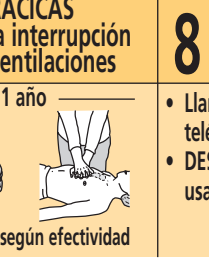
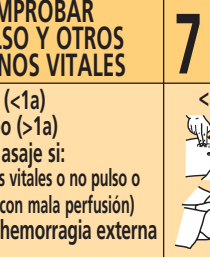
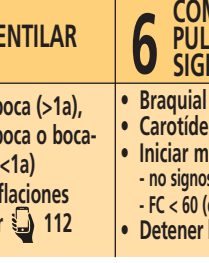
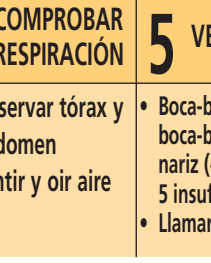
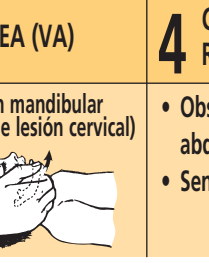
TUBO ENDOTRAQUEAL (TET)	
EDAD	TAMAÑO mm
Pretérmino	2,5 - 3
0 - 6 meses	3 - 3,5
6 - 12 meses	3,5 - 4
1 - 4 años	4 - 5
4 - 8 años	5 - 6
8 - 12 años	6 - 7
12 - 16 años	7 - 7,5
TET (> 1 a) mm = 4 + $\frac{\text{Edad (años)}}{4}$ (0,5 mm menor si tubo con manguito)	
cm a introducir (por boca) = tamaño del tubo x 3	

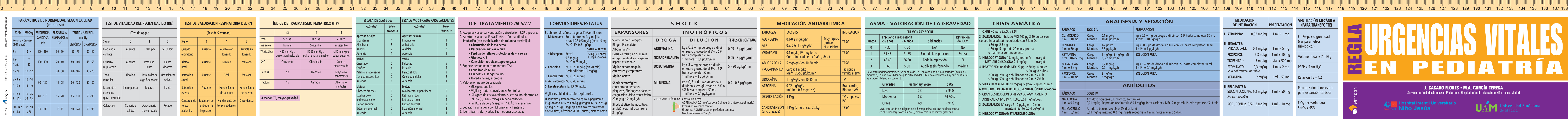
MEDICACIÓN DE INTUBACIÓN		PRESENTACIÓN
I. ATROPINA:	0,02 mg/kg	1 ml = 1 mg
II. SEDANTES:		
MIDAZOLAM:	0,4 mg/kg	1 ml = 5 mg
PROPOFOL:	2-3 mg/kg	1 ml = 10 mg
TIOPENTAL:	5 mg/kg	1 vial = 500 mg
ETOMIDATO:	0,3 mg/kg	1 ml = 2 mg
Solo politrauma inestable		
III. RELAJANTES:		
SUCCINILCOLINA:	1-2 mg/kg	1 ml = 50 mg
ROCURONIO:	0,5-1,2 mg/kg	1 ml = 10 mg

