

IBUPROFENO *Pedea*® vial 10mg/ 2mL

DOSIS

1ª dosis: 10 mg/kg.

2ª y 3ª dosis: 5 mg/kg/dosis cada 24h.

Administrar i.v. en 15 min.

Se puede repetir un 2º ciclo.

INDICACIONES

Cierre del ductus arterioso.

No indicado para profilaxis de hemorragia intraventricular.

MONITORIZACIÓN

Vigilar diuresis y sangrado. Controlar cierre ductal.

EFFECTOS SECUNDARIOS

< disminución de diuresis que la indometacina.

Puede desplazar bilirrubina de albúmina, precaución en neonatos con ictericia. A dosis habituales desplazamiento mínimo.

1 caso de HTPP en un neonato de 32 semanas.

Algunos estudios demuestran > necesidad de oxígeno a los 28 días postnatales pero no a las 36 semanas E.C.

Inhibe agregación plaquetaria

Contraindicado en RNPT con:

- Infección con riesgo vital
- Trombocitopenia o alteración de la coagulación
- Hemorragia activa (intracraneal o digestiva)
- Enterocolitis necrotizante
- Insuficiencia renal significativa
- Cardiopatía congénita ductus dependiente

FARMACOLOGÍA

Inhibidor de síntesis de PG. Hidroxilación hepática y eliminación renal (10-15% sin modificar, resto como metabolitos)

Vida media en neonatos: 43 h, gran variabilidad interpaciente.

↑Aclaramiento con la edad postnatal y con el cierre del ductus.

PREPARACIÓN

Vial de 2 mL; 10 mg/mL. Puede usarse sin diluir. Si se utiliza diluido, preparar 30 min previo a la administración. Estable a Tª ambiente. **Proteger de la luz.**

No mezclar con otros fármacos.

Compatible con SG5%, SG10% , Ringer lactato y SSF.