

# GUIA DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

## CATALOGO DE ATENCION PRIMARIA



## **COORDINADOR:**

**Tomás Morera Bañas.** Doctor en Farmacología. Responsable/Jefe Servicio de Farmacia único de Atención Primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

## **AUTORES (Por orden alfabético):**

**Bernaldo de Quirós Martín, Marta\*\*.** Farmacéutica. Servicio de Farmacia único de Atención Primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

**De Miguel Sánchez, Cristina\*\*\*\*.** Médico referente ESADP Dirección Asistencial Centro. Madrid.

**Fuentes Rodríguez, Elena\*.** Farmacéutica de Atención Primaria. Dirección Asistencial Noroeste. Majadahonda.

**García Fernández, Nieves\*.** Enfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Reina Victoria. Dirección Asistencial Norte. Madrid.

**González Garzón, Gerardo\*.** Técnico de Calidad y Seguridad. Gerencia Adjunta de Asistencia Sanitaria. Madrid.

**González Marcos, Mabel\*.** Pediatra de Atención Primaria. Centro de Salud Cerro del Aire. Dirección Asistencial Noroeste. Majadahonda.

**Herrero Hernández, Silvia\*.** Farmacéutica. Subdirección de Farmacia y Productos Sanitarios. Madrid.

**Izquierdo Gomez-Arevalillo, Luis\*.** Médico de Familia. Centro de Salud Valde las Fuentes. Dirección Asistencial Norte. Alcobendas.

**Lindo Torres, Ángel Luis\*.** Médico SAR Centro de Salud Galapagar. Dirección Asistencial Noroeste. Galapagar.

**Morera Bañas, Tomás\*\*\*.** Doctor en Farmacología. Servicio de Farmacia único de Atención Primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Madrid.

**Navarro Carrillo, Publio\*.** Médico SAR Centro de Salud Rascafría. Dirección Asistencial Norte. Rascafría.

**Postigo Higuera, Luisa\*.** Médico de familia. Centro de Salud Dos de Mayo. Dirección Asistencial Oeste. Móstoles.

**Santos Álvarez, Paloma\***. Directora Asistencial médica. Dirección asistencial Sureste. Madrid.

**Sevillano Palmero, Marisa\***. Vocal. Farmacéutica de Atención Primaria. Dirección Asistencial Sureste. Madrid.

**Rosado Olan, José Ignacio\*\*\*\***. Odontólogo. Centro de Salud Canal de Panamá. Dirección Asistencial Este. Madrid.

\* Vocal Subcomisión de compras de medicamentos y productos farmacéuticos.

\*\* Secretaria de Subcomisión de compras de medicamentos y productos farmacéuticos.

\*\*\*Presidente de Subcomisión de compras de medicamentos y productos farmacéuticos

\*\*\*\* Consultor externo

## AGRADECIMIENTOS

**Jesús Vázquez Castro**. Gerente adjunto - asistencia sanitaria.

**María Luisa Tello García**. Gerente adjunta de gestión y servicios generales.

**María Luisa Peris Díaz**. Dirección técnica de compras, suministros y gestión económica.

**Elena Tolosa Oropesa**. Secretaria del Servicio de Farmacia de Atención Primaria

### **Para citar este documento:**

Servicio Madrileño de Salud. *Guía de los medicamentos del catálogo de Atención Primaria* Consejería de Sanidad; 2018.

ISBN-978-84-09-06122-8

Número de registro 2018069967

Fecha entrada 24/10/2018

© Servicio Madrileño de Salud.



Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la **Comunidad de Madrid** y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.



comunidad.madrid/publicamadrid

## PRESENTACIÓN:

La calidad de la prestación farmacéutica, en los ciudadanos, tienen un enorme impacto potencial sobre su estado de salud general.

Los medicamentos constituyen uno de los principales recursos para alcanzar los objetivos de salud, sin embargo el proceso de utilización de los medicamentos es complejo ya que en él mismo intervienen diferentes profesionales. Esto queda recogido en el artículo 2 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, que establece medidas para garantizar la calidad y seguridad de los servicios sanitarios como principios rectores.

Como se recoge en el Real Decreto 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios y en la vigente y próxima Ley de Ordenación Farmacéutica de la CM, es competencia los Servicios de Farmacia de Atención Primaria “Participar en el proceso multidisciplinar de evaluación y selección de los medicamentos y productos sanitarios precisos para los Centros de Salud y Depósitos de medicamentos”, así como “Desarrollar protocolos y guías farmacoterapéuticas que garanticen la correcta asistencia farmacoterapéutica a los pacientes y la continuidad de los tratamientos, incorporando sistemas de apoyo a la toma de decisiones clínicas en farmacoterapia”.

En la Estrategia de Seguridad del Paciente 2015-2020 del Servicio Madrileño de Salud recoge específicamente “Impulsar y desplegar prácticas seguras: Desarrollar y difundir información sobre los **medicamentos de alto riesgo** más frecuentemente utilizados (servicios de urgencia, hospitales y atención primaria)”.

En la Comunidad de Madrid, en Atención Primaria, se realizan a diario una ingente cantidad actos clínicos en salas de curas/urgencias de los centros de Salud y consultorios, así como la atención continuada que realizan nuestros profesionales en los domicilios de los pacientes.

Hoy en día, el acceso rápido y de calidad a la información sobre el manejo adecuado de los medicamentos constituye un pilar fundamental a la hora de tomar una decisión clínica, por ello se ha elaborado esta guía de utilización de los medicamentos, que estará disponible en la intranet de la Consejería de Sanidad. Esta guía es sencilla y accesible para que cualquier profesional pueda buscar rápidamente el medicamento que precisa de entre los existentes en el catálogo y utilizar para la indicación y dosis adecuadas minimizando el riesgo de error.

La Subcomisión de Compras de Medicamentos y Productos Farmacéuticos de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria, después de unificar el catálogo de medicamentos que existían en las antiguas áreas sanitarias, consideró prioritario que se hiciera una ficha de cada uno de los medicamentos existentes con el fin de determinar porque y para que está incluido ese medicamento.

Teniendo en cuenta estos aspectos y con el objetivo de mejorar la seguridad en la utilización de los medicamentos se ha elaborado esta Guía para la utilización de los medicamentos existentes en el catálogo de Atención Primaria en la Comunidad de Madrid. Gracias a esta guía será posible ofrecer una prestación farmacéutica homogénea a los ciudadanos en la asistencia primaria de la Comunidad de Madrid.

Es indudable que la clave última para el logro de los objetivos de las presentes fichas, descansa precisamente en la innegable dedicación y el esfuerzo cotidiano de nuestros profesionales sanitarios. Espero por tanto que las especificaciones que contiene esta Guía resulten de utilidad para facilitar su actuación profesional y evite posibles errores a la hora de instaurar un tratamiento bien de urgencias o bien de cuidados a los pacientes que demanden esta atención sanitaria.

Sólo me queda por agradecer a todos el trabajo, la dedicación y el compromiso para elaborar esta Guía que sin duda repercutirá en la mejora de la calidad de la asistencia que prestamos a la población, porque cualquier iniciativa que incida en incrementar la seguridad en la utilización de los medicamentos repercutirá muy favorablemente sobre su esperanza y calidad de vida, objetivo que nuestra organización sanitaria siempre debe priorizar para con nuestros ciudadanos.

La Gerente Asistencial de Atención Primaria

Marta Sánchez-Celaya del Pozo

## ABREVIATURAS y PICTOGRAMAS

AINE	antiinflamatorio no esteroideo
amp.	ampolla
cap.	cápsula
comp.	comprimido
eferv.	efervescente
fr.	frasco
g	gramo
gts	gotas
gg	gragea
h	horas
ICC	insuficiencia cardiaca crónica
jbe	jarabe
<b>IM</b>	vía intramuscular
inh.	inhalación o inhalatoria
inyec.	inyectable
ITU	Infección del tracto urinario
<b>IV</b>	vía intravenosa
IMAO	Inhibidor de la monoamino-oxidasa
Kg	kilogramo
mcg	microgramo
mg	miligramo
min.	minutos
ml	mililitro
mm	milímetro
NEB.	nebulizada
OMA	otitis media aguda
ORL	otorrinolaringológica
%	porcentaje
<b>RCP</b>	resucitación cardiopulmonar
<b>PCR</b>	parada cardiorrespiratoria
seg.	Segundo
SCA	Síndrome coronario agudo
SCACEST	Síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST
sol.	Solución
supos.	supositorio
TBC	Tuberculosis
UI	unidades internacionales
<b>VO</b>	vía oral

Estandarización de Abreviaturas, símbolos y expresiones utilizados en la prescripción y la administración de medicamentos de la Comunidad de Madrid.

[Internet]. Madrid: Consejería de Sanidad, Servicio Madrileño de Salud; Septiembre 2014. 31 p. Disponible en:

[http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM\\_Publicaciones\\_FA&cid=1354366536417&language=es&pageid=1265722345892&pagename=PortalSalud%2FCM\\_Publicaciones\\_FA%2FPTSA\\_publicacionServicios&site=PortalSalud](http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM_Publicaciones_FA&cid=1354366536417&language=es&pageid=1265722345892&pagename=PortalSalud%2FCM_Publicaciones_FA%2FPTSA_publicacionServicios&site=PortalSalud)



Medicamento que puede tener efectos sobre la capacidad de conducir o manejar máquinas.



Fármaco fototóxico (puede provocar reacciones de fotosensibilidad en las personas).



Medicamento fotosensible (conservar protegido de la luz).



Medicamento de conservación en frigorífico.

## INDICE:

	<b>Página</b>
COORDINADOR .....	2
AUTORES (Por orden alfabético).....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
PRESENTACIÓN.....	4
ABREVIATURAS y PICTOGRAMAS .....	6
1.- INTRODUCCIÓN.....	9
2.- ANTECEDENTES .....	9
3.- JUSTIFICACIÓN .....	9
4.- OBJETIVO .....	9
5.- ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	10
6.- CONSIDERACIONES GENERALES .....	10
7.- FICHAS DE LOS MEDICAMENTOS DEL CATALOGO DE ATENCIÓN PRIMARIA...11	
GLOSARIO DE TERMINOS.....	63
BIBLIOGRAFÍA .....	70
GESTIÓN DOCUMENTAL.....	74

## **1. INTRODUCCIÓN**

La Subcomisión de Compras de Medicamentos y Productos Farmacéuticos, se crea en marzo del año 2012. Esta subcomisión es parte de la Comisión de Adquisiciones y Evaluación de Productos de Atención Primaria (AP), y funcionalmente es independiente de la misma. Uno de los primeros objetivos que se planteó la Subcomisión fue unificar los catálogos que había en las antiguas áreas sanitarias en un catálogo único de medicamentos y productos sanitarios para poder hacer una gestión integral y eficiente de los medicamentos por el Servicio de Farmacia único de Atención. Esta subcomisión tiene como objetivo estudiar y valorar las nuevas solicitudes de inclusión de medicamentos y otros productos que demandan los profesionales con el fin de mantener un catálogo actualizado que dé respuesta a las necesidades de los centros de salud atendiendo a criterios de eficacia, seguridad y eficiencia.

## **2. ANTECEDENTES**

Para su elaboración, se distribuyeron los medicamentos entre los miembros de la Subcomisión que realizó una primera evaluación elaborando una ficha tipo. La información contenida tenía que estar avalada por bibliografía actualizada y relevante. Posteriormente los borradores se circularon entre todos los autores, para en sesión conjunta aprobar un primer texto. Se contó con consultores como cuidados paliativos, (ESAPD) y Salud Bucodental. Finalmente se distribuyó por pares los fármacos del primer borrador y en varias reuniones conjuntas se aprobó la versión final.

## **3. JUSTIFICACIÓN**

Esta Subcomisión pluridisciplinar, conformada por 13 profesionales (médicos, enfermeros, farmacéuticos) estableció dentro de sus competencias, la necesidad e importancia de elaborar una Guía de utilización de los medicamentos que actualmente están aprobados y disponibles en los Centros de AP.

De especial interés lo constituyen aquellos medicamentos que por su uso en urgencias/emergencias requieren una definición clara, manejo, dosificación precisa, que evite confusión o errores en su uso por parte de los profesionales de AP.

## **4. OBJETIVO**

La idea fundamental que se persigue es disponer de una guía práctica, con información concisa y útil sobre cómo utilizar los medicamentos del catálogo en general, mostrando aquellas indicaciones específicas por las que se han incluido en el mismo y aquellos aspectos importantes de cada medicamento (presentación, concentración por ml, dosificación, forma de administración etc) para garantizar una práctica segura.

Contribuir en la mejora de la calidad de la asistencia sanitaria general y farmacéutica en particular de los profesionales, ayudando a evitar o disminuir las posibles dudas o errores que puedan surgir e incrementar la seguridad en el uso habitual de los medicamentos que disponen los centros y estructuras de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid.

## **5. AMBITO DE APLICACIÓN**

Todos los centros de atención primaria, (Centros de Salud, Consultorios locales), profesionales del ESAPD y SAR, dependientes del Servicio Madrileño de Salud.

## **6. CONSIDERACIONES GENERALES**

El catálogo de medicamentos de AP de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria, lo conforman 98 principios activos con 155 presentaciones diferentes en formatos y concentraciones. Incluye medicamentos para urgencias/emergencias, atención continuada (SAR)...medicamentos específicos para cuidados paliativos, para la asistencia odontológica, para situaciones que requieren el seguimiento por el equipo multidisciplinar de Atención Primaria como la profilaxis/tratamiento de la tuberculosis, meningitis etc. y para la dotación farmacológica de las salas de urgencias de determinadas Residencias de la Agencia Madrileña de Asistencia Social.

La estructura de la Guía es sencilla: se organiza por fichas. Los medicamentos se ordenan por orden alfabético de principio activo. Se incluye una segunda columna que muestra la presentación disponible, en la tercera columna figuran las indicaciones para urgencia/emergencia que han motivado su inclusión dentro del Catálogo de Medicamentos de la Gerencia de Atención Primaria, y por último la dosis/posología recomendada. Hay un apartado adicional de contraindicaciones y observaciones.

En el apartado de contraindicaciones no se ha intentado realizar una relación exhaustiva de todas las que vienen referenciadas en la fichas técnicas de las presentaciones incluidas, si no de aquellas que se han considerado más relevantes en el marco de una atención de emergencias/urgencias en los centros de salud. Para todos los medicamentos incluidos, siempre es contraindicación la hipersensibilidad/alergia al principio activo o los excipientes que contienen. Si se quiere ampliar la información sobre este aspecto se deben consultar las fichas técnicas en la página web de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios.

<https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

Por otra parte se han incluido aquellas observaciones que se consideran importantes para mejorar la utilización de los medicamentos.

Al final se incluye un apartado de bibliografía que recoge la documentación utilizada en su elaboración.

Se han utilizado las abreviaturas recomendadas por el Documento de Recomendaciones, Estandarización de abreviaturas, símbolos y expresiones utilizados en la prescripción y la administración de medicamentos de la Comunidad de Madrid.

Esta guía no está cerrada ni es restrictiva, se pueden añadir nuevos medicamentos si aparecen alternativas farmacológicas que mejoren a las de los medicamentos incluidos o mejoren la atención de los pacientes.

