

SULFATO DE MAGNESIO

La administración de sulfato de magnesio a la madre en riesgo de parto pretérmino como neuroprotector fetal ha demostrado reducir un 30-40% el riesgo de parálisis cerebral y disfunción motora gruesa.

ZUSPAN

Dosis de carga: 4 g. por vía IV en el curso de 15-20 min

Mantenimiento: 1 a 2 g. por vía IV /h.

PRITCHARD

Dosis de carga: 4 g. IV (solución al 20%, obtenida mezclando 8ml de MgSO₄ al 50% y 12 ml de agua estéril) en el curso de 3 a 15 min mas 10 g. por vía IM.

Mantenimiento: 5 g por vía IM cada 4 horas

SIBAI

Dosis de carga: 6 g. por vía IV en el curso de 10-30 minutos en presencia de convulsiones persistentes pueden aplicarse otros 2 g.

Mantenimiento: 2 a 3 g. por vía IV /h.