

Protocolo Fármacoterapéutico

Historia de medicamentos: Lista de medicamentos actuales y anteriores, dosis, frecuencia y duración del uso.

Fármacos específicos mas usados

[Dexametasona](#)

[Nimodipino](#)

Aerosoles

[Salbutamol](#)

[Ipratropio](#)

Anticoagulantes

[Bemiparina sódica](#)

Anticonvulsivos

[Levetiracetam](#)

[Valproato](#)

[Fenitoína](#)

[Lacosamida](#)

[Carbamazepina](#)

[Clonazepam](#)

Antihipertensivo

[Captopril](#) (más usado).

[Urapidil](#)

Analgésicos

Paracetamol y Metamizol

Ibuprofeno

Pregabalina

Parches Oxicodona/Naloxona (Targin®)

Cloruro mórfico

Ketorolaco

Tramadol

Antibióticos

Vancomicina - Cefazolina (los mas usados)

Teicoplanina

Ciprofloxacino para infección de orina sin germen conocido 400 mg cada 12 horas

Meropenem para infección respiratoria intrahospitalaria sin germen conocido

Antiemético

Granisetrón

Antitusígeno

Codeisan

Estreñimiento

Lactulosa

Mucolítico

Acetilcisteína

Protector gástrico

Omeprazol

Psicotrópicos

Insomnio

Lorazepam

Diazepam

Agitación

Haloperidol

Sueros

Suero fisiológico (el mas usado).

Suero Glucosado

Suero Glucosalino

Protocolo Fármacoterapéutico de Hemorragia cerebral en planta

Suero Fisiológico 1500 ml. endovenoso con Cloruro potásico 10 mEq. en cada 500 ml.

Levetiracetam 500 mg cada 12 horas endovenoso (solo si hay convulsión)

Omeprazol 40 mg endovenoso

Paracetamol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Metamizol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Granisetrón si precisa endovenoso 1 mg en iny. IV lenta (30 seg)- Dosis máx. 3 mg/día.

Bemiparina sódica 3500 UI sc cada 24 horas cuando el TAC de control muestre estabilidad.

Protocolo Fármacoterapéutico Hemorragia subaracnoidea en planta

Suero Fisiológico 3000 ml. endovenoso con Cloruro potásico 10 mEq. en cada 500 ml.

Levetiracetam 500 mg cada 12 horas endovenoso

Omeprazol 40 mg endovenoso

Paracetamol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Metamizol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Granisetrón si precisa endovenoso 1 mg en iny. IV lenta (30 seg)- Dosis máx. 3 mg/día.

Bemiparina sódica 3500 UI sc cada 24 horas cuando el TAC de control muestre estabilidad.

Nimodipino 60 mg via oral cada 4 horas (o 30 mg cada 2 horas endovenoso si hay bajadas bruscas de tensión arterial).

Lactulosa sobres cada 12 horas

Protocolo Fármacoterapéutico de Raquis en postoperatorio de hernia discal lumbar simple o hernia discal cervical

Suero Glucosalino 1500 ml. endovenoso con Cloruro potásico 10 mEq. en cada 500 ml.

Omeprazol 40 mg endovenoso

Paracetamol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Metamizol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Granisetrón si precisa endovenoso 1 mg en iny. IV lenta (30 seg)- Dosis máx. 3 mg/día.

Bemiparina sódica 3500 UI sc cada 24 horas

Protocolo Fármacoterapéutico de Raquis (Artrodesis) intervención

Suero Glucosalino 1500 ml. endovenoso con Cloruro potásico 10 mEq. en cada 500 ml.

Omeprazol 40 mg endovenoso

Paracetamol 1 g. cada 8 horas endovenoso

Metamizol 3 g. en perfusión de 500 ml de suero fisiológico a 21 ml/hora

Tramadol 3 amp en la perfusión

Granisetrón si precisa endovenoso 1 mg en iny. IV lenta (30 seg)- Dosis máx. 3 mg/día.

Bemiparina sódica 3500 UI sc cada 24 horas

Protocolo Fármacoterapéutico Traumatismo Craneoencefálico en planta

Suero Fisiológico 1500 ml. endovenoso con **Cloruro potásico** 10 mEq. en cada 500 ml.

Omeprazol 40 mg endovenoso

Paracetamol 1 g. cada 8 horas endovenoso

[Metamizol](#) 1 g. cada 8 horas endovenoso

[Granisetrón](#) si precisa endovenoso 1 mg en iny. IV lenta (30 seg)- Dosis máx. 3 mg/día.

Protocolo Fármacoterapéutico de Tumor intracraneal en planta

[Suero Fisiológico](#) 1500 ml. endovenoso con [Cloruro potásico](#) 10 mEq. en cada 500 ml.

[Dexametasona](#) 4 mg. cada 6 horas endovenoso

[Levetiracetam](#) 500 mg cada 12 horas endovenoso

[Omeprazol](#) 40 mg endovenoso

[Paracetamol](#) 1 g. cada 8 horas endovenoso

[Metamizol](#) 1 g. cada 8 horas endovenoso

[Granisetrón](#) si precisa endovenoso 1 mg en iny. IV lenta (30 seg)- Dosis máx. 3 mg/día.

[Bemiparina sódica](#) 3500 UI sc cada 24 horas

Protocolo Farmacoterapéutico de analgesia

[Paracetamol](#) 1 gr. endovenoso cada 8 horas

[Metamizol](#) 1 g. endovenoso cada 8 horas

vía oral: de 1 a 2 g cada 8 horas

Vía parenteral: una ampolla de 2 g de metamizol por vía intramuscular profunda o intravenosa lenta (3 minutos) cada 8 horas, salvo criterio médico, sin sobrepasar las 3 ampollas por día. En la indicación de dolor oncológico se utilizará 1/2 -1 ampolla cada 6-8 horas por vía oral, disuelta en naranja, cola o cualquier otra bebida refrescante.

Si persiste dolor:

[Ketorolaco](#) 30 mg endovenoso cada 12 horas

Y si sigue persistiendo dolor:

[Tramadol](#) 50 mg endovenoso cada 8 horas

Y si sigue persistiendo dolor:

Cloruro mórfico 5 mg cada 8 horas sc o 2 mg endovenoso cada 8 horas

ver [Protocolo de analgesia postoperatoria](#)

Protocolo Farmacoterapéutico de antibioterapia preoperatoria

Vancomicina 1 gr. endovenoso a pasar una hora antes de la incisión cutánea

From:
<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - Neurosurgery Wiki



Permanent link:
https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=protocolo_farmacoterapeutico

Last update: **2025/03/10 15:01**