

## ADRENALINA Ampolla 1 mg/mL ( 1:1000 )

### DOSIS

#### RCP y bradicardia grave:

De la dilución: 1mg + 9mL deSSF  
( 1:10.000), administrar:

**i.v. o intracardíaco:** 0.1-0.3 mL/kg (0.01-0.03 mg/kg) de la concentración 1:10.000, en bolo.

**e.t.:** dosis más alta, de 0,3 a 1 mL/kg (0.03-0.1 mg/kg) de la concentración 1:10.000, seguido por 1 mL de SSF.

**Infusión continua i.v.:** Iniciar 0.1 mcg/kg/min, hasta máximo 1 mcg/kg/min. Si acidosis: corregir antes para aumentar su efecto.

### INDICACIONES

#### RCP

Fallo cardiovascular agudo

Hipotensión arterial sistémica

### MONITORIZACIÓN

Monitorización continua de FC y TA

Vigilar lugar de inyección

### EFFECTOS SECUNDARIOS

Hiperglucemia, taquicardia y elevación de ácido láctico (más importante que la dopamina a dosis equivalentes)

Arritmias

Isquemia vascular renal a dosis altas

Hipertensión severa y hemorragia intracraneal (bolos a dosis altas)

Aumenta necesidades miocárdicas de O<sub>2</sub>.

Isquemia tisular y necrosis en lugar de inyección. Tratamiento: 1-5 mL de

Fentolamina (1mg/mL) inyectada en el área afecta.

### FARMACOLOGÍA

Estimula receptores alfa y betaadrenérgicos:

-*Dosis bajas:* vasodilatación sistémica y pulmonar.

-*Dosis altas:* ↑ TA por estimulación directa miocárdica, ↑ FC, vasoconstricción, ↑ consumo miocárdico de O<sub>2</sub>, ↑ flujo sanguíneo a músculo esquelético, cerebro, hígado y miocardio; pero ↓ flujo sanguíneo renal (por ↑ resistencias vasculares).

### PREPARACIÓN

Ampollas de 1mg/1mL. Utilizar la dilución 1:10:000 para bolos(1mg de adrenalina+ 9mL deSSF).

**Bomba:**  $kg \times 3 = mg$  a diluir hasta 50 mL de SG5% o SSF;

$$1 \text{ mL/h} = 1 \text{ mcg/kg/min}$$

### Proteger de la luz.

Compatible con SG5%, SG10%, SSF.

### INCOMPATIBILIDADES

Aminofilina

Hialuronidasa

Micafungina

Bicarbonato sódico