## 7. FICHAS DE LOS MEDICAMENTOS DEL CATÁLOGO DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Ácido acetilsalicílico	500 mg. Comprimido.	- Síndrome coronario agudo con elevación ST (SCACEST).	- <b>Adultos:</b> 250 mg (medio comp.) <b>VO</b> masticado.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Alergia a salicilatos, AINE y colorantes azoicos. Úlcera péptica activa o alto riesgo de hemorragia digestiva. Alteraciones de la coagulación. Tercer trimestre de embarazo. Insuficiencia renal grave.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Adenosina	6 mg vial 2 ml.	- Taquicardia supraventricular paroxística: incluyendo aquellas asociadas a vías de conducción anómalas (síndrome de Wolff-Parkinson-White).	<p>- <b>Adultos:</b> 3 mg en 2 segundos <b>IV en bolo</b>. Si en 1-2 min no se detiene la taquicardia supraventricular, administrar 6 mg IV en bolo. Si no hay respuesta en 1-2 min., administrar 12 mg seguido de 10-20 ml de suero fisiológico en bolo y elevación de la extremidad de administración en pacientes monitorizados electrocardiográficamente.</p> <p>- <b>Niños:</b> <u>Dosis inicial:</u> 0,05 - 0,1 mg/Kg <b>IV en bolo</b> (máximo 6 mg). <u>Dosis subsecuentes:</u> Si no hay respuesta, administrar a los 2 min. una segunda dosis de 0,2 mg/Kg. Repetir el proceso hasta un máximo de 0,5 mg/Kg/dosis en niños ó 0,3 mg/Kg/dosis en neonatos o hasta establecer ritmo sinusal (máximo 12 mg/dosis ó 30 mg en total).</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Bloqueo cardiaco de segundo y tercer grado o arritmia sinusal (salvo en pacientes con marcapasos) EPOC, Asma. Hipotensión Grave.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Adrenalina 	1 mg ampolla 1 ml.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ataque agudo de asma.</li> <li>- Reacciones anafilácticas.</li> <li>- Shock anafiláctico.</li> </ul>	<p><b>- Adultos:</b> 0,3-0,5 mg (0,3-0,5 ml) <b>IM</b>. Dosis máxima 1 mg.            En shock anafiláctico se pueden repetir dosis a intervalos de 5 a 15 min.            En pacientes con asma se pueden dar dosis en intervalos de 20 min. a 4 horas, según gravedad y respuesta.            Evitar repetir el mismo punto de inyección.</p> <p><b>- Niños:</b> 0,01 mg/Kg (0,01 ml/Kg) <b>IM</b>. No exceder de 0,3 mg (0,3 ml). Se puede repetir según gravedad y respuesta entre 5-15 min.</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paro cardiaco y RCP.</li> </ul>	<p><b>- Adultos en PCR en ritmo desfibrilable:</b> 1 mg <b>IV directa en bolo</b> seguido de 10 -20 ml de suero fisiológico en bolo y elevación de la extremidad de administración después de la tercera descarga de desfibrilación. La dosis puede ser repetida cada 3-5 min. o cada 2 ciclos alternos de RCP si se precisa.</p> <p><b>- Adultos en PCR en ritmo no desfibrilable:</b> 1 mg <b>IV directa en bolo</b> seguido de 10-20 ml de suero fisiológico en bolo y elevación de la extremidad de administración tan pronto como se consiga acceso venoso. La dosis puede ser repetida cada 3-5 min o cada 2 ciclos alternos de RCP.</p> <p><b>- Niños:</b> 0,01mg/Kg <b>IV</b>, que puede repetirse cada 5 min. si es preciso. (0,1 ml/Kg de la dilución de 1 amp. adrenalina más 9 ml de suero fisiológico). Dosis máxima (por dosis): 1 mg. Seguir pauta de administración de adultos.</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laringitis moderada grave.</li> </ul>	<p><b>- Niños:</b> 0,5 ml/Kg (máximo 5 ml) <b>NEB</b>. completando hasta 10 ml con suero fisiológico. La nebulización de adrenalina puede repetirse cada 20-30 min. hasta un total de 3 veces.</p>
<b>Contraindicaciones/observaciones</b>			
<p>En caso de emergencia no hay contraindicaciones absolutas.  <b>Observaciones:</b> La vía IM es de primera elección para administrar la adrenalina en el tratamiento de la anafilaxia. La vía IV se debería reservar para casos de extrema urgencia, cuando se duda de la idoneidad de la circulación ( shock anafiláctico).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Adrenalina 	1 mg jeringa precargada 1ml.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ataque agudo de asma.</li> <li>- Reacción anafiláctica.</li> <li>- Shock anafiláctico.</li> </ul>	<p>- <b>Adultos:</b> 0,3-0,5 mg (0,3-0,5 ml) <b>IM</b>. Dosis máxima 1 mg. En shock anafiláctico se pueden repetir dosis a intervalos de 5 -15 min. En pacientes con asma se pueden dar dosis en intervalos de 20 min. a 4 horas, según gravedad y respuesta. Evitar repetir el mismo punto de inyección.</p> <p>- <b>Niños de más de 20 Kg:</b> 0,01 mg/Kg (0,01 ml/Kg) <b>IM</b>. No exceder de 0,3 mg (0,3 ml). Se puede repetir según gravedad y respuesta entre 5-15 min.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
En caso de emergencia no hay contraindicaciones absolutas. <b>Observaciones:</b> La vía <b>IM</b> es de primera elección para administrar la adrenalina en el tratamiento de la anafilaxia. No sacar del blíster hasta su utilización.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Agua Estéril	10 ml ampolla plástico.	- Vehículo para la dilución y reconstitución de medicamentos por vía parenteral.	- <b>Vía parenteral.</b> La dosis de las preparaciones reconstituidas estará marcada por la naturaleza de la sustancia que se añada. El rango de administración dependerá del régimen posológico del medicamento prescrito.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No inyectar sola.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Albúmina humana 	20% 10 g sol. vial 50 ml.	- Reposición de volumen tras paracentesis.	- <b>Adultos:</b> 8 g/l de líquido ascítico evacuado <b>perfusión IV</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No conservar a temperatura superior a 25°C. Medicamento <b>uso exclusivo ESAPD</b> .			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Alcohol etílico	70 ° Líquido tópico frasco 250 ml.	- Antisepsia en piel intacta.	- <b>Vía tópica:</b> Impregnar en un algodón con las manos correctamente limpias y aplicarlo.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
No aplicar en cavidades corporales. No utilizar en personas sensibles a sus componentes (alcohol etílico, cloruro de benzalconio).			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Amiodarona    	150 mg. amp 3 ml. (50 mg/ml).	- Tratamiento de las arritmias graves: Síndrome de Wolff-Parkinson-White.  - Prevención de la recidiva de la fibrilación y "flutter" auricular.  - Todos los tipos de taquiarritmias de naturaleza paroxística: supraventricular, nodal y ventricular, fibrilación ventricular, cuando no respondan a otros antiarrítmicos o cuando los fármacos alternativos no se toleren.	- <b>Adultos: Tratamiento de ataque (2 opciones):</b>  - <u>Dosis inicial</u> 5mg/Kg en 250 ml Suero Glucosado al 5% en envase de vidrio en <b>perfusión IV</b> , administrado entre 20 min. y 2 horas.  - <u>En urgencia vital:</u> 150-300 mg (aprox. 5 mg/Kg) diluidos en 10-20 ml Suero Glucosado al 5% <b>IV directa</b> , en 3-5 min.  PCR en ritmos desfibrilables administrar 300 mg (2 ampollas) en bolo, seguido de 10-20 ml de suero y elevación de la extremidad después de la tercera descarga y tras la administración de la adrenalina. Se debe administrar 150 mg (1 ampolla) en bolo después de la 5ª descarga, si el ritmo desfibrilable persiste.  - <b>Niños:</b> Dosis de inicio: 5 mg/kg (máximo 300 mg/dosis) <b>IV diluidos en 10-20 ml de Suero Glucosado al 5%</b> en 20 min. - 2 horas.  En RCP: 5 mg/Kg en <b>bolo</b> seguido de 2-10 ml de Suero Fisiológico. Repetir si precisa cada 5 min. hasta una dosis total máxima de 15 mg/Kg.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Disfunción sinusal. Bloqueo A-V de 2º y 3º grado (excepto en pacientes con marcapasos). Hipersensibilidad, al yodo o a cualquier componente del medicamento. Asociación con fármacos que puedan inducir "torsade de pointes". No hay contraindicación en RCP en tratamiento de fibrilación ventricular resistente a la desfibrilación.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Amoxicilina	250 mg Sobre.  250 mg/5 ml Polvo suspensión 120 ml.	- Infecciones ORL y tracto respiratorio inferior.  - Infecciones odontológicas.  - Infecciones piel y tejidos blandos.	- <b>Niños:</b>  -Faringoamigdalitis por <i>S. pyogenes</i> : 40-50 mg/Kg/día cada 12 o 24 horas <b>VO</b> . Dosis máxima; 500 mg cada 12 horas o 1 g cada 24 horas.  -Infecciones respiratorias (OMA, sinusitis, neumonía) 80 mg/Kg/día cada 8 horas <b>VO</b> .  - Resto 40 mg/Kg/día en 1-3 dosis. Máximo: 3 g al día.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** No administrar a pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a betalactámicos.

**Observaciones:** Consultar "Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio" de la Comunidad de Madrid (en revisión).

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Amoxicilina	500 mg Comp.	- Infecciones ORL y tracto respiratorio inferior.  - Infecciones odontológicas.  - Infecciones piel y tejidos blandos.	- <b>Adultos:</b> 500 mg cada 8 horas <b>VO</b> .

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Consultar "Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio" de la Comunidad de Madrid (en revisión).

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Amoxicilina con ácido clavulánico  	125/31,2 mg/5ml polvo suspensión 120 ml.  250/62,5 mg sobre.	- Infecciones de la piel y tejidos blandos, en particular celulitis, mordeduras de animales y abscesos dentales con celulitis diseminada.  - Infecciones del tracto urinario en particular cistitis.	- <b>Niños:</b> 40 mg/Kg/día, cada 8 horas <b>VO</b> .  Infecciones respiratorias con sospecha de neumococo resistente: 80 mg/Kg/día, cada 8 horas <b>VO</b> .  Máximo: 3 g al día.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** La dosificación se realiza en base a la amoxicilina.

En pediatría es recomendable la proporción amoxicilina/ácido clavulánico 8:1 (100/12,5 mg/1 ml) en dosificaciones a 80 mg/Kg en infección respiratoria y ORL.

Consultar "Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio" de la Comunidad de Madrid (en revisión).

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Amoxicilina con ácido clavulánico 	500/125 mg comp.	- Mordeduras de animales y abscesos dentales con celulitis diseminada. - Infecciones de la piel y tejidos blandos, en particular celulitis. - Infecciones ORL y tracto respiratorio inferior.	- <b>Adultos:</b> 500 mg/125 mg (1 comp.) cada 8 h <b>VO</b> .
Contraindicaciones/Observaciones			
<p><b>Observaciones:</b> La dosificación se realiza en base a la amoxicilina. Consultar “Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio” de la Comunidad de Madrid (en revisión).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Articaína con Epinefrina  	Articaína 4% Epinefrina 0.005% carpules 1,8 ml.	- Anestesia local en procedimientos odontológicos.	- <b>Adultos:</b> 7 mg/Kg <b>infiltración supraperióstica y/o troncular.</b> Dosis máxima 630 mg = 8 carpules.
Contraindicaciones/Observaciones			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Niños menores de 4 años. Hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida y/o epinefrina. Disfunciones graves de la conducción atrioventricular no compensada por marcapasos. Defectos de coagulación. Enfermedades cardíacas. Tratamiento con IMAO o antidepresivos tricíclicos.</p> <p><b>Observaciones:</b> Medicamento de <b>uso exclusivo Odontología.</b></p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Atropina sulfato 	1 mg. amp 1 ml.	- Bradicardia sintomática.	<b>- Adultos:</b> 0,5 -1 mg (0,5 – 1ml) <b>IV</b> repetible cada 3-5 min. hasta normalización de frecuencia cardiaca o dosis máxima 3 mg. No administrar dosis inferiores a 0,5 mg por riesgo de bradicardia paradójica.  <b>- Niños:</b> 0,01-0,02 mg/Kg <b>IV</b> hasta un máximo de 0,6 mg por dosis.
		- Intoxicación por anticolinesterásicos u organofosforados.	<b>- Adultos:</b> 2 mg <b>IV</b> .  <b>- Niños</b> 0,05 mg/Kg <b>IV, IM</b> (máximo 2 mg). Repetir hasta desaparecer síntomas: cada 5-10 min. en intoxicación por anticolinesterásicos y cada 10 -30 min. por organofosforados.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Arritmias cardiacas, patologías cardiacas congestivas, estenosis mitral, retención urinaria. Glaucoma. Miastenia gravis.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Azitromicina 	200 mg/5 ml. polvo susp oral 30 ml (40 mg/ml).	- Neumonía adquirida en la comunidad.	<b>- Niños:</b> 10 mg/Kg/día <b>VO</b> , en una sola toma, durante 3 días consecutivos. Alternativa: 10 mg/Kg el primer día, para continuar con 5 mg/Kg/día durante los cuatro días restantes.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Consultar Guía de uso de antimicrobianos en niños en tratamiento ambulatorio de la Comunidad de Madrid.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Azitromicina 	500 mg Comp.	- Tratamiento empírico de la uretritis.	<b>- Adultos:</b> 1 g (2 comp.) <b>VO</b> en dosis única asociado a ceftriaxona 250-500 mg.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Consultar "Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio" de la Comunidad de Madrid (en revisión).			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Benzilpenicilina benzatina.	1.200.000 UI vial.	- Faringoamigdalitis estreptocócica.  - Sífilis.	- <b>Adultos y niños de más de 27 Kg y mayores o igual a 12 años:</b> 1.200.000 UI en dosis única <b>IM profunda</b> .  El polvo se debe reconstituir con 4 ml de agua para inyección inmediatamente antes del uso y se debe agitar el vial hasta lograr una suspensión homogénea.  En caso de sífilis, ajustar pauta según estadio de la enfermedad.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Según recomendaciones de la “Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio” de la Comunidad de Madrid (en revisión).			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Benzilpenicilina benzatina	600.000 UI vial.	- Faringoamigdalitis estreptocócica.	- <b>Niños de menos de 27 Kg y menores de 12 años:</b> 600.000 UI en dosis única <b>IM profunda</b> .  El polvo se debe reconstituir con 4 ml de agua para inyección inmediatamente antes del uso y se debe agitar el vial hasta lograr una suspensión homogénea.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Según recomendaciones de la “Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio” de la Comunidad de Madrid.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Biperideno  	5 mg amp. 1 ml.	- Síntomas extrapiramidales incluidas distonías medicamentosas.	<b>- Adultos:</b> 2,5mg (1/2 ampolla) <b>IM o IV</b> lento. <b>- Niños:</b> Dosis de 0,04-0,1 mg/Kg por <b>vía IM/IV directa lenta.</b>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Glaucoma de ángulo agudo. Enfermedades que ocasionen taquicardia grave. <b>Observaciones:</b> Falta de experiencia en pediatría, su uso en niños se limita a revertir sintomatología extrapiramidal como distonía aguda, acatísia y síndromes parkinsonianos inducidos por neurolépticos (fenotiacinas, butirofenona), metoclopramida y otros fármacos. ( <b>off-label</b> ).			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Bromuro ipratropio 	250 mcg sol. para inh. por nebulización 2 ml.	- Adyuvante en el tratamiento de la crisis de broncoespasmo grave o en los casos de crisis moderada que no responda al tratamiento inicial con agonistas $\beta_2$ adrenérgicos.	<b>- Niños:</b> • menos de 30 Kg: 250 mcg por dosis <b>vía inh. NEB.</b> • más de 30 Kg: 500 mcg por dosis <b>vía inh. NEB.</b> Se pueden administrar hasta 3 dosis con un intervalo entre ellas de 20-30 minutos.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Diluir en Suero Fisiológico hasta un volumen mayor o igual a 4 ml y administrar nebulizado a 8 litros/min. No está indicado como monofármaco en el tratamiento inicial de episodios agudos de broncoespasmo.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Bromuro de ipratropio 	500 mcg. sol. para inh. por nebulización 2 ml.	- Coadyuvante en crisis de broncoespasmo moderadas y severas.	<b>- Adultos:</b> 500 mcg <b>Vía Inh. NEB.</b> que puede repetirse en caso necesario hasta un máximo de 2 mg/día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Diluir en suero fisiológico hasta un volumen mayor o igual a 4 ml y administrar nebulizado a 8 litros/min. No indicado como monofármaco en ataque agudo que requiera respuesta rápida.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Budesonida 	1 mg sol. para inh. por nebulización 2 ml.	- Crup / laringotraqueitis.	- <b>Adultos y niños:</b> Dosis única de 2 mg <b>Vía Inh. NEB.</b>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> El efecto no es inmediato (8 - 24 horas). Esta pauta se utiliza en tratamiento de crup moderado en dosis única como alternativa a dexametasona oral.</p> <p>Conservar en su envase original, una vez abierto el sobre las ampollas pueden usarse en 3 meses (sin abrir) En caso de administrar adrenalina, no mezclar en el mismo nebulizador.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Butilescopolamina 	20 mg. amp. 1 ml.	- Estertores premortem. - Espasmos del tracto gastrointestinal, vías biliares y tracto genitourinario.	- <b>Adultos:</b> 20 mg (1 ampolla) <b>IM, subcutánea o IV.</b> - <b>Niños:</b> en casos graves 0,3-0,6 mg/Kg <b>IV lenta, IM, o subcutánea.</b> Máximo 1,5 mg/Kg diario. Hasta 1 amp. cada 4-6 horas.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> No administrar en caso de dolor abdominal grave y de origen desconocido con síntomas asociados. Se deben aplicar las medidas de diagnóstico apropiadas para averiguar la etiología de los síntomas.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Captopril 	25 mg comp.	- Crisis hipertensivas.	- <b>Adultos:</b> 25 mg (1 comp.) <b>VO</b> dosis única.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicación:</b> Angioedema, embarazo y lactancia, uso concomitante con sacubril/valsartan.</p> <p><b>Observaciones:</b> Valorar eficacia en pacientes de raza negra.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Carbón activado	125 mg/ml suspensión oral 400 ml.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Intoxicaciones agudas por sobredosis de medicamentos.</li> <li>- Ingestión de productos tóxicos.</li> </ul>	<b>- Adultos y niños:</b> Dosis única 1g/Kg VO. Niños: 8 ml/Kg aproximadamente,
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicación:</b> No emplearse en intoxicaciones por productos corrosivos del tipo de ácidos y bases fuertes.			
<b>Observaciones:</b> Contactar con el Centro Nacional de Toxicología en Tlf: 91 562 04 20.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Ceftriaxona 	1000 mg vial.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Infecciones por gérmenes sensibles: Meningitis bacteriana. Piel y tejidos blandos.</li> <li>- Infecciones tracto respiratorio, abdominales.</li> </ul>	<b>- Adultos:</b> 1-2 g/día IV.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Se puede administrar vía subcutánea. Si se usan 2 g diarios es preferible administrar el vial de 2 g cada 24 horas que 1 g cada 12 horas, ya que proporciona mejores niveles tisulares dada su elevada unión a proteínas. Medicamento <b>uso exclusivo ESAPD.</b>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Ceftriaxona 	2000 mg vial.	-Sospecha de septicemia meningocócica y neumocócica.	<b>- Adultos y niños mayores de 12 años:</b> 1- 2 g cada 24 horas IV. En casos graves puede elevarse la dosis a 4 g/día.  <b>- Niños menores de 12 años:</b> 50-100 mg/Kg/dosis única IV.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No se debe mezclar ni administrar simultáneamente con soluciones o productos que contengan calcio, incluso aunque se utilice por distintas vías de perfusión ya que pueden formarse precipitados.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Ceftriaxona 	250 mg vial.	-Tratamiento empírico de la uretritis asociado a la azitromicina.	<b>- Adultos:</b> 250-500 mg <b>IM</b> asociado a azitromicina 1g (2 comp.) <b>VO</b> dosis única. <b>- Niños:</b> 50-100 mg /Kg dosis única <b>IM</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Alergia a <math>\beta</math>-lactámicos y/o a lidocaína.</p> <p><b>Observaciones:</b> Consultar: Recomendación de seguridad generalizable: “Kit de uretritis en los centros de salud” 1ª edición, 26 de julio de 2016. Unidades Funcionales de Gestión de Riesgos Sanitarios. Gerencia de Atención Primaria y “Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio de la Comunidad de Madrid (en revisión).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Clorhexidina 	1% sol. fr. 50ml.	- Desinfección de heridas y quemaduras.	<b>- Niños y Adultos: Vía tópica.</b>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Es necesaria la dilución al 0,05% para úlceras cutáneas (para hacer 100ml coger 5ml al 1% y diluir a 100).</p> <p>Consultar: Recomendación de seguridad generalizable “Indicaciones de uso de la clorhexidina como antiséptico en atención primaria” 2ª edición, 27 de febrero de 2015. Unidades Funcionales de Gestión de Riesgos Sanitarios. Gerencia de Atención Primaria.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Clorhexidina 	4% sol. jabonosa fr. 500 ml.	- Lavado-desinfección pre quirúrgico de manos (cirugía menor). - Lavado-desinfección de piel intacta.	<b>- Niños y Adultos: Vía tópica.</b>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> No usar en heridas.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Clorhexidina acuosa 	2% sol. amp. 10 ml.	- Lavado-desinfección de piel sana. - Desinfección de la piel sana previa a inyecciones y de campo quirúrgico.	- Niños y Adultos: Vía tópica.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> No usar en heridas. <b>Observaciones:</b> Se sustituirá por clorhexidina al 1% en monodosis de 3 ml.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Clorpromazina   	25 mg. amp. 5 ml.	- Agitación psicomotriz: psicosis aguda. - Hipo.	- <b>Adultos:</b> 25-50 mg cada 6-8 horas <b>IM</b> . - <b>Niños:</b> 0,5 mg/Kg <b>IM</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Pacientes en tratamiento con citalopram, escitalopram, litio. <b>Observaciones:</b> De segunda elección en caso de agitación después de haloperidol.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Cloruro de etilo	1 mg/mg spray cutáneo 100 g.	- Anestesia local de la piel.	- <b>Adultos y niños:</b> vía tópica Pulverización a 30 cm durante 3-6 segundos.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> No usar en heridas. <b>Observaciones:</b> Producto inflamable.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Clostridiopeptidasa con Proteasas	30 g pomada.	- Desbridamiento de tejido necrótico en úlceras cutáneas (varicosas, por decúbito o diabéticas).	- <b>Adultos: vía Tópica:</b> Aplicación de una capa de 2 mm una vez al día. Cubierto con solución húmeda de Suero Fisiológico.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** No establecido el uso seguro en niños, embarazo y lactancia.  
Precauciones en úlcera infectada y en uso concomitante con algunos antibióticos y antisépticos tópicos, así como antisépticos que contengan plata y yodo. Proteger piel periférica  
La colagenasa sólo se debe utilizar cuando exista placa necrótica dura, tras enrejado previo y humectación de la placa. No puede mezclarse con otros productos.  
Si no se observa una reducción de tejido necrosado tras 14 días, debe interrumpirse el tratamiento.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Codeína 	28,7 mg comp.	- Analgésico para dolor moderado (asociado a analgésicos de 1º escalón).  - Tos refractaria.	- <b>Adultos: 28,7 mg VO.</b>