PESO ESTIMADO (kg) (PESO)	3,5 kg	4,5 kg	5,7 kg	6,8 kg	8 kg	9 kg	10 kg	11 kg	12 kg	14 kg	15 kg	16 kg	18 kg	19 kg	21 kg	23 kg	26 kg	28 kg	31 kg	
<b>TUBO ENDOTRAQUEAL</b>	<b>3-3,5</b>	<b>3-3,5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4-4,5</b>	<b>4-4,5</b>	<b>4-4,5</b>	<b>4,5</b>	<b>4,5</b>	<b>4,5-5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5,5-6</b>	<b>5,5-6</b>	<b>6-6,5</b>	<b>6-6,5</b>	<b>6-6,5</b>	
<b>ADRENALINA 1/10.000 (ml)</b>	<b>0,4</b>	<b>ADRENA 0,5A 1/10.000</b>	<b>0,6</b>	<b>ADRENALINA 0,7.000</b>	<b>0,8</b>	<b>ADRENALINA 1/10.001</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>	<b>1</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>	<b>1,5</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>	<b>1,5</b>	<b>ADRENALINA 1/10.002</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>	<b>2</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>	<b>2,5</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>	<b>3</b>	<b>ADRENALINA 1/10.000</b>
<b>ADRENALINA 1/1.000 (ml)</b>		<b>ADRENALINA 1/1.000</b>		<b>ADRENALINA 1/1.000</b>		<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>0,1</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>0,15</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>0,15</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000,2</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>0,2</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>0,25</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>	<b>0,3</b>	<b>ADRENALINA 1/1.000</b>
<b>ATROPINA 1/1.000 (ml) (ATR)</b>	<b>0,1</b>	<b>ATROPIA 0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>ATROPIA 0,15</b>	<b>0,15</b>	<b>ATROPINA 0,2</b>	<b>ATROPIA 0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>ATROPINA 0,25</b>	<b>ATROPIA 0,3</b>	<b>ATROPINA 0,35</b>	<b>ATROPINA 0,4</b>	<b>ATROPIA 0,4</b>	<b>ATROPINA 0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>ATROPINA 0,5</b>	<b>ATROPIA 0,5</b>	<b>0,6</b>	<b>ATROPINA 0,6</b>	<b>ATROPINA 0,6</b>
<b>BICARBONATO 1 M (ml) (BIC)</b>	<b>3,5</b>	<b>BICARBONATO 5</b>	<b>6</b>	<b>BICARBONATO 7</b>	<b>8</b>	<b>BICARBONATO 9</b>	<b>BICARBONATO 10</b>	<b>11</b>	<b>BICARBONATO 12</b>	<b>BICARBONATO 14</b>	<b>BICARBONATO 15</b>	<b>BICARBONATO 16</b>	<b>BICARBONATO 18</b>	<b>BICARBONATO 19</b>	<b>20</b>	<b>BICARBONATO 25</b>	<b>BICARBONATO 25</b>	<b>BICARBONATO 30</b>	<b>BICARBONATO 30</b>	<b>BICARBONATO 30</b>
<b>DESFIBRILACIÓN (J/seg) (↯)</b>	<b>15</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 20</b>	<b>25</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 30</b>	<b>30</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 40</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 40</b>	<b>40</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 50</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 60</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 60</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 70</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 70</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 80</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 80</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 100</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 100</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 120</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 120</b>	<b>DESFIBRILACIÓN 150</b>

