



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



Licenciatura en Medicina Humana

DOCENTE:

DR. LUIS IGNACIO GAYOSSO GORDILLO

ALUMNO:

LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

UNIDAD:

CUARTA

TEMA:

ESQUEMA DE SULFATO DE MAGNESIO

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 14 de enero del 2022.

ESQUEMA DE SULFATO DE MAGNESIO

Sulfato de Magnesio es el fármaco de elección para prevenir y tratar las convulsiones:

Esquema de ZUSPAN:

- **Dosis carga:** 4 Gr de sulfato de magnesio al 10%, (4 ampollas) I.V. Diluido en 200 ml de solución salina al 0.9% o ringer. Administrar en infusión continua de 5 a 15 minutos.
- **Dosis de mantenimiento:** 1 Gr por I.V. durante 24 hrs, después de la última convulsión. Preparar para cada 8 hrs, diluir en 8 Gr de sulfato de magnesio al 10% en 420 ml, de solución salina al 0.9% o ringer y pasarla a 60 microgotas o 20 gotas por minuto.

Esquema PRITCHARD:

- **Dosis carga:** 4 Gr I.V. (solución al 20%, obtenida mezclando 8ml de sulfato de magnesio al 50% y 12 ml de agua estéril) en el curso de 3 a 15 minutos más 10 Gr por vía I.M.
- **Dosis de mantenimiento: 5 Gr por vía I.M. cada 4 hrs.**

Esquema SIBAL:

- **Dosis carga:** 6 Gr por vía I.V. en el curso de 10 a 30 minutos en presencia de convulsiones persistentes pueden aplicarse otros 2 Gr.
- **Dosis de mantenimiento:** 2 a 3 Gr por vía I.V / hora.

Esquema MAGPIE:

- **Dosis inicial:** 4 Gr en 15 minutos.
- **Dosis de mantenimiento:** 1 Gr / horas.

La dosis para las siguientes 24 horas se calcula sobre los criterios clínicos preestablecidos para el monitoreo del Sulfato de Magnesio. Durante la infusión de sulfato de magnesio debe vigilarse que la diuresis sea >30 ml/hora, la frecuencia respiratoria igual o mayor de 12 por minuto y los reflejos osteotendinosos deberán ser normales.