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** No se recomienda en niños menores de 12 años.  
Precaución en individuos con EPOC, asma, hipotensión, hipotiroidismo, insuficiencia renal y hepática, arritmia, convulsiones, traumatismo craneal, lactancia y embarazo.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Dexametasona	1mg comp.	- Laringitis agudas / crup.	- <b>Niños: (off-label)</b> 0,15 -0.6 mg/Kg <b>VO</b> en dosis única (dosis máxima 10 mg).

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** No hay estudios que avalen la utilización de dosis repetidas de dexametasona.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Dexametasona	40 mg amp. 5 ml.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Hipertensión intracraneal.</li> <li>-Disnea.</li> <li>-Vómitos.</li> <li>-Dolor secundario a metástasis óseas</li> <li>-Hepatalgia por distensión cápsula de Glison.</li> <li>-Compresión raíces/plexos nerviosos.</li> <li>-Astenia y/o anorexia en paciente oncológico.</li> </ul>	<p><b>- Adultos: IM, IV</b> Dosis individualizada y ajustada según indicación.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Medicamento uso exclusivo ESAPD.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Dexclorfeniramina    	2 mg/5 ml. jbe 60 ml.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rinoconjuntivitis alérgica.</li> <li>- Urticaria de cualquier etiología.</li> <li>- Angioedema.</li> <li>- Dermatitis atópica y de contacto.</li> <li>- Picaduras de insectos.</li> </ul>	Angioedema: 0,05 mg/Kg/dosis, cada 8 horas vía oral. Máximo: 6 mg/dosis.  <b>- Niños de 2 a 6 años:</b> 0,5 mg (1,25 ml) 3 ó 4 veces al día.  <b>- Niños de 6 a 12 años:</b> 1 mg (2,5 ml) 3 ó 4 veces al día.  <b>- Mayores de 12 años y Adultos:</b> 2 mg (5 ml) 3 o 4 veces al día.  Dosis máxima 0,3 mg/Kg/día .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> En ningún caso puede sustituir a la adrenalina en el tratamiento de la anafilaxia. No tiene efecto sobre la hipotensión ni el broncoespasmo. Por debajo de los 2 años se trata de un uso fuera de ficha técnica (off-label). Puede producir somnolencia o excitación paradójica en niños. Dexclorfeniramina jarabe contiene 0,5% (p/v) de etanol en volumen final. Cada 5 ml contienen 24 mg de etanol. Puede provocar asma en pacientes alérgicos a ácido acetilsalicílico, debido al colorante que contiene.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Dexclorfeniramina 	2 mg comp.	- Alivio sintomático de procesos alérgicos y prurito.	<b>-Adultos y niños mayores de 12 años:</b> 2 mg cada 6-8 horas <b>VO</b> , máximo 12 mg diarios.  <b>-Niños de 6 a 12 años:</b> 2 mg (1 comp.) cada 8 horas <b>VO</b> . Dosis máxima 6 mg diarios.
<b>Contraindicaciones/observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Pacientes que estén recibiendo tratamiento con inhibidores de la MAO o se encuentren en las dos semanas siguientes a la interrupción del tratamiento.</p> <p><b>Observaciones:</b> Evitar alcohol, sedantes y conducción. Efectos anticolinérgicos (sequedad boca, retención urinaria, visión borrosa, somnolencia).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Dexclorfeniramina 	5 mg. amp. 1 ml.	-Tratamiento coadyuvante de shock anafiláctico tras adrenalina y otras medidas necesarias después de controlar las manifestaciones agudas.  -Otras afecciones alérgicas no complicadas de tipo inmediato cuando el tratamiento por la vía oral es imposible o está contraindicado.	<b>- Adultos:</b> 5 mg <b>IM</b> profunda.  <b>- Niños:</b> 0.1-0.15 mg/Kg/ dosis <b>IV</b> lenta o <b>IM</b> profunda. Máximo 5 mg/dosis (20 mg diarios).
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Pacientes que estén recibiendo tratamiento con IMAO o se encuentren en las dos semanas siguientes a la interrupción del tratamiento.</p> <p><b>Observaciones:</b> En ningún caso puede sustituir a la adrenalina en el tratamiento de la anafilaxia. No tiene efecto sobre la hipotensión ni el broncoespasmo. En menores de 2 años su uso es off-label. Evitar alcohol, sedantes y conducción. Efectos anticolinérgicos (sequedad boca, retención urinaria, visión borrosa, somnolencia) Excitación, especialmente en niños.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Diazepam 	5 mg microenema 2,5 ml.  10 mg microenema 2,5 ml.	- Crisis comiciales y estatus epiléptico.	<b>- Niños: Vía rectal.</b> <b>Entre 10-15 Kg: 5 mg.</b> <b>Mayores de 15 Kg: 10 mg.</b>  Si no cede en 5-10 min. repetir dosis y valorar canalización de vía IV para administración parenteral.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Recién nacidos - 6 meses: no recomendado.            Se recomienda como primera opción de tratamiento.            Su efecto depresor del SNC hace que si se va a emplear diazepam a dosis elevadas sea recomendable disponer de material para garantizar un soporte ventilatorio adecuado e, idealmente, de medicación para revertir sus efectos (flumazenilo).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Diazepam  	10 mg amp. 2 ml (5 mg/ml).	- Crisis de pánico.  - Deprivación alcohólica u abstinencia de opioides.  - Estatus epiléptico.	<b>- Adultos:</b> <b>-Crisis de pánico: 5-10 mg IV muy lenta o IM.</b>  <b>-Deprivación alcohólica o abstinencia de opioides: 10 mg IV muy lenta:</b>  <b>-Estatus epiléptico: 0,2-0,3 mg/Kg IV muy lento (1-2 amp.).</b> Repetir si precisa a los 10-15 min.
		<b>- Indicaciones pediátricas:</b> Crisis comiciales y estatus epiléptico.	<b>- Lactantes de más de 30 días y niños: 0,1- 0,3 mg/Kg dosis IV muy lenta (en 3-5 minutos).</b> Dosis máxima 10 mg.  Repetir si precisa a los 10-15 minutos. Máximo 3 ciclos.
<b>Contraindicaciones/observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Glaucoma de ángulo estrecho, miastenia gravis, insuficiencia respiratoria severa, síndrome de apnea del sueño, insuficiencia hepática severa.</p> <p><b>Observaciones:</b> Suspender infusión ante cese de sintomatología.            Por su efecto depresor de la respiración, se recomienda tener preparado todo el material necesario para <b>garantizar un soporte ventilatorio adecuado, así como la medicación para revertir sus efectos (flumazenilo 0,05-0,2 mg/Kg IV).</b>            En caso de dificultad para acceso venoso, valorar utilizar vía IM (aumento del riesgo de necrosis y absorción irregular).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Diazepam 	5 mg comp.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crisis de ansiedad/pánico.</li> <li>- Deprivación alcohólica.</li> <li>- Espasmos musculares.</li> </ul>	<p><b>- Adultos:</b></p> <p><b>-Crisis de ansiedad/pánico:</b> 5 - 10 mg <b>VO</b></p> <p><b>-Alivio sintomático en la deprivación alcohólica aguda:</b> 10 mg <b>VO</b>, 3 ó 4 veces al día durante las primeras 24 horas.</p> <p><b>-Coadyuvante para el alivio del espasmo músculo esquelético:</b> 5 - 10 mg <b>VO</b>.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Glaucoma de ángulo estrecho, miastenia gravis, insuficiencia respiratoria severa, síndrome de apnea del sueño, insuficiencia hepática severa.</p> <p><b>Observaciones:</b> En pacientes de edad avanzada o en presencia de enfermedades debilitantes y pacientes con insuficiencia renal y/o hepática valorar dosis más bajas (2,5 mg).</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Diclofenaco 	75 mg amp. 3 ml (25mg/ml).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cólico biliar o nefrítico.</li> <li>- Ataque agudo de gota.</li> </ul>	<p><b>- Adultos:</b> 75 mg <b>IM</b> (intraglútea profunda).</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Úlcera gastroduodenal, IH o IR grave, insuficiencia cardiaca congestiva establecida (clasificación II-IV de NYHA), cardiopatía isquémica, enfermedad arterial periférica y/o enfermedad cerebrovascular, trastornos de la coagulación, enfermedad intestinal inflamatoria activa, tercer trimestre del embarazo.</p> <p><b>Observaciones:</b> Excepcionalmente pueden administrarse dos inyecciones diarias separadas varias horas. No debe administrarse durante más de dos días.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Digoxina 	0,5 mg amp. 2 ml (0,25 m/ml).	- Control de frecuencia en flutter y fibrilación auricular.	<b>-Adultos:</b> Carga emergencia: 0,5-1 mg <b>IV</b> . (sin recibir glucósidos cardíacos en las 2 semanas anteriores): La dosis de carga total se administra en dosis divididas, la mitad en una primera administración, el resto en dos dosis a intervalos de 4-8 horas. Cada dosis se administra en 10-20 min. Dilución: 1 ampolla en 50-100 ml de Suero Fisiológico o Suero Glucosado al 5%.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Bloqueo AV, enfermedad del seno, cardiomiopatía hipertrófica obstructiva. Insuficiencia coronaria (infarto de miocardio o angina).</p> <p><b>Observaciones:</b> La administración IV rápida puede producir vasoconstricción e hipertensión transitoria. Ajustar dosis en insuficiencia renal.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Escopolamina   	0,5 mg amp. 1 ml.	- Estertores premortem.	- <b>Adultos</b> 0.5-1 mg cada 4-6 horas <b>IV</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Medicamento uso exclusivo ESAPD.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Etambutol 	400 mg comp.	- Tratamiento TBC (Siempre en combinación con otros agentes antituberculosos).	<b>- Adultos</b> 15mg/Kg/día VO.  <b>- Niños:</b> mayores o igual de 3 meses 15-20 mg/Kg/día cada 24 h VO.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Retinopatía diabética o neuritis óptica grave.  <b>Observaciones:</b> Precaución en pacientes con alteraciones oculares, insuficiencia renal o antecedentes de convulsiones. En niños se recomienda una estrecha vigilancia para detectar signos de toxicidad ocular. Medicamento incluido en el programa de atención a los pacientes con tuberculosis.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Fenitoína 	250 mg amp. 5 ml. (50 mg/ml).	- Estatus epiléptico tónico-clónico.	<b>- Adultos:</b> Dosis de carga 15-20 mg/Kg IV, diluido en 50-100 ml de Suero Fisiológico a una velocidad de infusión entre 25 - 50 mg/min. (unos 20 min. en paciente de 70 Kg).  <b>- Niños:</b> Una dosis de carga de 15-20 mg/Kg IV. Para su administración debe diluirse en 50 - 100 ml de Suero Fisiológico a pasar en 20-30 min. Dosis máxima 1 g o 35 mg/Kg.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Bradicardia sinusal, bloqueo sinoatrial, bloqueo A-V de segundo y tercer grado y en el síndrome de Adams-Stokes.  <b>Observaciones:</b> Segunda línea de tratamiento en estatus epiléptico tras fracaso de dos dosis de diazepam/midazolam y en paciente monitorizado. En pacientes de edad avanzada, muy enfermos, debilitados o con disfunción hepática, se debe reducir la dosis total así como la velocidad de administración a 25 mg por minuto o incluso hasta 5-10 mg por minuto para disminuir la posibilidad de efectos adversos.  <b>Medicamento peligroso del grupo 2</b> (especial precaución en su preparación y administración, puede producir carcinogenicidad, teratogenicidad, toxicidad reproductiva, toxicidad en órganos a bajas dosis o genotoxicidad): <b>Es necesario utilizar EPI:</b> <b>Utilizar para su preparación y administración protección dérmica (guantes), corporal (bata), respiratoria (mascarilla) y ocular (gafa).</b> Emplear solo Suero Fisiológico por riesgo de cristalización de la vía si se emplea Suero Glucosado.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Fenobarbital  	200 mg amp. 1 ml.	- Sedación resistente a midazolam y levomepromazina.	<b>- Adultos:</b> <b>Dosis inicial (inducción):</b> 100-200 mg <b>subcutáneo</b> o <b>IM</b> . Repetir a los 30 min. si es necesario.  <b>Mantenimiento en infusión continua subcutánea:</b> Dosis inicial 800 mg en 24 horas (diluir 4 ampollas en 40 ml de agua para inyección).  Si fuera necesario puede subirse la dosis progresivamente, de 800 mg hasta 1600 mg (con dosis intermedia de 1200 mg diarios).

