Universidad del sureste

Dr. Alfredo López López

Urgencias Medicas

Formulas para calcular de aminas

Hannia del Carmen salazar Jimenez

ADRENALINA Efecto beta adrenérgico a dosis bajas: 0.05 a 0.3 mcg/kg/min, vasodilatación, aumenta FC y contractilidad cardiaca. A medida que se aumenta la dosis aumenta efecto alfa: vasoconstricción, indicada en paro cardiorespiratorio, hipotensión no relacionada a hipovolemia, bradicardia sintomática, choque anafiláctico, séptico y cardiogénico. Dosis: paro cardiorespiratorio: Dosis inicial: 0.01mgkg. 0.1 mlkg 1:10,000Dosis subsecuentes mgkg, ml mlkg sol. 1:1000Infusion: 0.1 a 1 mcgkgmin (5 mcgkgmin) Presentacion: 1 ml=1 mg (1000 mcg).

DOPAMINA Es un precursor endógeno de la noradrenalina cuyos efectos agonistas sobre de los receptores a1, b1, b2 y D1 depende de la dosis administrada, es útil para tratar el choque y brindar protección renal, indicada en: hipotension, choque cardiogenico, necesidad de mejorar flujo renal y esplácnico (oliguria por IR prerenal). Dosis: 1-5 mcgkgmin: efecto Dopa, aumenta flujo renal y esplácnico. 6-10mcgkgmin: efecto beta, inotrópico y cronotrópico. 10-20 mckgmin, efecto alfa, vasoconstricción.

DOBUTAMINA Actividad inotrópica positiva intensa, mínimo efecto vasoconstrictor y cronotrópico. Agonista b 1 con mayor efecto sobre la contractilidad que sobre la F.C. Produce vasodilatación moderada. Indicada en: disfunción miocárdica, gasto cardiaco inadecuado (pacientes con resistencias vasculares elevadas sistémicas o pulmonares). DOSIS: 2 a 20 mcgkgmin.