

CAFEINA CITRATO Ampollas 20 mg/mL

DOSIS

Carga: 20-25 mg/kg v.o. ó i.v. en 30 min (equivalente cafeína base 10-12.5 mg/kg)

Mantenimiento: 5-10 mg/kg/dosis, cada 24h, v.o. ó i.v. lenta (equivalente cafeína base 2.5-5 mg/kg)

INDICACIONES

Tratamiento de la apnea neonatal (incluyendo la postextubación y la postanestesia)

Índice terapéutico más favorable que la aminofilina.

MONITORIZACIÓN

Utilizado a las dosis recomendadas no es necesario hacer niveles.

Si se utilizan dosis altas, medir niveles séricos a los 5 días de tratamiento: 5-25 mcg/mL (tóxicos > 40-50 mcg/mL)

Vigilar agitación y FC (suspender si >180lpm)

EFFECTOS SECUNDARIOS

Insomnio, vómitos y síntomas cardíacos.

No demostrada asociación con enterocolitis necrotizante.

Dosis 50 mg/kg: ↓ velocidad de flujo sanguíneo cerebral e intestinal.

FARMACOLOGÍA

Antagonista de adenosina sobre los receptores celulares.

Rápida distribución en SNC.

Estimula el centro respiratorio, ↑ la sensibilidad de quimiorreceptores al CO₂, mejoran relajación muscular y gasto cardíaco.

↓ consumo de O₂ y ganancia ponderal.

↑ diuresis y excreción de Ca

Absorción rápida y completa v.o. Excreción renal sin modificar (86% en neonatos, el resto metabolismo por CYP1A2)

Vida media: 40-230 h (↓ hasta las 60 sem postconcepcionales, ↑ en colestasis hepática).

PREPARACIÓN

20 mg/mL cafeína citrato (10 mg/mL cafeína base):

Solución v.o. ó inyección i.v. Mantener a T° ambiente.

Compatible con SG5%, SG50%, SSF, solución de farmacia (Gluc/aminoác.) y emulsión lipídica.

INCOMPATIBILIDADES

Aciclovir

Loracepam

Oxacilina

Furosemida

Nitroglicerina