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** No mezclar con otros fármacos.  
 Cuando se inicia una pauta con fenobarbital se recomienda suspender los neurolépticos y las benzodiacepinas y reducir aproximadamente a la mitad la dosis de opioides.  
 Para la administración por vía subcutánea es necesario diluir la ampolla en 10 ml de agua para inyección para reducir el riesgo de necrosis local.  
 Medicamento **uso exclusivo ESAPD**.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Fenoximetilpenicilina	250 mg sobre.	- Amigdalitis y faringoamigdalitis estreptocócicas.	<b>-Niños</b> de menos de 27 Kg: 250 mg (1 sobre) cada 12 horas <b>VO</b> .  <b>-Peso mayor o igual a 27 Kg:</b> 500 mg (2 sobres) cada 12 horas <b>VO</b> .

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Se recomienda tomar en ayunas.  
 La duración del tratamiento es de 10 días.  
 Ver Guía de uso de antimicrobianos en niños en tratamiento ambulatorio de la Comunidad de Madrid.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Fitomenadiona (vitamina K). 	2 mg <b>sol. oral</b> amp. 0,2 ml. (1 mg/0,1 ml).	- Sobredosificación por acenocumarol.	<b>- Adultos:</b> INR entre 5-9 y riesgo de sangrado alto (3 o más puntos en la escala HAS-BLED): 1-2,5 mg <b>VO</b> .  INR mayor de 9: 2,5 -5 mg <b>VO</b> .

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** La ampolla se administra por vía oral. En ancianos la dosificación debe situarse en los límites inferiores de los rangos recomendados. La solución debe estar límpida en el momento del uso. Si las ampollas no han estado correctamente almacenadas, pueden presentar turbiedad o separación de fases debiendo desecharse.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Flumazenilo	0,5 mg amp. 5 ml. (0,1mg/ml).	- Intoxicación por benzodiazepinas.	<b>- Adultos:</b> 0,2- 0,3 mg <b>IV</b> en 15-30 seg. Puede repetirse la dosis de 0,2-0,3 mg a intervalos de 1 min. hasta respuesta positiva o dosis máxima de 3 mg.  <b>- Niños mayores de 1 año:</b> 0,01 mg/Kg <b>IV</b> (máx. 0,2 mg por dosis) en 15 seg. Si persiste la clínica, repetir cada minuto hasta dosis máxima total de 0,05 mg/Kg ó 1 mg.  Administración <b>IV</b> directa o diluido en Suero Fisiológico o Suero Glucosado al 5%.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones** Intoxicación por antidepresivos tricíclicos, estatus o crisis epiléptica.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Fluoresceína	20 mg/ml colirio envase unidosis 0,5 ml.	- Despistaje de erosiones/cuerpos extraños corneales.	Instilar gota a gota en el ojo. Aplicar solución suficiente en las zonas dañadas para teñirlas. El exceso puede lavarse con una solución salina estéril.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** No utilizar con lentes de contacto blandas. Puede aparecer visión borrosa transitoria tras la instilación.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Fosfato sodio	139/32mg/ml enema rectal 250 ml.	- Estreñimiento.	- <b>Adultos: vía rectal</b> , según criterio clínico.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
Medicamento <b>uso exclusivo ESAPD</b> .			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Fosfomicina cálcica	500 mg cap.	- ITU de vías bajas complicadas.	- <b>Adultos:</b> 500 mg cada 8 horas <b>VO</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> La duración de tratamiento recomendada es de 7 días.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Fosfomicina trometamol	3 g sobre.	- ITU de vías bajas no complicada	- <b>Mujeres y niñas a partir de 12 años:</b> 3 g dosis única <b>VO</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> El sobre debe ser disuelto en medio vaso de agua y ser ingerido de forma inmediata. Se recomienda administrar con el estómago vacío, preferiblemente antes de acostarse después de haber vaciado la vejiga.</p> <p>En pacientes ancianos institucionalizados, se recomiendan 3 g diarios, 2 días. Ver Guía Farmacogeriátrica de la Comunidad de Madrid.</p> <p>Medicamento de <b>uso exclusivo SAR</b>.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Furosemida 	20 mg amp. 2 ml. (10 mg/ml).	-Edema asociado a insuficiencia cardiaca congestiva, incluido edema agudo de pulmón. -Cirrosis hepática con ascitis o enfermedad renal crónica. -Emergencias hipertensivas, asociado a otros antihipertensivos.	- <b>Adultos:</b> 20-40 mg <b>IV lento</b> (en 1-2 min.).  Se puede aumentar 20 mg cada 2 horas hasta conseguir efecto deseado.  Dosis máxima: 480mg diarios.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Alergias a sulfamidas, sulfonilureas o tiazidas. Insuficiencia renal aguda con anuria.			
<b>Observaciones:</b> No mezclar en la misma jeringa con otro medicamento.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Gelatina Succinilada	4% (40 mg/ml) sol. perfusión 500 ml envase de plástico.	- Pacientes con shock (excepto shock séptico) en los que se requiera una rápida expansión de volumen.	<p><b>- Adultos:</b></p> <p>500 ml <b>IV</b> a velocidad adecuada dependiendo del estado hemodinámico del paciente. En shock puede perfundirse rápidamente mediante perfusión por presión 500 ml en 5-10 min.</p> <p><b>- Niños:</b></p> <p>No establecida seguridad ni eficacia. Valorar la relación beneficio/riesgo, teniendo en cuenta estado clínico del paciente y monitorizando el tratamiento.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Los primeros 20-30 ml de la solución deben perfundirse lentamente con el fin de detectar reacciones anafilácticas raras.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Glucagón  	1 mg polvo y disol. para sol. inyect.	- Hipoglucemia grave en pacientes con diabetes mellitus insulino-dependientes.	<p><b>-Adultos:</b></p> <p>1 mg <b>subcutánea o IM.</b></p> <p><b>-Niños:</b></p> <p>Menos de 25 Kg o menos de 6 años: 0,5 mg <b>subcutánea o IM.</b></p> <p>Mayor o igual de 25 Kg o mayor o igual de 6 años: 1 mg <b>subcutánea o IM.</b></p> <p>Si el paciente no responde en 10 min. administrar glucosa por <b>IV.</b></p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Feocromocitoma.</p> <p><b>Observaciones:</b> Cuando el paciente haya respondido al tratamiento administrar hidratos de carbono <b>VO.</b></p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Glucosa	5% (50 mg/ml) sol. perfusión envase de polipropileno: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 50 ml</li> <li>• 100 ml</li> <li>• 250 ml</li> <li>• 500 ml</li> </ul>	-Deshidratación hipertónica.  -Hipoglucemia.  -Vehículo para administrar fármacos compatibles y electrolitos.	100 ml - 5 litros/día <b>IV</b> (infusión lenta).
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Hemorragia intracraneal, deshidratación hipotónica, anuria.</p> <p><b>Observaciones:</b> Su administración rápida provoca hiperglucemia y diuresis osmótica. No existe una dosis establecida, los requerimientos de glucosa o líquidos deberán ser calculados antes de su administración. Si se adicionan medicamentos comprobar la compatibilidad de la mezcla. Desechar la fracción no utilizada.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Glucosa	50% (500 mg/ml) sol. perfusión envase de cristal 100 ml.	- Hipoglucemia aguda.	<p><b>-Adultos:</b> 3 ml/min. hasta 20-40 ml en <b>infusión IV</b> lenta. Repetir en función de respuesta.</p> <p><b>-Niños:</b> 1 ml/Kg diluido en el doble de volumen de Suero Fisiológico en <b>infusión IV</b> lenta.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Hemorragia intracraneal.</p> <p><b>Observaciones:</b> Su administración rápida provoca hiperglucemia y diuresis osmótica. No existe una dosis establecida, los requerimientos de glucosa o líquidos deberán ser calculados antes de su administración.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Granisetron	3 mg vial 3 ml. (1 mg/ml).	- Náuseas y vómitos agudos asociados con quimioterapia y radioterapia.	<p><b>- Adultos:</b> 1-3 mg <b>IV</b> lenta (30 seg.) o en perfusión (20-50 ml de líquido de perfusión durante 5 min.).</p> <p>Se pueden administrar dosis posteriores de mantenimiento al menos separadas 10 min.</p> <p>Dosis máxima: 9 mg en 24 horas.</p>

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Se puede administrar vía subcutánea sin ajuste de dosis.  
No debe de mezclarse en solución con otros fármacos a excepción del fosfato sódico de dexametasona.

Medicamento **uso exclusivo ESAD.**

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Haloperidol   	5 mg amp. 1 ml.	- Agitación psicomotriz de origen orgánico, psiquiátrico o mixto.	<p><b>- Adultos: 5 -10 mg IM</b> Se puede repetir dosis cada hora hasta conseguir control adecuado de los síntomas.</p> <p>Dosis máxima: 20 mg al día.</p>

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Parkinsonismo, infarto de miocardio reciente, insuficiencia cardíaca descompensad, antecedentes de arritmia ventricular o *torsade de Pointes*.

**Observaciones:** Aumento del riesgo de arritmias por vía IV, por lo que debe procederse a una monitorización ECG continua por la posible aparición de prolongación del intervalo QT y arritmias ventriculares.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Heparina sódica 	60 UI vial 3 ml (20 UI/ml).	- Lavado y limpieza de catéteres venosos y arteriales.	Inyectar en el catéter el contenido del vial.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Antes y después de la administración de la heparina lavar el catéter con una solución de suero fisiológico para evitar la mezcla de la heparina con los medicamentos administrados por la misma vía.  
Precaución en pacientes con elevado riesgo de hemorragia.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Hidrocortisona 	100 mg polvo y disolvente para sol. inyect.	- Exacerbaciones agudas de asma.  - Shock anafiláctico y reacciones agudas de hipersensibilidad.  -Insuficiencia suprarrenal aguda.	<b>- Adultos:</b> 100 - 200 mg <b>IV o IM</b> puede repetirse cada 2-6 horas dependiendo de la evolución del paciente. Dosis máxima 6 g día.  Para uso <b>IV</b> administrar la sol. reconstituida en 100 ml de Suero Fisiológico en 15 min.
		<b>- Niños:</b> Shock séptico / Anafilaxia.	<b>- Niños:</b> Inicio: 5-10 mg/Kg/dosis <b>IV o IM</b> (perfusión IV continua o intermitente). Dosis máxima 200 mg.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Puede provocar prurito genital.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Ibuprofeno 	20 mg/ml (2%) susp oral 200 ml.	-Dolor leve o moderado. -Fiebre. -Procesos inflamatorios.	<b>- Niños:</b> 20 - 40 mg/Kg/día cada 6- 8 horas <b>VO</b> . Dosis máxima 2.400 mg día.  <u>"Trucos" de uso rápido</u> jbe 2%: 1 ml/Kg/día (Peso/3 = ml/dosis). jbe 4%: 0,5ml/Kg/día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No usar en niños menores de 3 meses.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Ibuprofeno 	600 mg Sobres.	-Dolor leve o moderado. -Fiebre. -Procesos inflamatorios.	<b>- Adultos:</b> 600 mg cada 8 horas <b>VO</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Crisis de asma bronquial, urticaria, rinitis aguda o angioedema inducido por AINE, insuficiencia cardiaca grave, hemorragia digestiva, ulcera péptica, enfermedad inflamatoria intestinal activa, Insuficiencia hepática o renal grave, diátesis hemorrágica o trastornos de la coagulación, gestación. Debido a su contenido en sodio, precaución en pacientes hipertensos.			
<b>Observaciones:</b> No administrar más 2.400 mg/día.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Inmunoglobulina antitetánica  	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 250 U.I.</li> <li>• 500 U.I.</li> </ul> Sol. inyec. jeringa precargada.	- Profilaxis postexposición en pacientes con heridas tetagénicas: con primovacunación incompleta, no vacunado o estado inmunitario desconocido.	<b>- Adultos y niños:</b> La gammaglobulina antitetánica debe administrarse simultáneamente a la dosis inicial de toxoide tetánico en diferente localización anatómica que la vacuna.  Dosis habitual: 250 UI <b>IM</b> .  Dosis de 500 UI <b>IM</b> si: - Han transcurrido más de 24 horas. - En personas con más de 90 Kg de peso.  - En heridas con alto riesgo de contaminación.  - En caso de quemaduras, fracturas o heridas infectadas.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Precaución en embarazo: inocuidad no establecida. Alto riesgo tetagénico: más de 24 h de evolución, infectadas, contaminadas con estiércol animal o tierra, necróticas, con fractura abierta o quemaduras extensas, heridas de bala.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Insulina rápida    	100 UI/ml inyec. 10 ml	- Hiperglucemia.	<b>- Adultos/Niños: subcutánea ó IV</b> en dosis individualizadas y ajustadas según situación.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Hipoglucemia. <b>Observaciones:</b> Reservar la vía IV para situaciones de emergencia: cetoacidosis, situación de hiperosmolaridad.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Isoniazida/ Piridoxina  	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 50/15 mg comp.</li> <li>• 150/25 mg comp.</li> <li>• 300/50 mg comp.</li> </ul>	- Profilaxis/tratamiento TBC.	<b>Tratamiento en terapia combinada.</b> - <b>Adultos</b> con función hepática normal: 5mg/Kg/día <b>VO</b> hasta un máximo de 300 mg, o 10 mg/Kg 3 veces por semana o 15 mg/Kg dos veces por semana.  - <b>Niños:</b> 10-20 mg/Kg al día <b>VO</b> hasta un máximo de 300 mg al día o 20-40 mg/Kg intermitentemente 2-3 veces a la semana (máximo 900 mg dosis).  <b>Profilaxis:</b> Administrar durante al menos 6 meses. <b>-Adultos:</b> 300 mg/día <b>VO</b> . <b>-Niños</b> 5-10 mg/Kg al día <b>VO</b> . (máximo 300 mg diarios).

