

PROCAINAMIDA *Biocoryl® Vial 1g/10 mL y Cápsula 250 mg*

DOSIS

Inicial: 7-10 mg/kg i.v. en 1 h.

Mantenimiento: 20-80 mcg/kg/min i.v.

RNPT: dosis más bajas

INDICACIONES

Taquicardia supraventricular aguda refractaria a maniobras vagales y adenosina.

Tratamiento agudo de taquicardia ventricular que no responde a cardioversión ni adenosina.

Taquicardia ectópica, taquicardia ectópica de la unión y flutter auricular.

MONITORIZACIÓN

Monitor continuo de ECG, TA y FC.

Medir niveles de procainamida y N-acetil-procainamida a las 2, 12 y 24 h tras dosis inicial. Niveles terapéuticos:

-Procainamida: 4-10 mcg/mL

-N-acetil-procainamida: 6-20mcg/mL

-Suma de los dos anteriores:
10-30 mcg/mL

EFFECTOS SECUNDARIOS

Reversibles al suspender el fármaco.

-Adultos: hipotensión severa si perfusión rápida, bradicardia, bloqueo AV y fibrilación ventricular. Agranulocitosis, depresión medula ósea, neutropenia, anemia hipoplásica, trombocitopenia

-Niveles normales de procainamida ensanchan el complejo QRS (si ↑ de más de 35-50% → suspender administración).

FARMACOLOGÍA

Antiarrítmico clase Ia: ↑ período refractario auricular y ventricular.

Inicio de acción casi inmediato (min).

Vida media: RNT 5 h, > en RNPT. 60% metabolismo hepático, da metabolito activo (N-acetilprocainamida).

Aclaramiento determinado por la función renal.

Cimetidina y amiodarona ↑ niveles séricos de procainamida.

PREPARACIÓN

Vial de 10 mL (100 mg/mL). Mantener a T^a ambiente.

No enfriar.

Diluir dosis del bolo inicial hasta 20 mg/mL y administrar en 1 h.

Perfusión de mantenimiento diluida hasta 2 mg/mL.

Bomba : Diluir 1mL del vial+ 49mL de SSF (2mg/mL)

0.6 x Kg = Ritmo en mL/h al que tiene que ir la perfusión para una dosis = 20 mcg/kg/min

Compatible con SSF y Cl Na 0.45%. No con SG5%.

INCOMPATIBILIDADES

SG5%

Esmolol

Milrinona

Fenitoína