R.C.P. BÁSICA	ACTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	R.C.P. AVANZADA	ACTITUD	10	11	12	13	14	15	16	17	VALORAR Y TRATAR	18	19	
• MATERIAL:		COMPROBAR LA INCONSCIENCIA	PEDIR AYUDA	ABRIR LA VÍA AÉREA (VA)	COMPROBAR RESPIRACIÓN	VENTILAR	COMPROBAR PULSO Y OTROS SIGNOS VITALES	COMPRESIONES TORÁICAS 100-120/min. mínima interrupción 15 compresiones/2 ventilaciones	TRAS 1 min.	DESOBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA	MATERIAL: Cánula de Guedel Mascarilla facial Monitor de ECG Desfibrilador Pulsioxímetro Ecocardiógrafo MEDICACIÓN: adrenalina, bicarbonato, líquidos		APERTURA INSTRUMENTAL VÍA AÉREA	VENTILACIÓN INSTRUMENTAL	OPTIMIZACIÓN DE VÍA AÉREA	VENTILACIÓN Y MASAJE	CANALIZAR VÍA	ADMINISTRAR DROGAS	VENTILACIÓN Y MASAJE	NO DESFIBRILABLE: ASISTOLIA, BRADICARDIA GRAVE, ACTIV. ELÉCTRICA SIN PULSO (AESP), BLOQUEO AV COMPLETO	VALORAR Y TRATAR Óptimo con ecografía	DESFIBRILABLE: FIBRILACIÓN VENTRICULAR, TV SIN PULSO	DESFIBRILACIÓN	
Desfibrilador semiautomático (DESA), Teléfono en altavoz	ACCIÓN	• Sacudir suavemente • Pellizcar • Hablarle alto • Decúbito supino	• Al entorno • Llamar 112 • No abandonar al niño	Maniobra frente-mentón Tracción mandibular (sospecha de lesión cervical)	• Observar tórax y abdomen • Sentir y oír aire	• Boca-boca (>1a), boca-boca o boca-nariz (<1a) • 5 insuflaciones • Llamar 112	• Braquial (<1a) • Carotídeo (>1a) • Iniciar masaje si: - no signos vitales o no pulso o - FC < 60 (con mala perfusión) • Detener hemorragia externa	< 1 año > 1 año	• Llamar 112 con teléfono en altavoz • DESA: < 8 años usar atenuador	< 1 año > 1 año	Mascarilla laríngea Capnógrafo Cánula IV, aguja I.O. Monitor de ECG Desfibrilador Pulsioxímetro Ecocardiógrafo MEDICACIÓN: adrenalina, bicarbonato, líquidos		• Introducir cánula de Guedel • Aspirar secreciones • Monitorizar	• Ventilación con mascarilla y bolsa conectada a O <sub>2</sub> (15 lpm). Óptimo dos reanimadores • Mantener vía aérea permeable	• INTUBACIÓN (de elección) • Mascarilla laríngea • Comprobar ventilación • Fijar TET	No sincronizado Masaje: mínima interrupción Ventilación: 10-25 rpm con O <sub>2</sub> 100% Monitorizar	Periférica (1 min) INTRAÓSEA Intraarterial Central	• ADRENALINA (0,01 mg/kg) (IO, IV) Pura (1/1.000): 0,01 ml/kg Diluida (1/10.000): 0,1 ml/kg (Intraarterial 10 veces más) • BICARBONATO 1 mEq/kg diluido al 1/2 si PCR > 10 minutos o pH < 7,10	No sincronizado Masaje: mínima interrupción Ventilación: 10-25 rpm con O <sub>2</sub> 100% Monitorizar	• Líquidos 20 ml/kg: si AESP • BIC 1 mEq/kg: si PCR > 10 min, pH < 7,1	ADRENALINA (0,01 mg/kg) cada 3-5 min RCP 2 min. Comprobar ritmo	• Hipovolemia • Hipoxia • Hipo-Hiper K <sup>+</sup> • Hipotermia • Neumotórax tensión • Tóxicos • Tromboembolismo • Taponamiento	1° DESF ↯ 4 J/kg → RCP 2 min. → 2° DESF ↯ 4 J/kg → RCP 2 min Adrenalina 0,01 mg/kg cada 3-5 min 3° DESF ↯ 4 J/kg Amiodarona* 5 mg/kg → 4° DESF ↯ 4 J/kg → RCP 2 min o Lidocaína 1 mg/kg *Cada 2 ciclos de DESF, máx. 3 dosis ≥ 6 DESF ↯ 8 J/kg	• Pasta en palas/preparar electrodos ECG • Encender desfibrilador. Asíncrono • Programar energía • Aplicar firmemente palas en el tórax o pegar electrodos autoadhesivos de DF • Comprobar ritmo • NADIE en contacto • Descargar • Objetivar descarga • Comprobar ritmo y pulso

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---





Todos los derechos reservados  
 ISBN 978-84-1857-13-3  
 ergon  
 © 2021

PARÁMETROS DE NORMALIDAD SEGÚN LA EDAD (en reposo)					
EDAD	PESO/kg	FRECUENCIA CARDIACA lpm	FRECUENCIA RESPIRATORIA rpm	TENSIÓN ARTERIAL mm Hg	
				SISTÓLICA	DIASTÓLICA
Peso= 2 x (años+4) (1-10 años)					
RN	3 - 4	120 - 180	30 - 50	50 - 75	30 - 50
6 m	7	100 - 130	20 - 40	80 - 100	45 - 65
1 año	10				
1 - 2a	10 - 12	20 - 30	80 - 105	45 - 70	
2 - 3 a	12 - 14	90 - 120	15 - 25	80 - 120	50 - 80
3 - 6 a	14 - 19				
6 - 8 a	19 - 26	80 - 110	15 - 20	85 - 130	55 - 90
8 - 10 a	26 - 32				
10 - 14 a	32 - 50	70 - 100	13 - 15	90 - 140	60 - 95
> 14 a	> 50				