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Porfiria, artritis gotosa aguda, insuficiencia renal grave.

**Observaciones:** Medicamento incluido en el programa de atención a los pacientes con tuberculosis Fármaco hepatotóxico La toxicidad usualmente ocurre durante los 3 primeros meses de tratamiento, aunque puede desarrollarse incluso meses después. El riesgo está relacionado con la edad y consumo diario de alcohol.

Aplazar el tratamiento preventivo en pacientes con hepatitis aguda.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Ketorolaco	30 mg vial 1 ml.	- Fiebre. - Dolor moderado o severo.	- <b>Adultos:</b> 30 mg/24h <b>IV</b> .

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Se puede administrar vía subcutánea sin ajuste de dosis. Si se requiere la administración durante más de 1 semana, o no se dispone del fármaco, se recomienda sustituir por diclofenaco vía subcutánea.

No mezclar con ningún medicamento.

Medicamento **uso exclusivo ESAPD**.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Laurilsulfato sodio/ Citrato sódico.	45 mg/450 mg. Líquido rectal 5 ml.	- Estreñimiento.	- <b>Adultos: vía rectal</b> , según criterio clínico.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Colitis hemorrágica. <b>Observaciones:</b> Medicamento <b>uso exclusivo ESAPD</b> .			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Levomepromazina  	25 mg. amp. 1 ml.	- Agitación y excitación psicomotriz <b>de primera elección es el haloperidol</b> . - Psicosis agudas y crónicas. - Tratamiento en cuidados paliativos de la agitación, ansiedad, delirio, confusión y vómitos.	- <b>Adultos:</b> 25 mg cada 6-8 horas <b>IM</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Riesgo de retención urinaria ligada a problemas uretroprostáticos, enfermedad de Parkinson, ingestión de alcohol. Desaconsejado en embarazo. <b>Observaciones:</b> Tercera opción, tras uso de haloperidol y benzodiacepina. Se recomienda no mezclar con ningún medicamento.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Lidocaína	10% aerosol 50ml.	- Anestesia superficial de la mucosa en cirugía, obstetricia, odontología y otorrinolaringología.	- <b>Adultos y Niños mayores 6 años: vía tópica</b> Dosis variables según el procedimiento, siendo la dosis máxima diaria 3 mg/Kg al día.  Una pulverización equivale a 10 mg.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No se recomienda en niños menores de 6 años.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Lidocaína con Epinefrina 	20 mg/ml (2%)/ 0,0125 mg/ml sol. iny. cartuchos (carpules) de 1,8 ml.	- Anestesia local en procedimientos odontológicos.	- <b>Adultos/Niños:</b> 4,4 mg/Kg <b>infiltración supraperiostica y/o troncular.</b>  Dosis máxima 300 mg (8 carpules).
Contraindicaciones/Observaciones			
<p><b>Contraindicaciones:</b> alergia e hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida y/o epinefrina. Taquicardia paroxística, arritmia absoluta con frecuencia cardíaca rápida o glaucoma de ángulo estrecho. Este medicamento contiene metabisulfito sódico (E-223) como excipiente por lo que puede causar reacciones de tipo alérgico incluyendo reacciones anafilácticas y broncoespasmo en pacientes susceptibles, especialmente en aquéllos con historial asmático o alérgico.</p> <p><b>Observaciones:</b> Medicamento de uso exclusivo Odontología.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Macrogol/ Polietilenglicol	4000 sobre polvo para sol. oral caja 16 unidades.	-Limpieza intestinal previa a colonoscopia.	- <b>Adultos:</b> 16 sobres <b>VO</b> , a razón de 1 sobre en 250 ml de agua cada 10-15 min.
Contraindicaciones/Observaciones			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Enfermedad inflamatoria intestinal severa. Megacolon tóxico. Riesgo de perforación digestiva. Íleo o sospecha de obstrucción intestinal. Dolor abdominal no filiado.</p> <p><b>Observaciones:</b> Dado que se puede utilizar para la resolución del estreñimiento con carácter de tratamiento agudo, tener muy en cuenta los riesgos de su uso. Ver Recomendación de Seguridad Generalizable “Seguridad de los pacientes durante el proceso de indicación y preparación del paciente para la realización de colonoscopia.”</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Macrogol/ Polietilenglicol	3350 4 sobres polvo para sol. oral.	- Limpieza intestinal previa a colonoscopia.	<b>- Adultos: VO</b> 1ª Parte: Disolver los dos sobres (A y B) en un litro de agua. Beber el preparado durante 1 o 2 horas. Beber además otro medio litro de agua o liquido claro.  2ª Parte: Disolver los dos sobres (A y B) en un litro de agua. Beber el preparado durante 1 hora. Beber además otro medio litro de agua o liquido claro.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Obstrucción y perforación gastrointestinal, retención gástrica, enfermedad intestinal inflamatoria crónica, megacolon, íleo, úlcera gástrica o intestinal. Insuficiencia cardiaca congestiva NYHA grado III y IV. Insuficiencia renal grave. Pacientes con menos de 20 Kg de peso.

**Observaciones:** Ver Recomendación de Seguridad Generalizable “Seguridad de los pacientes durante el proceso de indicación y preparación del paciente para la realización de colonoscopia.”

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Mepiva- caína  	10 mg/ml (1%) inyect. 10 ml  20 mg/ml (2%) inyect. 2 ml	- Anestesia local por infiltración en procedimientos diversos.  - Bloqueo de nervios periféricos.	<b>- Adultos:</b> - Infiltración local: Hasta 40 ml al 1% o 20 ml al 2%, en función de la extensión y vascularización del área a anestesiar, <b>vía subcutánea, periarticular.</b> - Infiltración y bloqueo nervioso, ajustar según criterio clínico.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Precaución en insuficiencia hepática o renal.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Mepivacaína  	30 mg/ml (3%) sol. iny. cartuchos (carpules) de 1,8 ml.	- Anestesia local en procedimientos odontológicos.	<b>- Adultos/Niños:</b> 4,4 mg/Kg <b>vía infiltración supraperiostica y/o troncular</b> Dosis máxima 300 mg (8 carpules).

#### Contraindicaciones/observaciones

**Contraindicaciones:** Alergia e hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida. Disfunciones severas de la conducción del impulso cardiaco, IC descompensada. Enfermedad nerviosa degenerativa activa. Defectos de coagulación. No inyectar en regiones infectadas, ni por vía IV.

**Observaciones:** Medicamento de **uso exclusivo Odontología.**

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Mepivacaína con Epinefrina  	20 mg/ml (2%)/ 0,01 mg/ml. sol. iny. cartuchos (carpules) de 1,8 ml.	- Anestesia local en procedimientos odontológicos.	<b>- Adultos/Niños: 4,4 mg/Kg vía infiltración supraperiostica y/o troncular.</b>  Dosis máxima 300 mg (8 carpules).
<b>Contraindicaciones/observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Hipersensibilidad e hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida, y/o epinefrina. Disfunciones graves de la conducción atrioventricular no compensada por marcapasos. Enfermedad nerviosa degenerativa. Defectos de coagulación. Epilepsia no controlada. Porfiria aguda intermitente. Enfermedades cardíacas.</p> <p><b>Observaciones:</b> Medicamento de <b>uso exclusivo Odontología.</b></p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metadona	5 mg comp.	- Rotación por mal control de dolor con opioides potentes y/o efectos secundarios no controlados.	<b>- Adultos: 5-10 mg VO,</b> según intensidad de dolor.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Interacciones medicamentosas con repercusión clínica importante por el CYP3A4. No administrar con fármacos que prolongan el QT.</p> <p>Medicamento <b>uso exclusivo ESAPD.</b></p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metadona	10 mg/ml amp. 1 ml.	- Rotación por mal control de dolor con opioides potentes y/o efectos secundarios no controlados.	<b>- Adultos: 5-10 mg (0,5-1 amp) vía subcutánea,</b> según intensidad de dolor.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Interacciones medicamentosas con repercusión clínica importante por el CYP3A4. No administrar con fármacos que prolongan el QT.</p> <p>Medicamento <b>uso exclusivo ESAPD.</b></p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metamizol 	575 mg cap.	- Dolor moderado. - Fiebre refractaria a otras terapias.	- <b>Adultos y mayores de 15 años:</b> Pauta general: 575 -1.150 mg (1-2 cap.) cada 6-8 horas <b>VO</b> .  Dosis máxima 6 g al día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Hipotensión. Tercer trimestre del embarazo, antecedente de agranulocitosis.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metamizol 	2.000 mg amp. 5 ml (400 mg/ml).	- Dolor moderado. - Fiebre refractaria a otras terapias.	- <b>Adultos y mayores de 15 años:</b> 2 g (1 ampolla) cada 8 horas <b>IM profunda o IV lenta</b> (en 20 min.) diluido en 50-100 ml Suero Fisiológico o Glucosado 5%. En dolor oncológico, se puede utilizar la ampolla por vía oral.  - <b>Niños:</b> - En niños de 1 a 14 años: 6,4 – 17 mg/Kg <b>IM</b> .  -12,5 mg/Kg/dosis cada 6 horas, <b>VO</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Hipotensión. Tercer trimestre del embarazo, antecedente de agranulocitosis.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metilprednisona 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 8 mg</li> <li>• 20 mg</li> <li>• 40 mg</li> </ul> polvo y disolvente para sol. inyect.	- Exacerbaciones agudas de asma/ EPOC.  - Shock anafiláctico y reacciones agudas de hipersensibilidad.  - Procesos inflamatorios.	- <b>Adultos/Niños mayores 12 años:</b> 40-80 mg/día <b>IM, IV</b> .  - <b>Niños menores 12 años:</b> 1-2 mg/Kg/día <b>IM, IV</b> (máximo 60 mg diarios).  Infusión IV diluir en al menos 50 ml de Suero Fisiológico o Glucosado al 5%.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> La velocidad de acción de metilprednisona es menor que hidrocortisona. Evitar si infección sistémica grave, exceptuando terapias sustitutivas y de emergencia. Se considera que la <b>IM</b> no presenta ventajas respecto a la <b>VO</b> . No administrar con otros medicamentos en el mismo sistema.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metoclopramida  	10 mg amp. 2 ml (5mg/ml).	- Náuseas ó vómitos.	<b>- Adultos:</b> 10 mg (1 amp.) cada 8 horas <b>IM o IV.</b>  <b>Infusión IV</b> (bolo lento, 3 min.) diluir en Suero Fisiológico o glucosado al 5% hasta una concentración máxima de 2 mg/ml.  Dosis máxima 0,5 mg/Kg al día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Menores 1 año contraindicado, evitar hasta los 18 años por riesgo de reacciones extrapiramidales. No usar en pacientes en los que el estímulo de la motilidad gástrica sea perjudicial (perforación, obstrucción, hemorragia digestivas, isquemia intestinal). Uso de Levodopa y fármacos que produzcan reacciones extrapiramidales. Lactancia.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Metronidazol	500 mg sol perfusion bolsa 100ml (5mg/ml).	- Infecciones, piel, tejidos blandos. - Heridas postoperatorias. Abscesos, gangrena gaseosa. - Para atenuar o controlar el mal olor en úlceras tumorales infectadas por anaerobios.	Uso tópico.  Dosis y vía individualizada y ajustada a los requerimientos del paciente.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Medicamento uso exclusivo ESAPD.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Midazolam  	5 mg amp. 5 ml (1mg/ml).	- Sedación. - Crisis convulsiva.	<b>-Adultos:</b> 2 a 2,5 mg en bolo lento <b>IV</b> (2-3 min.).  <b>-Niños,</b> a partir de los 3 meses:  - 0,15 mg/Kg <b>IV</b> (puede repetirse hasta dos veces sin superar la dosis de 0,6 mg/kg).  - 0,3 mg/Kg <b>IM</b> .  - 0,2-0,3 mg/Kg <b>bucal</b> (depositar lentamente en la boca, entre la encía y la mejilla): . 3 meses-1año (6-12Kg): 2,5 mg. . 1-5 años (13-25Kg): 5 mg. . 5- 10 años: 7,5 mg. . Más de 10 años: 10 mg.  -0,3 mg/Kg <b>rectal</b> .

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Insuficiencia hepática grave, insuficiencia respiratoria grave.

**Observaciones:** Alternativa a Diazepam en crisis convulsivas en niños. Miastenia gravis. Precaución en ancianos, pacientes debilitados, insuficiencia respiratoria y hepática, ICC e insuficiencia renal.

Antídoto: Flumazenilo

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Midazolam  	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 15 mg amp. 3 ml (5mg/ml).</li> <li>● 50 mg amp. 10 ml (5mg/ml).</li> </ul>	- Sedación.	Dosis y vía individualizada y ajustada a los requerimientos del paciente.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Medicamento uso exclusivo ESAPD.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Morfina 	10 mg amp. 1 ml.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor agudo severo.</li> <li>- Dolor en SCA, refractario a uso de nitroglicerina sublingual.</li> <li>- Edema agudo de pulmón/ICC.</li> </ul>	<p><b>- Adultos:</b> Diluir 1 ampolla en 9 ml de suero, y administrar vía <b>IV lenta (menos 2 mg/min)</b>.</p> <p><b>SCA:</b> Dosis inicial de 2-5 mg, repetible cada 5 - 30 min. hasta controlar dolor, sin llegar a provocar hipotensión ó sedación excesiva (no exceder 20 -25 mg).</p> <p><b>Edema agudo de pulmón</b> Dosis inicial: 5 mg. Dosis usual 5 -10 mg.</p> <p><b>Dolor agudo:</b> 4 mg o menos en ancianos. Repetir si es preciso cada 20 min. hasta alivio o toxicidad.</p> <p><b>-Niños:</b> Control del dolor en amputaciones y quemaduras: 0.1 mg/Kg <b>IV</b>.</p>

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Depresión respiratoria, lesiones intracraneales, estados convulsivos.

**Observaciones:** En dolor agudo reducir la dosis en ancianos, enfermos renales o hepáticos. Precaución en insuficiencia adrenocortical o shock, EPOC, hipotensión o bradicardia y en su asociación con fenotiazinas, Antidepresivos tricíclicos, sedantes, alcohol. Infartos inferiores y de ventrículo derecho. Antídoto: Naloxona.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Morfina  	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 10 mg comp.</li> <li>● 20 mg comp.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2 mg/ml susp oral fr. 100 ml (200 mg).</li> <li>● 20 mg/ml susp oral fr. 20 ml (400 mg).</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 20mg/ml (2%) vial 20 ml (400 mg).</li> <li>● 20 mg/ml (2%) amp. 2 ml (40 mg).</li> <li>● 40 mg/ml (4%) amp.10 ml (400 mg)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor moderado-severo</li> <li>- Disnea</li> </ul>	Dosis y vía individualizada y ajustada a los requerimientos del paciente.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Monitorizar sistemáticamente signos de neurotoxicidad inducida por opioides. Presentaciones de medicamentos de **uso exclusivo ESAPD**.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
<p>Naloxona</p>  	0,4 mg amp. 1 ml.	- Intoxicación por opioides.	<p><b>-Adultos:</b></p> <p>- Dosis inicial de 0,4 a 0,8 mg (1-2 ampollas) <b>IV, IM ó subcutánea</b> y dosis repetidas de 0,4 mg cada 2 - 3 min. hasta mejoría del estado respiratorio y nivel de conciencia.</p> <p>- Dosis máxima 10 mg.</p> <p><b>-Niños:</b></p> <p>Menores de 20 Kg: 0,05-0,1 mg/Kg <b>IV</b>. Mayores de 20 Kg: 1-2 mg <b>IV</b>. Administrar cada de 2 a 3 min. Hasta que se obtenga respiración y conciencia satisfactorias. Dosis máxima: 2 mg <b>por dosis</b>. Pueden ser necesarias dosis adicionales a intervalos de 1-2 horas dependiendo de la respuesta del paciente y la dosis y duración de acción del opiáceo concreto.</p>

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Control clínico por el posible síndrome de abstinencia agudo. Vigilar la reaparición de síntomas de intoxicación por su corta vida media. Una vez puesto el tratamiento, el paciente siempre requiere observación, incluso aunque responda inicialmente (riesgo de insuficiencia cardiaca, edema agudo de pulmón ) Si no hay respuesta tras 10 mg, excepto en intoxicación por metadona, plantee otro diagnóstico o intoxicación mixta.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Nitroglicerina	0,8 mg comp. Sublingual.	- Dolor en síndrome coronario agudo.	La dosis inicial es de 0,5 a 1 comp. <b>vía sublingual</b> . Repetir cada 5 -10 min. Hasta 3 veces si no hay alivio del dolor.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Hipotensión (TAS menor 90 mmHg) o bradicardia menor de 50 lpm, uso conjunto de sildenafil o similares, síncope, shock cardiogénico anemia severa. TCE o hemorragia cerebral, hipertensión intracraneal.

