



PERÚ

Dirección Regional de Salud
Lambayeque



**GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD
UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD**



PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTES (DEL EX-SEG)

Versión Demo

Revisión y Compilación por la Dirección Servicios de Salud, Unidad de Gestión de la Calidad, Unidad de Seguros Públicos y Privados de la Dirección Regional de Salud Lambayeque.

Lambayeque 2011



PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

A01	FIEBRE TIFOIDEA/PARATIFOIDEA				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

CLORANFENICOL	125 mg/5mlX60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	14	5 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5mlX60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	250 mg/5mlX60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	14	4 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5mlX60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

CLORANFENICOL	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	14	56 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	4	6 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	14	42 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	4	6 tabletas

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

CLORANFENICOL	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	14	56 cápsula
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	4	12 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	14	42 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	4	12 tabletas

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

CLORANFENICOL	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	14	56 cápsula
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	4	12 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	14	42 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	4	12 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

A06	DIARREA AGUDA DISENTERICA CON DESHIDRATAACION*				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

COTRIMOXAZOL	200+40 mg/5mlX60ml	FCO	1 cucharada	Cada 12 horas	5	1 frasco
--------------	--------------------	-----	-------------	---------------	---	----------

SEGUNDA OPCION

FURAZOLIDONA	50 mg/15ml/120ml	FCO	1 cucharada	Cada 12 horas	5	2 frascos
--------------	------------------	-----	-------------	---------------	---	-----------

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

COTRIMOXAZOL	400+80 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	5	10 tabletas
--------------	-----------	-----	-----------	---------------	---	-------------

SEGUNDA OPCION

FURAZOLIDONA	50 mg/15ml/120ml	FCO	1 cucharada	Cada 12 horas	5	2 frascos
--------------	------------------	-----	-------------	---------------	---	-----------

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

COTRIMOXAZOL	800+160 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	5	10 tabletas
--------------	------------	-----	-----------	---------------	---	-------------

SEGUNDA OPCION

FURAZOLIDONA	100 mg.	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	5	10 tabletas
--------------	---------	-----	-----------	---------------	---	-------------

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

COTRIMOXAZOL	800+160 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	5	10 tabletas
--------------	------------	-----	-----------	---------------	---	-------------

SEGUNDA OPCION

FURAZOLIDONA	100 mg.	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	5	10 tabletas
--------------	---------	-----	-----------	---------------	---	-------------

* Agregar terapia de deshidratación

A07.1		GIARDIASIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

3 - 5 AÑOS

METRONIDAZOL	125mg/5mlX60ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 8 horas	5	2 frasco
--------------	----------------	-----	---------------	--------------	---	----------

6 - 9 AÑOS

METRONIDAZOL	250 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	5	15 tabletas
--------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

10 - 14 AÑOS

METRONIDAZOL	250 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	5	15 tabletas
--------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

15 - 17 AÑOS

METRONIDAZOL	250 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	5	15 tabletas
--------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

A51		SIFILIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

15 - 17 AÑOS

PENICILINA BENZATINICA	1200000 UI	AMP	2 ampollas	Una sola vez	1	2 ampollas
AGUA DESTILADA	5 ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
----------------------	-------------------

A54		GONORREA				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

CEFTRIAXONA	250 mg	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5 ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad

SEGUNDA OPCION

ESPECTINOMICINA	2 g	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
-----------------	-----	-----	-----------	--------------	---	-----------

A54.0		URETRITIS NO GONOCOCICA			
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

10 - 14 AÑOS

DOXICILINA	100 MG	TAB	1 tab/cáps	Cada 12 horas	7 14 tab/cáps.
------------	--------	-----	------------	---------------	----------------

15 - 17 AÑOS

DOXICILINA	100 MG	TAB	1 tab/cáps	Cada 12 horas	7 14 tab/cáps.
------------	--------	-----	------------	---------------	----------------

B01.9		VARICELA			
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

CLORFENAMINA	2mg/5ml x 120ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	5 1 frasco
PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4 1 frasco

6 - 9 AÑOS

CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 Tableta	Cada 8 horas	5 15 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

10 - 14 AÑOS

CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 Tableta	Cada 8 horas	5 15 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

15 - 17 AÑOS

CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 Tableta	Cada 6 horas	5 20 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

B06.9		RUBEOLA			
B26.9		PAROTIDITIS			
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4 1 frasco
-------------	------------------	-----	-------------	--------------	------------

6 - 9 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas
-------------	--------	-----	-------------	--------------	--------------

10 - 14 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	--------------

15 - 17 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	--------------

B30.9		CONJUNTIVITIS VIRICA			
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

TETRACICLINA	1%	POT			1 tubo
--------------	----	-----	--	--	--------

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

B35	<i>MICOSIS SUPERFICIALES</i>				
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
SULFURO DE SELENIO	2,5% x 120 ml	FCO		21	3 frascos
o					
CLOTRIMAZOL	1% 20g	POT			1 tubo
o					
CLOTRIMAZOL (TALCO)	50gr	ENV			1 unidad

