



CIRCULAR  
2270-06-2018

## CIRCULAR 2270-06-2018

**FECHA:** 26 de junio de 2018

**PARA:** Directores Médicos, Servicios de Neonatología, Médicos prescriptores, Jefaturas de Farmacia de Hospitales Nacionales Generales, Especializados, Regionales y Periféricos; Áreas de Salud tipo I, II y III, CAIS y EBAIS de la CCSS.

**DE:** Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica  
Dra. Angélica Vargas Camacho  
Médico, Jefe

**ASUNTO:** Esquemas de dosificación con aminofilina (código 1-10-23-3130) para el manejo de apnea del prematuro.

---

A nivel Institucional actualmente se dispone del medicamento código 1-10-23-3130 [Almacenable] correspondiente a "***Aminofilina hidratada 250 mg inyectable, ampolla con 10 mL***" en la presentación "**AMINOFILINA ANHIDRA 250 mg, AMPOLLA CON 10 mL**".

Motivado a que la **AMINOFILINA** es utilizada en el manejo de la **APNEA DEL PREMATURO** y en la Institución se podrá eventualmente disponer de cualquiera de las dos presentaciones anteriormente mencionadas, se considera imprescindible aportar la siguiente información con respecto a los esquemas de dosificación, preparación y administración a utilizar según el producto disponible; de igual manera, la importancia de mantener constantemente informados a los profesionales médicos, farmacéuticos y de enfermería, sobre los cambios en la disponibilidad de las diferentes presentaciones de los fármacos.

**ESQUEMAS DE DOSIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LA APNEA DEL  
PREMATURO**

<p align="center"><b>Aminofilina <u>HIDRATADA</u> 250 mg</b></p> <p align="center"><b>VÍA INTRAVENOSA</b></p>	<p align="center"><b>Aminofilina <u>ANHIDRA</u> 250 mg</b></p> <p align="center"><b>VÍA INTRAVENOSA</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dosis de carga:</b> 5.7 mg/kg (5 a 6 mg/kg) a pasar en infusión IV en un período de 30 minutos.</li> </ul>	<p><b>Dosis de carga:</b> 5.8 mg/kg a pasar infusión IV en un período de 30 minutos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Dosis de mantenimiento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Edad post-natal (EPN) ≤24 días:</b> 1.27 mg/kg cada doce horas con el fin de alcanzar una concentración meta de 7.5 microgramos/mL. (6 a 12 microgramos/mL)</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Dosis de mantenimiento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Edad post-natal (EPN) ≤24 días:</b> 1.1 mg/kg cada doce horas con el fin de alcanzar una concentración meta de 7.5 microgramos/mL. (6 a 12 microgramos/mL)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Edad post-natal (EPN) &gt;24 días:</b> 1.9 mg/kg cada doce horas con el fin de alcanzar una concentración meta de 7.5 microgramos/mL. (6 a 12 microgramos/mL)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Edad post-natal (EPN) &gt;24 días:</b> 1.7 mg/kg cada doce horas con el fin de alcanzar una concentración meta de 7.5 microgramos/mL. (6 a 12 microgramos/mL)</li> </ul>

**RECOMENDACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA DE LA  
AMNOFILINA HIDRATADA Y LA AMINOFILINA ANHIDRA**

La aminofilina **HIDRATADA** o la aminofilina **ANHIDRA**, podrían ser administradas en **INFUSIÓN INTRAVENOSA LENTA** en una solución parenteral compatible (*suero glucosado al 5 %, suero fisiológico, suero mixto*) y, a una concentración entre  $\geq 1$  a 25 mg/mL (concentración máxima de 25 mg/mL). Las dosis **INTRAVENOSA DE CARGA**, debe administrarse en un período mayor o igual a los treinta minutos.

Así mismo, la aminofilina **HIDRATADA** y la aminofilina **ANHIDRA**, *pueden ser administradas* **VÍA INFUSIÓN INTRAVENOSA INTERMITENTE** y la **VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN** debe ser entre veinte a treinta minutos; no exceder de 25 mg por minuto o de 0.36 mg/kg por minuto. Las dosis son dadas cada doce horas en neonatos.

Importante señalar, la **VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN** debe ser menor o igual a 25 mg/min, ya que velocidades mayores podrían resultar en concentraciones séricas pico excesivas y producir fallas circulatorias.

Tener precaución con la extravasación ya que la aminofilina es vesicante.

---

*Las consultas serán atendidas por el Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica en los teléfonos 2539-1071 o al fax 2539-1087.*

-----  
WebMaster, canal oficial de comunicación interna de la CCSS

Las buenas noticias se publican y comparten en el [Seguro Digital](#)

Solicitudes de trámites, publicaciones y cualquier otro efecto deben enviarse a **Ramsés Román Sánchez** | [roman@ccss.sa.cr](mailto:roman@ccss.sa.cr) | Ext. 8002