**Observaciones:** Masticar el comp. y colocar debajo de la lengua. Usar bajo monitorización.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Nitroglicerina	0,4 mg/0,05 ml. sol. para pulverización sublingual, 200 dosis.	- Dolor en síndrome coronario agudo.	0,4 - 0,8 mg (1-2 pulverización) <b>vía sublingual</b> , repetidas cada 5 -10 min. Si no hay alivio del dolor, hasta 3 veces.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** Hipotensión (TAS menor 90 mm Hg) o bradicardia menor de 50 lpm, uso conjunto de sildenafil o similares, síncope, shock cardiogénico, anemia severa. TCE o hemorragia cerebral, hipertensión intracraneal.

**Observaciones:** Usar bajo monitorización.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Nitroglicerina	5 mg amp. 5 ml (1mg/ml).	- Dolor en el síndrome coronario agudo. - Coadyuvante en ICC y edema agudo de pulmón.	Administrar <b>IV</b> la dilución con Suero Glucosado 5% (en frasco de vidrio o polietileno y sistema de infusión que no sea de PVC): 50mg en 250ml de Suero Glucosado 5%; comenzando con 5 -10 mcg/min. (1.5-3 microgotas/min.), aumentando en 5-10 mcg, cada 5 min. según respuesta.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicación:** Hipotensión (TAS menor 90 mm Hg) o bradicardia menor de 50 lpm, uso conjunto de sildenafil o similares, síncope, shock cardiogénico, anemia severa. TCE o hemorragia cerebral, hipertensión intracraneal.

**Observaciones:** Usar bajo monitorización. Medicamento exclusivo SAR. Usar preferentemente bomba de infusión.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Octreotida 	100 mcg amp. 1 ml.	- Obstrucción intestinal maligna no operable.	Dosis inicio 100 mcg cada 24 horas. Dosis máxima 300 mcg cada 24 horas.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Medicamento uso exclusivo ESAPD.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Omeprazol 	40 mg vial polvo sol. perfusión.	- Epigastria con sospecha de origen digestivo.	<b>Vía:</b> 40 mg <b>IV</b> diluido en 100 ml de Suero Fisiológico o Suero Glucosado 5%, a pasar en 20-30 min.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Medicamento de <b>uso exclusivo SAR.</b>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Oxibuprocaina/ Tetracaína  	4 mg/1mg/ml colirio 10 ml.	- Anestesia oftálmica tópica para exploración de polo anterior y extracción de cuerpos extraños corneales y/o conjuntivales.	- <b>Adultos y niños:</b> <b>Vía Oftálmica:</b> 1 ó 2 gotas en el ojo afectado. Instilar en saco conjuntival.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Menores de 3 años por contener ácido bórico.			
<b>Observaciones:</b> Anotar fecha de apertura en el envase. Desechar a los 15 días. No emplear nunca como tratamiento continuado.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Paracetamol	100 mg/ml sol. oral 60 ml	- Dolor leve o moderado. - Fiebre.	- <b>Niños:</b> 40 - 60 mg/Kg/día. (10 - 15 mg/Kg/dosis) <b>VO</b> Cada 4 - 8 horas.  Dosis máxima diaria: 60 mg/Kg
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No hay límite de edad para la administración de paracetamol en pediatría.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Paracetamol	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 150 mg supos.</li> <li>● 250 mg supos.</li> </ul>	- Dolor leve o moderado. - Fiebre.	<b>Lactantes y Niños con más de 10 Kg</b> (desde 1 año aprox.): 1 supos. de 150 mg rectal. <b>Niños con menos de 20 Kg</b> (desde 5-6 años aprox.): 1 supos. de 300 mg rectal.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Utilizar cuando la vía oral está dificultada. No hay límite de edad para la administración de paracetamol en pediatría.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Paracetamol	500 mg comp.	- Dolor leve-moderado. - Fiebre.	- <b>Adultos:</b> 500 mg -1 g /4-6 horas <b>VO</b> . Dosis máxima diaria 4 g.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Insuficiencia hepática grave.</p> <p><b>Observaciones:</b> Ajustar dosis en Insuficiencia renal.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Paracetamol	1 g (10 mg/ml) sol. para perfusión IV 100 ml.	- Dolor moderado. - Fiebre.	- <b>Adultos:</b> 0,5 -1 g <b>IV</b> lenta (en 15 min.) Dosis máxima 4 g al día  - <b>Niños:</b> 10-15mg/Kg/dosis/ (1-1,5ml/Kg/dosis) <b>IV</b> Máximo 60mg/Kg/día. Dosis máxima 3 g/día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Hepatopatía severa. Hepatitis.</p> <p><b>Observaciones:</b> Medicamento <b>uso exclusivo SAR</b>.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Picosulfato de sodio/ Citrato magnésico	10 mg/14.5mg polvo para sol oral 2 sobres.	- Limpieza intestinal previa a colonoscopias en pacientes con necesidad de restricción de volumen.	- <b>Adultos: VO</b>  1ª parte: Beber el sobre reconstituido en 200-250 ml de agua y posteriormente un vaso de agua o líquido claro cada h mientras tenga deposición.  2ª parte: Beber el sobre reconstituido en 200-250 ml y posteriormente un litro y medio de agua o líquido claro durante las 2 h siguientes. Separados unas 6-8 horas.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Menores de 18 años, embarazo retención gástrica, Úlcera gastrointestinal, colitis toxica, megacolon Íleo, y obstrucción o perforación gastrointestinal. Insuficiencia cardiaca congestiva, insuficiencia renal grave, Deshidratación grave.</p> <p><b>Observaciones:</b> Ver Recomendación de Seguridad Generalizable “Seguridad de los pacientes durante el proceso de indicación y preparación del paciente para la realización de colonoscopia y boletín RAM.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Pirazinamida 	250 mg. comp.	- Tratamiento TBC.	- <b>Adultos:</b> 25 mg/Kg/día <b>VO</b> o en tratamientos supervisados 3 veces a la semana.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Insuficiencia hepática grave, ataque agudo de gota. <b>Observaciones:</b> Medicamento incluido en el programa de atención a los pacientes con tuberculosis.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/Posología
Plata nitrato	50 mg varilla.	- Cauterización de lesiones cutáneas. - Hemostasia.	- <b>Adultos y niños: vía tópica.</b> Aplicar en la zona a tratar.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Humedecer previo al uso. Proteger la piel sana de alrededor			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Povidona iodada	10% (100 mg/ml) solución tópica fr. 100-125 ml. 10% (100 mg/ml) solución tópica amp. 10 ml.	- Antisepsia de piel intacta para procedimientos quirúrgicos.	- <b>Adultos y niños:</b> <b>Vía tópica</b> Se aplica directamente sobre el área afectada después de lavarla y secarla.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> Embarazo, neonatos, alergia al yodo o pacientes intervenidos de bocio.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Prednisolona 	7 mg/ml suspensión oral gts fr. 10 ml.	- Crisis de asma/ broncoespasmo. - Crup. - Reacción alérgica, anafilaxia.	- <b>Niños::</b> 1 - 2 mg/Kg/día <b>VO</b> .  6 gotas = 1 mg = 0,15 ml. 40 gotas = 7 mg = 1 ml.  Truco para 1 mg/Kg: dosis = peso/7.  Dosis máxima: 2mg/Kg/día ó 60 mg/día
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> En anafilaxia, tratamiento de segunda línea, siempre después de adrenalina. Se puede usar a partir de 1 mes de vida. Agitar antes de usar.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Prednisona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 mg comp.</li> <li>• 30 mg comp.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crisis de asma/ broncoespasmo.</li> <li>- Reacción alérgica, anafilaxia.</li> <li>- Reagudización EPOC moderado-grave.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Adultos:</b> 0,5-1mg/Kg/24 horas <b>VO</b> Dosis máxima 2 mg/Kg al día o 40-60 mg/día en dosis única.</li> <li>- <b>Niños:</b> 1 - 2 mg/Kg/día <b>VO</b>. Dosis máxima 2 mg/Kg al día o 40-60 mg/día.</li> </ul>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> La dosis e intervalos de dosificación varían según la indicación clínica. Inicio de acción 4-6 horas tras la administración. En reacciones alérgicas y anafilaxia, tratamiento de segunda línea.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Posología
Rifampicina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 300 mg caps.</li> <li>• 20 mg/ml sol. oral 120 ml.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Profilaxis/tratamiento TBC.</li> <li>- Profilaxis meningitis bacteriana.</li> </ul>	<p><b>Tratamiento TBC.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Adultos:</b> Si peso inferior a 50 Kg: 450 mg/día <b>VO</b>. Si peso mayor de 50 Kg: 600mg/día</li> <li>- <b>Niños:</b> 10-20 mg/Kg <b>VO</b> Dosis máxima 600 mg</li> </ul> <p><b>Profilaxis meningitis meningocócica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Adultos:</b> 600 mg cada 12 horas durante 2 días.</li> <li>- <b>Niños:</b> 10 mg/Kg cada 12 horas durante 2 días <b>Lactantes:</b> 5 mg/Kg cada 12 horas durante 2 días.</li> </ul>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Pacientes con enfermedad hepática activa, porfiria.</p> <p><b>Observaciones:</b> Es un potente inductor de las enzimas hepáticas, por lo que al incrementar su metabolismo puede disminuir la actividad de múltiples fármacos. Puede colorear permanentemente las lentes de contacto blandas. Medicamento Tuberculostático.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Posología
Rifampicina/ Isoniazida	300/150 mg comp.	- Tratamiento TBC.	- <b>Adultos:</b> 2 comp./día en una toma <b>VO</b> .
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Debe tomarse con el estómago vacío. Medicamento Tuberculostático.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Posología
Rifampicina/ Isoniazida/ Pirazinamida  	120/50/300 mg comp.	- Tratamiento TBC.	<b>VO</b> La dosis va en función del peso del paciente. <b>Nº comp.      peso(Kg)</b> 3 comp.      Menos 40 4 comp      40-49 5 comp.      50-64 6 comp.      Más de 65 Kg
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Antecedentes de hepatitis inducidas por fármacos y enfermedades hepáticas agudas. Porfiria Artritis gotosa aguda, Insuficiencia renal grave.</p> <p><b>Observaciones:</b> Fármaco hepatotóxico La toxicidad usualmente ocurre durante los 3 primeros meses de tratamiento, aunque puede desarrollarse incluso meses después. El riesgo está relacionado con la edad y consumo diario de alcohol. La rifampicina es un potente inductor de enzimas hepáticas por lo que al incrementar su metabolismo puede disminuir la actividad de múltiples fármacos. Medicamento Tuberculostático.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Posología
Rifampicina/ Isoniazida/ Pirazinamida/ Etambutol   	150/75/400/275 mg comp.	- Tratamiento TBC.	<b>VO</b> La dosis va en función del peso del paciente. <b>Nº comp.      peso(Kg)</b> 2 comp.      30-37 3 comp.      38-54 4 comp.      55-70 5 comp.      ≥71
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Antecedentes de hepatitis inducidas por fármacos y enfermedades hepáticas agudas. Porfiria Artritis gotosa aguda, Insuficiencia renal grave.</p> <p><b>Observaciones:</b> Fármaco hepatotóxico La toxicidad usualmente ocurre durante los 3 primeros meses de tratamiento, aunque puede desarrollarse incluso meses después. El riesgo está relacionado con la edad y consumo diario de alcohol. La rifampicina es un potente inductor de enzimas hepáticas por lo que al incrementar su metabolismo puede disminuir la actividad de múltiples fármacos. Medicamento Tuberculostático.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Salbutamol 	2,5 mg sol. inh. por nebulizador amp. 2,5 ml (1 mg/ml).	- Crisis de asma/ broncoespasmo.	<b>- Niños:</b> 2- 5 años o menos de 20 kg: 2,5 mg (1 amp.) <b>inh. NEB.</b>  más de 5 años o más de 20 kg: 5 mg (2 amp.) <b>inh. NEB.</b>  En menores de 2 años-18 meses valorar cálculo a 0,15 mg/kg (máximo 5 mg) <b>inh. NEB.</b>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> No necesita dilución con suero.</p> <p>En nebulización, pueden darse casos de hipoxemia transitoria en menores de 18 meses, por lo cual se debe tener en cuenta la posibilidad de administrar oxigenoterapia de forma suplementaria.</p> <p>Los SABA nebulizados deben restringirse sólo para los casos en los que el paciente requiera un aporte de oxígeno para normalizar su SaO<sub>2</sub>. En el resto utilizar salbutamol presurizado con cámara</p> <p>Son compatibles en nebulización: salbutamol, budesonida y bromuro de ipratropio.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Salbutamol 	5 mg sol. inh. por nebulizador amp. 2,5 ml (2 mg/ml).	- Asma moderada-grave. - Reagudización EPOC. - Broncoespasmo.	<b>- Adultos:</b> 2.5 mg-5mg (media-1 amp.) <b>vía Inh NEB</b> a alto flujo durante 10-15 min. Máximo 5 mg (1 amp.) cada 20 min. hasta 3 dosis.  <b>- Niños:</b> 2- 5 años o menos de 20 kg: 2,5 mg (media amp.) <b>inh NEB.</b> Más de 5 años o más de 20 kg: 5 mg (1 amp.) <b>inh NEB.</b> En menores de 2 años-18 meses valorar cálculo a 0,15 mg/kilo.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> No necesita dilución.</p> <p>Los SABA nebulizados deben restringirse sólo para los casos en los que el paciente requiera un aporte de oxígeno para normalizar su SaO<sub>2</sub>. En el resto utilizar salbutamol presurizado con cámara. Son compatibles en nebulización: salbutamol, budesonida y bromuro de ipratropio.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia /emergencia	Dosis/Posología
Salbutamol 	100 mcg/inh. Inhalador pulmonar en cartucho presurizado.  200 dosis.	- Asma leve, moderada o grave.  - Broncoespasmo.	<b>- Adultos:</b> 4-8 pulsaciones (100 mcg/pulsación) cada 10 -15 min. <b>Vía inh.</b>  <b>- Niños:</b> 2-8 pulsaciones <b>Vía inh.</b>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Siempre que sea posible utilizar con cámara espaciadora en niños y adultos.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sales para rehidratación oral	Hiposódico (Na+ 50 ml/mol por litro):  Cloruro sódico 1,2 g/ Cloruro potásico 1,5 g/ Citrato sódico 2,9 g Glucosa 20 g/polvo sol. Oral 27,9 g sobre	- Prevención y tratamiento de las deshidrataciones causadas por vómitos o diarreas.	<b>- Niños y Adultos:</b>  <b>Fase de rehidratación VO</b> Es la que se lleva a cabo en las primeras 4 h. Se administrarán pequeñas cantidades cada 2-3 minutos. Dependiendo del grado de deshidratación del paciente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deshidratación leve (3-5%) debe administrarse la SRO a un ritmo de 50 ml/Kg</li> <li>• Deshidratación es moderada (5-10%) la solución se administrará a un ritmo de entre 75-100 ml/Kg.</li> </ul> <b>Fase de mantenimiento VO</b> 10 ml/Kg por cada deposición que efectúe, y 2-5 ml/Kg por cada vómito que efectúe, sin sobrepasar los 150 ml/Kg/día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Disolver el contenido del sobre en 1 litro de agua. La solución debe prepararse y administrarse a temperatura ambiente y dentro de las 24 horas de su preparación. No deben añadirse otros ingredientes como azúcar. Contiene excipiente Amarillo anaranjado S (E-110).			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sódio cloruro (Suero Fisiológico)	0,9% (9 mg/ml) amp. plástico 10 ml.	- Diluyente de medicación para administración parenteral.  - Irrigación ocular.	<b>IV directa (en bolus o intravenosa lenta), subcutánea ó IM</b> , junto con el medicamento compatible a disolver <b>Vía ocular:</b> Lavado inmediato durante 15 - 20 min. o hasta eliminación del tóxico o cuerpo extraño.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Contraindicaciones:** en función del medicamento disuelto.

