

HIDROCORTISONA Actocortina® vial 100mg, 500mg y 1g. Hidroaltesona® comp 20mg

DOSIS

Tratamiento sustitutivo: 7-9 mg/m²/día, en 2-3 dosis, vía i.v. o v.o.

Tratamiento en hipotensión refractaria a volumen y vasopresores: 20-30 mg/m²/día en 2-3 dosis, vía i.v. o 1 mg/kg/dosis cada 8h.

Tratamiento preventivo de la enfermedad pulmonar crónica en RNPT de muy bajo peso expuesto a corioamnionitis:

Dosis inicial: 0.5mg/kg/dosis/12h i.v. durante 12 días, seguido de 0.25mg/kg/dosis/12h , 3 días.

Superficie corporal: m² = (0.05xkg) + 0.05

INDICACIONES

Tratamiento del déficit de cortisol.

Tratamiento de la hipotensión arterial refractaria.

Tratamiento coadyuvante de la hipoglucemia persistente.

Puede mejorar la supervivencia y ↓ la enfermedad pulmonar crónica en el RNPT de muy bajo peso expuesto a corioamnionitis.

MONITORIZACIÓN

Vigilar TA y glucosa.

EFECTOS SECUNDARIOS

Hiperglucemia, hipertensión, retención de Na y líquidos.

↑riesgo de perforación gastrointestinal si coincide con tratamiento con indometacina.

↑riesgo de infección diseminada por candida.

El tratamiento precoz con dosis bajas no se asoció a incremento de parálisis cerebral.

FARMACOLOGÍA

Principal corticosteroide adrenal, con efecto principal glucocorticoide. ↑ la expresión de receptores adrenérgicos en la pared vascular, por lo que ↑ la reactividad vascular a sustancias vasoactivas. Mejoran sobre todo pacientes hipotensos con déficit de cortisol (<15mcg/dl). La TA ↑ 2h después de la primera dosis. Estimula neoglucogénesis. Disminuye utilización periférica de la glucosa y aumenta degradación de proteínas y lipólisis. ↑ excrección renal de Ca.

Vida media en prematuros: 9h.

PREPARACIÓN

Vial de 100mg en polvo para reconstituir con 2mL de agua estéril (50mg/mL). Diluir posteriormente con SSF o SG5% para una concentración final de 1mg/mL. Dilución estable 3 días refrigerada.

Existen también viales de 2, 4 y 8 mL con una concentración de 125mg/mL después de reconstituirlos. Diluir de la misma manera hasta una concentración de 1mg/mL.

Compatible con SG5%, SG10%, SSF, solución de farmacia (Gluc/aminoác.) y emulsión lipídica.

INCOMPATIBILIDADES

Ciprofloxacino

Midazolam

Nafcilina

Pentobarbital

Fenobarbital

Fenitoína