TEST DE VITALIDAD DEL RECIÉN NACIDO (RN)				
(Test de Apgar)				
Signo	0	1	2	
Frecuencia cardíaca	Ausente	< 100 lpm	> 100 lpm	
Esfuerzo respiratorio	Ausente	Irregular, lento	Llanto vigoroso	
Tono muscular	Flácido	Extremidades algo flexionadas	Movimientos activos	
Respuesta a estímulos (paso de sonda)	Sin respuesta	Muecas	Llanto	
Coloración	Cianosis o palidez	Acrocianosis, tronco rosado	Rosado	

TEST DE VALORACIÓN RESPIRATORIA DEL RN				
(Test de Silverman)				
Signo	0	1	2	
Quejido espiratorio	Ausente	Audible con fonendo	Audible sin fonendo	
Aleteo nasal	Ausente	Mínimo	Marcado	
Retracción costal	Ausente	Débil	Marcada	
Retracción esternal	Ausente	Hundimiento de la punta	Hundimiento del cuerpo	
Concordancia toraco-abdominal	Expansión de ambos en la inspiración	Hundimiento de tórax y abdomen	Discordancia	

ÍNDICE DE TRAUMATISMO PEDIÁTRICO (ITP)			
	+2	+1	-1
Peso	> 20 kg	10-20 kg	< 10 kg
Vía aérea	Normal	Sostenible	Insostenible
TA sistólica	> 90 mm Hg o pulso radial palpable	50-90 mm Hg o pulso femoral palpable	< 50 mm Hg o pulsos ausentes
SNC	Consciente	Obnubilado	Coma o descerebrado
Heridas	No	Menores	Mayores o penetrantes
Fracturas	No	Cerradas	Abiertas o múltiples
<b>A menor ITP, mayor gravedad</b>			

ESCALA DE GLASGOW		ESCALA MODIFICADA PARA LACTANTES	
Actividad	Mejor respuesta	Actividad	Mejor respuesta
Apertura de ojos	4	Apertura de ojos	4
Al hablarle	3	Al hablarle	3
Al dolor	2	Al dolor	2
Ausencia	1	Ausencia	1
Verbal		Verbal	
Orientado	5	Baluceo	5
Confuso	4	Irritable	4
Palabras inadecuadas	3	Llanto al dolor	3
Sonidos inespecíficos	2	Quejidos al dolor	2
Ausencia	1	Ausencia	1
Motora		Motora	
Obedece órdenes	6	Movimientos espontáneos	6
Localiza dolor	5	Retirada al tocar	5
Retirada al dolor	4	Retirada al dolor	4
Flexión anormal	3	Flexión anormal	3
Extensión anormal	2	Extensión anormal	2
Ausencia	1	Ausencia	1

**TCE. TRATAMIENTO *IN SITU***

- Asegurar vía aérea, ventilación y circulación: RCP si precisa.
- Apertura vía aérea: Elevación/tracción mandibular. Intubación (con estabilización de columna cervical) si:
  - Obstrucción de la vía aérea
  - Respiración ineficaz o nula
  - Pérdida de reflejos protectores de vía aérea
  - Glasgow < 8
  - Convulsión recidivante/prolongada
- SopORTE hemodinámico (mantener TA)
  - Canalizar vía IV, IO
  - Fluidos: SSF, Ringer salino
  - Noradrenalina, si precisa
- Valoración neurológica rápida
  - Glasgow, pupilas
  - Vigilar y tratar convulsiones: Fenitoína
  - Si signos de enclavamiento: Suero salino hipertónico al 3% (0,5 M) 6 ml/kg + hiperventilación
  - Si TCE aislado y Glasgow < 13: Ac. tranexámico
- Sedación y analgesia con Midazolam y Fentanilo
- Identificar, tratar y estabilizar lesiones asociadas

**CONVULSIONES/ESTATUS**

Establecer vía aérea, oxigenación/ventilación

- Midazolam: Bucal (entre encía y mejilla) o nasal 0,3-0,5 mg/kg (máx. 10 mg) IV, IO, IM 0,2 mg/kg
  - Diazepam: Rectal 5 mg (< 5 años) / 10 mg (> 5 años) hasta completar 50 ml.
- Fenitoína IV, IO 20 mg/kg (en 20 min) Dosis adicional 10 mg/kg
- Fenobarbital IV, IO 20 mg/kg
- Ác. valproico IV, IO 40 mg/kg
- Levetiracetam IV, IO 40 mg/kg

Vigilar estabilidad cardiorrespiratoria.