**Observaciones:** En caso de administración intravenosa directa se recomienda diluir el fármaco en la jeringa con una cantidad adicional de suero fisiológico, antes de la administración, salvo casos excepcionales (ej: adenosina).

La solución una vez abierta debe de utilizarse inmediatamente.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sódio cloruro (Suero Fisiológico)	0,9% (9 mg/ml) vial vidrio:  • 100 ml • 250 ml • 500 ml	- Diluyente de medicación para administración intravenosa.  - Reposición de líquidos y electrolitos: . Deshidratación isotónica. . Determinados estados de shock.	- <b>Adultos/Niños:</b> <b>IV</b> intermitente o continua junto con el medicamento compatible a disolver.  Reposición de líquidos: Depende de edad, peso, estado clínico y parámetros hemodinámicos.

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Precaución en estados edematosos. Si se adicionan medicamentos comprobar la compatibilidad de la mezcla. Desechar la fracción no utilizada.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sódio cloruro (Suero Fisiológico)	0,9% (9 mg/ml) frasco de polibuteno de: • 100 ml • 250 ml	- Irrigación y lavado de heridas y quemaduras.  - Irrigación mecánica de ojos.  - Enjuague y limpieza de catéteres para la vejiga.  - Irrigación y limpieza en cuidados de estomas.	- <b>Adultos/Niños: Vía tópica.</b>

#### Contraindicaciones/Observaciones

**Observaciones:** Utilizar solo si el precinto está intacto y la solución es clara. No utilizar para infusión. Una vez abierto el resto debe de desecharse.

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sulfadiazina argéntica 	10 mg/g crema tubo 50 g.	-Tratamiento de quemaduras de 2º y 3er grado.	- <b>Adultos/Niños: Vía tópica:</b> Aplicar una capa de 3 mm con una espátula o guante estéril sobre la superficie lesionada, cubriéndola con un vendaje apropiado de 1 a 6 veces al día.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicación:</b> Alergia a las sulfamidas. No usar en embarazo a término cuando la extensión de las lesiones permita prever absorción sistémica.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sulpirida 	50 mg cap.	-Tratamiento del vértigo paroxístico periférico.	- <b>Adultos:</b> 150-300 mg al día VO. Repartir las dosis en tres tomas a lo largo del día.  - <b>Niños mayores:</b> 5-10mg/Kg día VO repartida en tres dosis.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> No utilizar en pacientes con prolongación del intervalo QT o situaciones clínicas o medicamento que suponga un riesgo añadido de prolongación del mismo, No usar con levodopa o medicamentos antiparkinsonianos. Tumores prolactina dependientes.			
<b>Observaciones:</b> De elección la vía oral.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Sulpirida 	100 mg amp 2 ml (50mg/1ml).	- Tratamiento del vértigo paroxístico periférico.	- <b>Adultos:</b> 50 -100 mg IM Se puede llegar a administrar una dosis total de 300 mg al día divididos en 3 dosis.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones</b> No utilizar en pacientes con prolongación del intervalo QT o situaciones clínicas o medicamento que suponga un riesgo añadido de prolongación del mismo. No usar con levodopa o medicamentos antiparkinsonianos. Tumores prolactina dependientes.			
<b>Observaciones:</b> De elección la vía oral.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Tetracaína	7,5 mg/g pomada 25 mg.	- Anestesia local para sondajes uretrales y lubricante en técnicas exploratorias instrumentales.	- <b>Adultos/Niños: Vía tópica:</b>  Dosis individualizada según la superficie que se deba anestésiar y a criterio facultativo.  La forma de administración se adaptará según la técnica a realizar.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Hipersensibilidad a los anestésicos locales tipo éster.</p> <p><b>Observaciones:</b> No utilizar con otros medicamentos de aplicación tópica, en piel o mucosas con heridas, niños menores de 1 mes o prematuros. Fuera de ficha técnica (Off-label) se utiliza para tacto rectal doloroso.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Tiamina 	100 mg amp. 1 ml.	- Profilaxis de síndrome de Wernicke en intoxicación etílica aguda.	- <b>Adultos:</b> 100 mg (1 amp.) <b>IM</b> . Puede utilizarse <b>IV</b> lenta diluido en 10 ml de Suero Fisiológico en pacientes concretos.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> No se recomienda utilizar la vía <b>IV</b> salvo condiciones muy concretas, por el riesgo de reacciones de hipersensibilidad grave. <b>La tiamina tiene que administrarse antes de la glucosa IV.</b></p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Tobramicina	3 mg/ml colirio 5 ml.	- Tratamiento antibacteriano tópico de conjuntivitis, queratitis y úlceras en la córnea.	- <b>Adultos/Niños: Vía ocular:</b> Instile 1-2 gotas cada 4-8 h en cada ojo afectado. En casos de infecciones más graves, 2 gotas en el ojo cada hora hasta notar mejoría.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Observaciones:</b> Si tratamiento concomitante con una solución oftalmológica que contenga un ingrediente activo distinto, deje transcurrir un intervalo de 15 minutos entre instilaciones No usar lentillas durante el tratamiento. Una vez abierto el envase no utilizar después de 15 días.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Posología
Tramadol	200 mg amp. 2 ml (50mg/ml).	- Dolor moderado o severo.	<p><b>- Adultos:</b> 50-100 mg <b>infusión IV</b> muy lenta, <b>IM o subcutánea</b>.</p> <p><b>- Niños:</b> 1-1,5 mg/Kg/día <b>IV</b> muy lenta, <b>IM o subcutánea</b>.</p> <p><b>Posología ESAD.</b> Dosis inicio: 50 mg/8h, individualizada y ajustada a los requerimientos del paciente Dosis máxima: 400mg/8h.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> No asociar a IMAO, puede originar depresión respiratoria. No utilizar en niños menores de 1 año.</p> <p><b>Observaciones ESAD:</b> Se puede administrar vía subcutánea sin ajuste de dosis. En situación de últimos días sustituir por morfina para cubrir la posible aparición de disnea. Medicamento de <b>uso exclusivo SAR y ESAPD</b>.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Tranexámico acido	500 mg amp.5 ml (100 mg/ml).	- Prevención y tratamiento de sangrado prolongado en procedimientos de cirugía oral.	<b>- Adultos/Niños: Vía tópica</b> impregnar en una gasa y colocar en el alveolo tras extracción dental.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> Medicamento de <b>uso exclusivo Odontología</b> por vía tópica.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Tropicamida 	10 mg/ml colirio 5 ml.	- Examen de fondo de ojo y estudio de refracción.	<p><b>- Adultos/Niños: Vía ocular:</b> 1 gota en el ojo a explorar y repetir a los 5 min. La exploración puede iniciarse a los 15 min.</p>
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<p><b>Contraindicaciones:</b> Glaucoma de ángulo estrecho. <b>Observaciones:</b> Una vez abierto el envase no utilizar después de 15 días.</p>			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Vaselina, Bálsamo del Perú y aceite de ricino	9 x 15 cm apósito.	- Cicatrización de heridas, úlceras por presión (de decúbito) y úlceras varicosas.	- <b>Adultos: Vía tópica:</b> Aplicar el apósito cubriendo la zona afectada y renovar cada 12-24 horas.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No usar en zonas infectadas ni en dermatosis inflamatorias agudas.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Vaselina	Pomada 20 g.	- Alivio sintomático de pieles secas, agrietadas e irritadas. Ayuda para la eliminación de costras.	- <b>Adultos/Niños: Vía tópica</b> Aplicar en la zona una capa fina del producto.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Observaciones:</b> No usar en zonas infectadas o heridas, ni en dermatosis inflamatorias agudas o subagudas.			

Principio Activo	Presentación	Indicaciones para urgencia/emergencia	Dosis/ Posología
Verapamilo 	5 mg Amp. 2 ml ( 2.5mg/ml).	- Control de la frecuencia en Taquicardia con QRS estrecho:  - Taquicardia supraventricular paroxística.  - Flutter o fibrilación auricular, excepto cuando se asocian a la existencia de vías accesorias de conducción.	- <b>Adultos:</b> 5 mg IV en bolo muy lento Si la arritmia persiste y la dosis anterior ha sido bien tolerada, repita dosis entre 5 a 10 mg cada 15-30 min hasta un máximo de 20 mg.
<b>Contraindicaciones/Observaciones</b>			
<b>Contraindicaciones:</b> No usar en hipotensión o shock cardiogénico, bloqueo AV de segundo o tercer grado o enfermedad del seno (excepto si existe un marcapasos implantado), ICC severa, pacientes que estén recibiendo bloqueantes beta-adrenérgicos, taquicardia ventricular, infarto agudo de miocardio.			
<b>Observaciones:</b> Fármaco que incrementa los niveles de digoxina. Cuando clínicamente esté justificado, se realizarán, como primera medida, maniobras vagales.			

## GLOSARIO DE TERMINOS

### A.

Abscesos 15,16,46  
Acido acetil salicílico 11  
Acenocumarol, sobredosificación 32  
Adenosina 11  
Adrenalina 12,13  
Agitación psicomotriz 23  
Agua estéril 13  
Agitación psicomotriz de origen orgánico, psiquiátrico o mixto 36  
Albumina humana 13  
Alcohol etílico 14  
Alcohólica deprivación 27,28  
Alérgicos 25,26  
Afecciones alérgicas 26  
Agitación 23,36,41  
Amiodarona 14  
Amigdalitis y faringoamigdalitis estreptocócicas 31  
Amoxicilina 15  
Amoxicilina con ácido clavulánico 15,16  
Anafilácticas reacciones 12,13  
Anafilaxia 12,13,25,26,37,53,54  
Analgésico para dolor moderado (asociados a analgésicos de 1º escalón) 24  
Angioedema 20,25,38  
Ansiedad 28,41,42  
Antisepsia en piel intacta 14,53  
Arritmias graves tratamiento 17  
Anestesia local en procedimientos odontológicos 16,43,44  
Anestesia local para sondajes uretrales 60  
Anestesia local de la piel 23  
Anestesia local por infiltración en procedimientos diversos 43  
Anestesia oftálmica tópica para exploración del polo anterior 51  
Anestesia superficial de la mucosa en cirugía obstétrica, odontológica y otorrinolaringología 41  
Articaína con epinefrina 16  
Ascitis 33  
Asma, ataque agudo 12,13  
Asma exacerbaciones agudas 37,45  
Asma moderada-grave 56  
Astenia y /o anorexia en paciente oncológico 25  
Atropina 17  
Azitromicina 17

### B

Benzilpenicilina 18  
Biperideno 19  
Bloqueo de nervios periféricos 43  
Bradycardia sintomática 17  
Bromuro de ipratropio 19  
Broncoespasmo 19,25,26,42,53,54,56,57  
Broncoespasmo, adyuvante en el tratamiento de la crisis moderada grave 19  
Budesonida 20  
Butilescopolamina 20

## **C**

Captopril 20  
Carbón activado 21  
Catéteres limpieza 37,58  
Cauterización de lesiones cutáneas 53  
Ceftriaxona 21,22  
Celulitis, mordeduras de animales, accesos dentales 15  
Cicatrización de heridas, úlceras por presión y varicosas 62  
Cirrosis hepática con ascitis o enfermedad renal crónica 33  
Cistitis 15  
Clorhexidina 22,23  
Clorpromazina 23  
Cloruro de etilo 23  
Clostridiopectidasa 24  
Coadyuvante en ICC y edema agudo de pulmón 50  
Codeína 24  
Cólico biliar o nefrítico 28  
Colonoscopia limpieza intestinal previa a 42,43  
Compresión raíces/plexos nerviosos 25  
Conjuntivitis 60  
Costras, ayuda para eliminación 62  
Crisis convulsiva 47  
Crisis de asma 38  
Crisis hipertensivas 20  
Crisis comiciales 27  
Crup 20,24  
Cuerpos extraños corneales 32,51

## **D**

Delirio en paliativos 41  
Dermatitis atópica y de contacto 25  
Desinfección de heridas y quemaduras 22  
Desbridamiento tejido necrótico, en úlceras varicosas, decúbito, diabéticas 24  
Deshidratación hipertónica 35  
Deshidratación isotónica 58  
Deshidratación por vómitos o diarreas, prevención y tratamiento 57  
Dexametasona 24,25  
Dexclorfeniramina 25,26  
Diazepam 27,28  
Diclofenaco 28  
Digoxina 29  
Diluyente de medicación para administración parenteral 58  
Disnea 25,48,61  
Distonías,19  
Dolor agudo severo 48  
Dolor en SCA refractario a uso de nitroglicerina sublingual 48  
Dolor leve o moderado 38,51,52  
Dolor moderado, severo 40,48,61  
Dolor secundario a metástasis óseas 25

## **E**

Edema asociado a insuficiencia cardiaca congestiva 33  
Edema agudo de pulmón 33,48,49,50  
Edema agudo de pulmón/ICC 48,50  
Enfermedad renal crónica 33  
Enjuague y limpieza de catéteres para la vejiga 58  
EPOC 11,24,45,54,56  
Epigastralgia con sospecha de origen digestivo 51  
Erosiones corneales, despistaje 32  
Escopolamina 29  
Etambutol 30  
Estomas irrigación limpieza y cuidados 58  
Estertores premortem 20,29  
Espasmos del tracto gastrointestinal, vías biliares y genitourinarias 20  
Espasmos musculares 28  
Estados de Shock 58  
Estatus epiléptico 27,30,32  
Estreñimiento 33,41,42  
Examen fondo de ojo 61  
Extracción de cuerpos extraños corneales y /o conjuntivales 51

## **F**

Faringoamigdalitis estreptocócica 18  
Fenitoina 30  
Fenobarbital 31  
Fenoximetilpenicilina 31  
Fibrilación y flutter auricular prevención de la recidiva 14  
Fibrilación ventricular cuando no responde a otros antiarrítmicos 14  
Fiebre 38,51,52  
Fiebre refractaria a otras terapias 45  
Flutter y fibrilación auricular, control de frecuencia 29  
Fitomenadiona 32  
Flumazenilo 32  
Fluoresceína 32  
Fondo de ojo, examen y estudio refracción 61  
Fosfato sodio 33  
Fosfomicina 33  
Furosemida 33

## **G**

Gangrena gaseosa 46  
Gelatina succinilada 34  
Glucagon 34  
Glucosa 35  
Gota, ataque agudo 28,53  
Granisetron 36

## **H**

Haloperidol 36  
Hemostasia 53  
Heparina sódica 37  
Hepatalgia por distensión capsula de Glison 25  
Heridas teratógenos profilaxis 39

Hidrocortisona 37  
Hipertensivas, crisis 20  
Hipertensivas emergencias, asociado a otros antihipertensivos 33  
Hipertensión intracraneal 50  
Hiperglucemia 35,39  
Hipo 23  
Hipoglucemia 35  
Hipoglucemia aguda en adultos 35  
Hipoglucemia grave en pacientes con diabetes insulino dependientes 34

## I

Ibuprofeno 38  
Infecciones ORL y tracto respiratorio inferior 15,16  
Infecciones odontológicas 15  
Infecciones piel y tejidos blandos 15,16,46  
Infecciones tracto respiratorio 15,21  
Infecciones de tracto urinario 15  
Ingestión de productos tóxicos 21  
Inmunoglobulina antitetánica 39  
Intoxicación por anticolinesterasicos u organofosforados 17  
Intoxicaciones agudas sobredosis medicamentos 21  
Intoxicación por benzodiazepinas 32  
Intoxicación etílica aguda 60  
Intoxicación por opioides 49  
Insuficiencia suprarrenal aguda 37  
Insulina 39  
Ipratropio (ver bromuro de ipratropio)  
Irrigación ocular 58  
Irrigación y lavado de heridas y quemaduras 58  
Irrigación mecánica de ojos 58  
Isoniazida/Piridoxina 40  
ITU de vías bajas complicadas 33  
ITU de vías bajas no complicadas 33

