

## INDOMETACINA *Inacid DAP® Vial 1 mg*

### DOSIS

Perfusión i.v. en 30 min. 3 dosis por ciclo, máximo 2 ciclos.

Intervalo: 12-24 h, monitorizando diuresis (si anuria u oliguria grave → retrasar la siguiente dosis).

Pauta larga: 0.2 mg/kg/24h durante 5-7 días.

### Dosis para cierre ductal (mg/kg)

Edad de 1ª dosis	1ª	2ª	3ª
< 48 h	0.2	0.1	0.1
2-7 días	0.2	0.2	0.2
> 7 días	0.2	0.25	0.25

### Prevención de hemorragia intraventricular:

0.1 mg/kg/24h, 3 dosis empezando a las 6-12 h de vida.

### INDICACIONES

Cierre del ductus arterioso

Prevención de hemorragia intraventricular

### MONITORIZACIÓN

Medir diuresis, iones, glucosa, Cr/BUN, plaquetas.

Vigilar soplos, pulsos, sangrado digestivo y restos gástricos.

Vigilar sangrado prolongado en zonas de venopunción.

### EFFECTOS SECUNDARIOS

Si oliguria vigilar hipoNa e hipoK y considerar

↑ intervalo de drogas con excrección renal.

Considerar detener alimentación enteral.

Hipoglucemia frecuente (para prevenir ↑ aportes de glucosa 2 mg/kg/min).

Disfunción plaquetaria.

Perfusiones rápidas (< 5 min) → ↓ flujo sanguíneo de tejidos. Perforaciones digestivas si se usa junto con corticoides.

### Contraindicado en :

- Sangrado activo ((intracraneal o digestiva)
- Trombocitopenia importante y defectos de la coagulación
- Enterocolitis necrotizante
- Alteración significativa de la función renal

### FARMACOLOGÍA

Inhibidor de síntesis de PG. ↓ flujo cerebral, renal y digestivo.

Metabolismo hepático a compuestos inactivos excretados por orina y heces. Vida media: 30 h (15-50 h dependiendo de edad postnatal).

### PREPARACIÓN

Viales de 1 mg. Reconstituir en 1-2 ml de SSF o agua estéril. Estable 12 días en jeringa de polipropileno o vial de cristal a Tª ambiente o refrigerado. Vigilar precipitación.

Compatible con agua estéril, SG2.5%, SG5% y SSF.

No soluble en soluciones con pH < 6.

### INCOMPATIBILIDADES

SG7.5% SG10%

Solución de farmacia (Gluc/aminoác)

Gluconato cálcico

Cimetidina

Dobutamina

Dopamina

Gentamicina

Tobramicina