Diagnóstico y tratamiento etiológico: hipoglucemia (S. glucosado 10% IV 3 ml/kg, glucagón IM, SC < 25 kg: 0,5 mg, > 25 kg: 1 mg), epilepsia, tóxicos, trastornos electrolíticos, infección SNC, TCE, tumor, metabolopatía

**S H O C K**

**EXPANSORES**

Suero salino fisiológico Ringer, Plasmalyte Albúmina 5%

**Dosis 20 ml/kg en 5-10 min** (excepto en shock cardiogénico) Repetir, titular dosis

**Vigilar hepatomegalia, estertores y crepitantes**

**Vigilar lactato**

**Shock hemorrágico:** concentrado hemáticos, plaquetas, fibrinógeno, factores coagulación, ácido tranexámico 20 mg/kg o 2 mg/kg/h

**Shock séptico:** hemocultivo, antibióticos, hidrocortisona 2 mg/kg

**SHOCK ANAFILÁCTICO:** Control vía aérea ADRENALINA 0,01 mg/kg/ dosis (IM, región anterolateral muslo) Si precisa, ADRENALINA en perfusión continua Metilprednisolona 2 mg/kg

**MEDICACIÓN ANTIARRÍTMICA**

DROGA	DOSIS	INDICACIÓN
ADENOSINA	0,1-0,2 mg/kg/IV	Muy rápido (doblar si persiste) TPSV
ATP	0,3; 0,6; 1 mg/kg/IV	TPSV
VERAPAMIL	0,1 mg/kg IV muy lento	Contraindicada en < 1 año, shock
AMIODARONA	5 mg/kg/IV en 10-20 min	TPSV
PROCAINAMIDA	Carga: 1 mg/kg Mant. 20-50 µg/kg/min	Taquicardia ventricular (TV)
LIDOCAÍNA	1 mg/kg/IV en 10-15 min	TV
ATROPINA	0,02 mg/kg/IV (mínimo 0,5 mg/dosis)	Bradycardia, Bloqueo AV
DEFIBRILACIÓN	4 J/kg	TV sin pulso, FV
CARDIOVERSIÓN (sincronizada)	1 J/kg (si no eficaz: 2 J/kg)	TPSV

**ASMA - VALORACIÓN DE LA GRAVEDAD**

PULMONARY SCORE				
Puntos	Frecuencia respiratoria < 6 años	> 6 años	Sibilancias	Retracción del ECM
0	< 30	< 20	No*	No
1	31-45	21-35	Final de la espiración	Escasa
2	46-60	36-50	Toda la espiración	Sí
3	> 60	> 50	Audibles sin fonendo	Máxima

ECM: esternocleidomastoideo. Se puntúa de 0 a 3 en cada uno de los apartados (mínimo 0, máximo 9). \*Si no hay sibilancias y la actividad del ECM está aumentada, hay que puntuar el apartado «sibilancias» con un 3.

Gravedad	Pulmonary Score	SaO <sub>2</sub>
Leve	0-3	> 94%
Moderada	4-6	91-94%
Grave	7-9	< 91%

SaO<sub>2</sub>: saturación de oxígeno de la hemoglobina. En caso de discrepancia en el Pulmonary Score y la SaO<sub>2</sub>, prevalecerá la de mayor gravedad.