## K

Ketorolaco 40

## L

Laurilsulfato sodio 41  
Lavado, desinfección de piel sana, manos 22,23  
Lavado de heridas y quemaduras 58  
Lavado y limpieza de catéteres venosos y arteriales 58  
Laringitis moderada grave 12  
Laringotraqueitis 20  
Levomepromazina 41  
Lidocaína 41  
Lidocaína con epinefrina 42  
Limpieza intestinal previa a colonoscopia 42,43,52  
Lubricante en técnicas exploratorias e instrumentales 60

## **M**

Macrogol/Polietilenglicol 42,43  
Meningitis bacteriana, profilaxis 21,53  
Mepivacaina 43  
Mepivacaina con epinefrina 44  
Metadona 44  
Metamizo 45  
IMetilprednisolona 45  
Metoclopramida 46  
Metronidazol 46  
Midazolán 47  
Mordeduras de animales 15  
Morfina 48

## **N**

Naloxona 49  
Náuseas o vómitos 36,46  
Náuseas y vómitos agudos asociados a quimioterapia y radioterapia 36  
Neumonía adquirida en la comunidad 17  
Nitroglicerina 49,50

## **O**

Obstrucción intestinal maligna no operable 50  
Octreotida 50  
Olor úlceras tumorales infectadas por anaerobios 46  
Omeprazol 51  
Opioides abstinencia 27  
Opioides intoxicación 49  
Oxibuprocaina/tetracaina 51

## **P**

Pánico, crisis 27,28  
Paracetamol 51,52  
Paro cardíaco 12  
Picaduras de insectos 25  
Picosulfato de sodio 52  
Piel seca, agrietada y/o irritada alivio sintomático 62  
Pirazinamida 53  
Plata nitrato 53  
Povidona iodada 53  
Prednisolona 53  
Prednisona 54  
Procesos inflamatorios 38,45  
Profilaxis tratamiento TBC 40,54  
Prurito 26,37  
Psicosis aguda 4, 23

## **Q**

Quemaduras 2º y 3º grado tratamiento 59  
Queratitis bacteriana 60

## **R**

RCP 12,14

Reagudización EPOC 56

Reagudización EPOC moderado-grave 54

Reposición de volumen tras paracentesis 13

Reposición de líquidos y electrolitos 58

Reacciones agudas de hipersensibilidad 37,45

Reacción alérgica 54

Rifampicina 54

Rifampicina Isoniazida 55

Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida 55

Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol 55

Rinoconjuntivitis alérgica 25

Rotación por mal control dolor con opioides y/o efectos secundarios no controlados 44

## **S**

Salbutamol 56,57

Sales de rehidratación oral 57

Sangrado prolongado, prevención y tratamiento 61

Sedación 47,48

Sedación resistente a midazolam y levomepromazina 31

Septicemia meningocócica y neumocócica, sospecha 21

Síndrome coronario agudo 11,49,50

Síndrome de Wernicke profilaxis 60

Síndrome de Wolff-Parkinson-White 11,14

Sífilis 18

Síntomas extrapiramidales, incluidas distonías 19

Shock anafiláctico 12,13,26,37,45

Shock séptico 34,37

Shock anafiláctico, tratamiento coadyuvante tras adrenalina tras control 26

Sodio cloruro 58

Sulfadiazina argentina 59

Sulpirida 59

## **T**

Taquiarritmias paroxística supraventricular, nodal y ventricular 14

Taquicardia con QRS estrecho 62

Taquicardia supraventricular paroxística 11,62

TBC tratamiento 30,40,53,54,55

Tetracaina 60

Tiamina 60

Tobramicina 60

Tos refractaria 24

Tramadol 61

Tranexámico ácido 61

Trastornos del sueño 42

Tropicamida 61

## **U**

Uretritis, tratamiento empírico 17,22

Urticaria 25,38

Úlceras corneales, tratamiento 60

Úlceras por presión cicatrización 62

Úlceras varicosas cicatrización 62

## **V**

Vaselina, bálsamo de Perú 62

Vaselina 62

Vehículo para dilución y reconstitución de medicamento vía parenteral 13

Vehículo para administrar fármacos compatibles y electrolitos 35

Verapamilo 62

Vertigo paroxístico periférico, tratamiento 59

Vómitos 25,41,46,57

Vómitos en paliativos 41

## BIBLIOGRAFÍA:

Se han consultado todas las Fichas Técnicas de los medicamentos incluidos en esta Guía, el BOT PLUS WEB 2018 del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España. Adicionalmente, se han revisado diferentes guías de práctica clínica, manuales y boletines de información terapéutica del SNS así como otras fuentes bibliográficas que se detallan y exponen a continuación según el orden de aparición de los medicamentos en esta Guía.

- Fichas Técnicas, disponibles en: <https://www.aemps.gob.es/cima/publico/home.html>
- FISTERRA: <https://www.fisterra.com/medicamentos/>
- Dirección General de Atención Primaria. Actuación en Atención Primaria ante el infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Código Infarto Madrid. Madrid: Servicio Madrileño de Salud; 2013.
- Atención segura a la patología urgente y aguda pediátrica en atención primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Madrid: Servicio Madrileño de Salud; 2016.
- Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. ISSN 2531-2464. Disponible en: <http://pediamecum.es> . Consultado el 08/05/2018.
- Manual De Diagnostico Y Terapéutica En Pediatría (Libro Verde Hospital Infantil La Paz). 2017 6ª Edición Guerrero-Fernandez, J.
- European Association for the Study of the Liver. Guía de práctica clínica de la EASL sobre el manejo de la ascitis, peritonitis bacteriana espontánea y el síndrome hepatorenal en la cirrosis. J Hepatol 2010; 53: 397-417.
- Ficha técnica Alcohoben alcohol 70º, disponible en <https://laboratoriosvaza.com/wp-content/uploads/2015/09/ALCOHOL-DE-70º.pdf>
- Servicio Madrileño de Salud. Guía de uso de antimicrobianos en niños en tratamiento ambulatorio de la Comunidad de Madrid. Año 2017.
- Servicio Madrileño de Salud. Guía de uso de antimicrobianos en adultos en tratamiento ambulatorio de la Comunidad de Madrid. En revisión.
- Ares Alvarez Ja, Garrido Corro Bb, Alfayate Miguélez Sc. Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Pediatría de Atención primaria. Amoxicilina ácido clavulánico. ¿Qué presentación usamos? ¿Cuál es la dosis? Febrero 2018. Disponible en: <https://www.aepap.org/grupos/grupo-depatologia-infecciosa/contenido/documentos-del-gpi>.
- Malamed S F. Manual de anestesia local. 6ª ed. Barcelona: Elsevier 2013
- Recomendación de seguridad generalizable: “Kit de uretritis en los centros de salud”. Julio 2016. Unidades Funcionales de Gestión de Riesgos Sanitarios. Gerencia de Atención Primaria. Disponible en Intranet salud@ <https://cisemap.salud.madrid.org/>
- Gerencia de Atención Primaria. Procedimiento marco de control y seguimiento de pacientes en tratamiento con antagonistas de la vitamina K en atención primaria. Madrid: Servicio Madrileño de Salud; 2015.

- [J. Garnacho-Montero, E. Fernández-Mondéjar, R. Ferrer-Rocac., M.E. Herrera-Gutiérrez, J.A. Lorentef, S. Ruiz-Santanai y A. Artigas. Cristaloideos y coloides en la reanimación del paciente crítico. Med Intensiva. 2015;39\(5\):303-315](#)
- Actualització en el Tractament de la Litiasi Renal. Butlletí d'informació terapèutica. Vol. 29, núm. 4, 2018. Disponible en : [http://medicaments.gencat.cat/web/.content/minisite/medicaments/professionals/6\\_publicacions/butlletins/butleti\\_informacio\\_terapeutica/documents/arxiu/BIT-vol\\_29-n4-Actualitzacio-en-el-tractament-de-la-litiasi-renal.pdf](http://medicaments.gencat.cat/web/.content/minisite/medicaments/professionals/6_publicacions/butlletins/butleti_informacio_terapeutica/documents/arxiu/BIT-vol_29-n4-Actualitzacio-en-el-tractament-de-la-litiasi-renal.pdf) (acceso 08/06/2018)
- Centeno C, Galrica I. Vara F. Estudio prospectivo con ceftriaxona subcutánea en pacientes de cuidados paliativos. Med Clin 2008; 130: 439.
- Recomendación de seguridad generalizable “Indicaciones de uso de la clorhexidina como antiséptico en atención primaria” 2ª edición, 27 de febrero de 2015. Unidades Funcionales de Gestión de Riesgos Sanitarios. Gerencia de Atención Primaria. Disponible en Intranet salud@: <https://cisemap.salud.madrid.org/>
- Servicio Madrileño de Salud. Recomendaciones para el tratamiento local de las úlceras cutáneas crónicas de la Comunidad de Madrid. Madrid: Comunidad de Madrid. Consejería de Sanidad; 2010.
- Baralatei FT, Ackermann RJ. Care of patients at the end of life: management of nonpain symptoms, FP Essent 2016; 447: 18-24.
- Cherny N, Fallon M, Kassa S, Portenoy RK, Currow DC. Oxford text book of Palliative Medicine . Oxford, Oxford University Press 2015.
- Recomendación de seguridad generalizable “Administración de medicamentos por vía intramuscular en Atención Primaria”. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Madrid: Servicio Madrileño de Salud; 2017.
- Maltoni M, Setola E. Palliative sedation in patients with cáncer. Cancer Control 2015; 22: 433-441.
- Programa de cuidados paliativos de las Islas Baleares 2013-2016. Guía de sedación paliativa: recomendaciones para los profesionales de la salud de las Islas Baleares. Islas Baleares: Consejería de Sanidad, Gobierno de las Islas Baleares; 2013.
- Medicamentos peligrosos. Medidas de prevención para su preparación y administración. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT). Depósito legal: M-30207-2016.
- [http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Contentdisposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DParenteral\\_FUROSEMIDA.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalLaPrincesa&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1310933075471&ssbinary=true](http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Contentdisposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DParenteral_FUROSEMIDA.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalLaPrincesa&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1310933075471&ssbinary=true).
- Davis MP, Hallenberg G. A systematic review of the treatment of nausea and/or vomiting in cáncer unrelated to chemotherapy or radiation. J Pain Symptom Manage 2010;39: 756-757.

- Hanks G, Kassa S, Bennet MI, Brunelli C, Cherry N, Dale O et al, for the European Palliative Care Research Collaborative (EPCRC), on behalf of the European Association for Palliative Care (EAPC). Use of opioid analgesics in the treatment of cancer pain: evidence-based recommendations from the EAPC . Lancet Oncol 2012; 13 (2): e58.
- Recomendación de seguridad generalizable “*Seguridad de los pacientes durante el proceso de indicación, información y entrega de productos evacuantes para preparación de colonoscopias.*” Gerencia Adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria. Madrid. Servicio Madrileño de Salud. 2ª edición. 2015.
- *Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Metoclopramida: restricciones de uso, actualización de indicaciones y posología.* Fecha de publicación: 30 de julio de 2013. Disponible en:  
[https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2013/NI-MUH\\_FV\\_22-2013-metoclopramida.htm](https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2013/NI-MUH_FV_22-2013-metoclopramida.htm).
- Obita GP, Boland EG, Currow DC, Johnson MJ, Boland J. Somatostatin analogues compared to placebo and other pharmacological agents in the management of symptoms of inoperable malignant bowel obstruction: a systematic review. J Pain Symptom Manage. 2016 Dec;52(6):901-919.e1.
- Mercadante S, Porzio G. Octreotide for malignant bowel obstruction: twenty years after. Crit Rev Hematol 2012; 83:388-392.
- GEMA 4.3. Guía Española para el manejo del asma. 2018.
- Wedzicha JA, Miravittles M, Hurst JR, Calverley PM, Albert RK, Anzueto A, et al. Management of COPD exacerbations: a European Respiratory Society/American Thoracic Society guideline. Eur Respir J. 2017 Mar 15;49(3).
- M. Miravittles et al. Guía española de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (GesEPOC) 2017. Tratamiento farmacológico en fase estable. Arch Bronconeumol. 2017;53(6):324–335.
- Grupo de trabajo de enfermeras de urgencias de Burgos (GEUB). Guía de administración de medicamentos por vía parenteral en Urgencias 2ª ed 2016. Hospital Universitario de Burgos.
- Guía de buena práctica clínica en Urgencias en el Centro de Salud Rural, 2011. OMC
- Guía farmacoterapéutica y de administración de medicamentos SUMMA 112. Comunidad de Madrid 2012.
- Elizabeth Peralta. Overview of topical hemostatic agents and tissues adhesives. 2018 UpToDate. [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com).

<b>TÍTULO</b>	Guía de medicamentos. Catálogo de Atención Primaria
<b>GRUPO DE TRABAJO/AUTORES</b>	<p>Bernaldo de Quirós Martín, Marta**. Farmacéutica. Servicio de Farmacia único de Atención Primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria</p> <p>De Miguel Sánchez, Cristina****. Medico referente ESADP Dirección Asistencial Centro. Madrid.</p> <p>Fuentes Rodríguez, Elena*. Farmacéutica de Atención Primaria. Dirección Asistencial Noroeste. Majadahonda.</p> <p>García Fernández, Nuria*. Enfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Reina Victoria. Dirección Asistencial Norte. Madrid.</p> <p>González Garzón, Gerardo*. Técnico de Calidad y Seguridad. Gerencia Adjunta de Asistencia Sanitaria. Madrid.</p> <p>González Marcos, Mabel*. Pediatra de Atención Primaria. Centro de Salud Cerro del Aire. Dirección Asistencial Noroeste. Majadahonda.</p> <p>Herrero Hernández, Silvia*. Farmaceutica. Subdireccion de Farmacia y Productos Sanitarios. Madrid.</p> <p>Izquierdo Gomez-Arevalillo, Luis*. Médico de Familia. Centro de Salud Valdelasfuentes. Dirección Asistencial Norte. Alcobendas.</p> <p>Luis Lindo Torres, Ángel*. Medico SAR Centro de Salud Galapagar. Dirección Asistencial Noroeste. Galapagar.</p> <p>Morera Bañas, Tomás***. Doctor en Farmacología. Servicio de Farmacia único de Atención Primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Madrid.</p> <p>Navarro Carrillo, Publio*. Medico SAR Centro de Salud Rascafria. Dirección Asistencial Norte. Rascafria.</p> <p>Postigo Higuera, Luisa*. Médico de familia. Centro de Salud Dos de Mayo. Dirección Asistencial Oeste. Móstoles.</p> <p>Santos Álvarez, Paloma*. Directora Asistencial médica. Dirección asistencial Sureste. Madrid.</p> <p>Sevillano Palmero, Marisa*. Vocal. Farmacéutica de Atención Primaria. Dirección Asistencial Sureste. Madrid.</p> <p>Rosado Olanar, José Ignacio****. Odontólogo. Centro de Salud Canal de Panamá. Dirección Asistencial Este. Madrid.</p> <p>* Vocal Subcomisión de compras de medicamentos y productos farmacéuticos.  ** Secretaria de Subcomisión de compras de medicamentos y productos farmacéuticos.  ***Presidente de Subcomisión de compras de medicamentos y productos farmacéuticos  **** Consultor externo</p>
<b>COORDINACIÓN</b>	Morera Bañas, Tomás. Doctor en Farmacología. Servicio de Farmacia único de Atención Primaria. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Madrid.
<b>REVISORES</b>	Subcomisión de Compras de Medicamentos y Productos Farmacéuticos. DTCSyGE. GAGySG. GAAP
<b>APROBADO POR</b>	Comisión de Dirección de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria
<b>DISPONIBLE EN:</b>	

<b>VERSIÓN</b>	<b>FECHA</b>	<b>MODIFICACIONES REALIZADAS</b>
1ª	Octubre 2018	Inclusión de ISBN.
2ª	Febrero 2019	Modificación portada institucional