**CRISIS ASMÁTICA**

- Oxígeno para SatO<sub>2</sub> ≥ 92%
- SALBUTAMOL: inhalado MDI 100 µg 2-10 pulsos con cámara inhaladora; nebulizado con 6 lpm O<sub>2</sub> < 30 kg: 2,5 mg > 30 kg: 5 mg cada 20 min si precisa o mantener continuamente
- HIDROCORTISONA 4-8 mg/kg oral o IV (carga) o METILPREDNISOLONA 2-4 mg/kg (carga)
- IPRATROPIO: inhalado MDI 20 µg, < 30 kg: 4 pulsos > 30 kg: 8 pulsos < 30 kg: 250 µg nebulizados en 2 ml SSF/6 h > 30 kg: 500 µg nebulizados en 2 ml SSF/6 h
- SULFATO MAGNESIO 50 mg/kg IV (máx. 2 g) en 20 min.
- OXIGENOTERAPIA ALTO FLUJO/VENTILACIÓN NO INVASIVA

**SI GRAN OBSTRUCCIÓN O RIESGO DE AGOTAMIENTO**

- ADRENALINA IV o IM 1/1.000: 0,01 mg/kg/dosis
- SALBUTAMOL IV: carga 5-10 µg/kg en 10 min mantenimiento 0,2-4 µg/kg/min
- HIDROCORTISONA/METILPREDNISOLONA

**ANALGESIA Y SEDACIÓN**

FÁRMACO	DOSIS IV	PREPARACIÓN
CL. MÓRFICO 1 ml = 10 mg	Carga: 0,1 mg/kg Mant.: 0-40 µg/kg/h	kg x 0,5 = mg de droga a diluir con SSF hasta completar 50 ml. 1 ml/h = 10 µg/kg/h
FENTANILO 1 ml = 50 µg	Carga: 1-2 µg/kg Mant.: 2-5 µg/kg/h	kg x 50 = µg de droga a diluir con SSF hasta completar 50 ml. 1 ml/h = 1 µg/kg/h
KETAMINA 1 ml = 10 o 50 mg	Carga: 1 mg/kg (5 mg/kg IM) Mant.: 0,5-2 mg/kg/h	SOLUCIÓN PURA
MIDAZOLAM 1 ml = 5 mg	Carga: 0,2 mg/kg Mant.: 0,2-1 mg/kg/h	kg x 5 = mg de droga a diluir con SSF hasta completar 50 ml. 1 ml/h = 0,1 mg/kg/h
PROPOFOL 1 ml = 10 mg	Carga: 2 mg/kg Mant.: 2 mg/kg/h	SOLUCIÓN PURA

**ANTÍDOTOS**

FÁRMACO	DOSIS IV
NALOXONA 1 ml = 0,4 mg	Antídoto opiáceos (Cl. mórfico, Fentanilo) 0,01 mg/kg; Depresión respiratoria // 0,1 mg/kg; Intoxicaciones. Máx. 2 mg/dosis. Puede repetirse c/ 2-3 min.
FLUMAZENILO 1 ml = 0,1 mg	Antídoto benzodiazepinas (Midazolam) 0,01 mg/kg, máximo 0,2 mg. Puede repetirse c/ 1 min, hasta máximo 5 dosis.

MEDICACIÓN DE INTUBACIÓN	DOSIS	PRESENTACIÓN
I. ATROPINA:	0,02 mg/kg	1 ml = 1 mg
II. SEDANTES:		
MIDAZOLAM:	0,4 mg/kg	1 ml = 5 mg
PROPOFOL:	2-3 mg/kg	1 ml = 10 mg
TIOPENTAL:	5 mg/kg	1 vial = 500 mg
ETOMIDATO:	0,3 mg/kg	1 ml = 2 mg
<i>Solo politrauma inestable</i>		
KETAMINA:	2 mg/kg	1 ml = 50 mg
III. RELAJANTES:		
SUCCINILCOLINA:	1-2 mg/kg	1 ml = 50 mg
<i>No en miopatías</i>		
ROCURONIO:	0,5-1,2 mg/kg	1 ml = 10 mg

**REGLA URGENCIAS VITALES EN PEDIATRÍA**

**J. CASADO FLORES - M.A. GARCÍA TERESA**  
 Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid

**ergon** **Hospital Infantil Universitario Niño Jesús** **UAM Universidad Autónoma de Madrid**

VENTILACIÓN MECÁNICA (PARA TRANSPORTE)

Fr. Resp. = según edad (ver parámetros fisiológicos)

Volumen tidal = 7 ml/kg

PEEP = 5 cm H<sub>2</sub>O

Relación I/E = 1/2

Pico presión: el necesario para expansión torácica

FiO<sub>2</sub> necesaria para SatO<sub>2</sub> > 95%