B37.3	<i>VAGINITIS POR CANDIDA</i>				
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
NISTATINA		candelilla	1 candelilla	Una al día	14 14 candelillas

B76	<i>ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS*</i>				
B77.9	<i>ASCARIASIS*</i>				
B79	<i>TRICURIASIS*</i>				
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

MEBENDAZOL	100mg/5ml x 30ml	FCO	1 cucharada	Cada 12 horas	4 1 frasco
------------	------------------	-----	-------------	---------------	------------

6 - 9 AÑOS

MEBENDAZOL	100 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	3 6 tabletas
------------	--------	-----	-----------	---------------	--------------

10 - 14 AÑOS

MEBENDAZOL	100 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	3 6 tabletas
------------	--------	-----	-----------	---------------	--------------

15 - 17 AÑOS

MEBENDAZOL	100 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	3 6 tabletas
------------	--------	-----	-----------	---------------	--------------

* Realizar control luego de 2 semanas y repetir el tratamiento si es necesario

B80	<i>ENTEROBIASIS*</i>				
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

MEBENDAZOL	100mg/5ml x 30ml	FCO	1 cucharada	Dosis única	1 1 frasco
------------	------------------	-----	-------------	-------------	------------

6 - 9 AÑOS

MEBENDAZOL	100 mg	TAB	1 tableta	Dosis única	1 1 fableta
------------	--------	-----	-----------	-------------	-------------

10 - 14 AÑOS

MEBENDAZOL	100 mg	TAB	1 tableta	Dosis única	1 1 fableta
------------	--------	-----	-----------	-------------	-------------

15 - 17 AÑOS

MEBENDAZOL	100 mg	TAB	1 tableta	Dosis única	1 1 fableta
------------	--------	-----	-----------	-------------	-------------

* Realizar control luego de 2 semanas y repetir el tratamiento si es necesario

B82.9		PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

ALBENDAZOL	200mg/ 10ml x 20ml	FCO	1 frasco	Dosis única	1	1 frasco
------------	--------------------	-----	----------	-------------	---	----------

6 - 9 AÑOS

ALBENDAZOL	200 mg	TAB	1 tableta	Dosis única	1	1 tableta
------------	--------	-----	-----------	-------------	---	-----------

10 - 14 AÑOS

ALBENDAZOL	200 mg	TAB	1 tableta	Dosis única	1	1 tableta
------------	--------	-----	-----------	-------------	---	-----------

15 - 17 AÑOS

ALBENDAZOL	200 mg	TAB	1 tableta	Dosis única	1	1 tableta
------------	--------	-----	-----------	-------------	---	-----------

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD					
----------------------	-------------------	--	--	--	--	--

B85		PEDICULOSIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

BENZOATO DE BENCILO	2,5% x 120 ml	FCO				1 frasco
---------------------	---------------	-----	--	--	--	----------

B86		ACAROSIS (SARNA)				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

BENZOATO DE BENCILO	2,5% x 120 ml	FCO				1 frasco
---------------------	---------------	-----	--	--	--	----------

D50.9		ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO*				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

SAL FERROSA	15mgFe ⁺⁺ /5mlx180ml	FCO	1 cucharada	Cada 12 horas	30	2 frascos
-------------	---------------------------------	-----	-------------	---------------	----	-----------

6 - 9 AÑOS

SAL FERROSA	60mgFe ⁺⁺	TAB	1 tableta	Dosis única	1	60 tableta
-------------	----------------------	-----	-----------	-------------	---	------------

10 - 14 AÑOS

SAL FERROSA	60mgFe ⁺⁺	TAB	1 tableta	Dosis única	1	60 tableta
-------------	----------------------	-----	-----------	-------------	---	------------

15 - 17 AÑOS

SAL FERROSA	60mgFe ⁺⁺	TAB	1 tableta	Dosis única	1	60 tableta
-------------	----------------------	-----	-----------	-------------	---	------------

E53.8		DEFICIENCIA DE ACIDO FOLICO*				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

ACIDO FOLICO TAB	0,5 mg	TAB	1 tableta	Una vez al día	120	120 tabletas
------------------	--------	-----	-----------	----------------	-----	--------------

*Programar tratamiento para 4 meses

G40		CRISIS CONVULSIVA			
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
DIAZEPAN	10 mg.	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1 1 ampolla
FENOBARBITAL	100 mg.	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1 1 ampolla

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

H66.9		OTITIS MEDIA AGUDA			
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	10 3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3 1 frasco

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	10 4 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3 1 frasco

TERCERA OPCION

COTRIMOXAZOL	200+40mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 12 horas	10 2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3 1 frasco

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	10 30 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	10 40 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

TERCERA OPCION

COTRIMOXAZOL	400 + 80 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	10 20 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	10 30 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	10 40 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

TERCERA OPCION

COTRIMOXAZOL	800 + 160 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	10 20 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	10 30 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	10 40 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

TERCERA OPCION

COTRIMOXAZOL	800 + 160 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	10 20 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10 ENFERMEDAD

J00	RINOFARINGITIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4 1 frasco
-------------	------------------	-----	-------------	--------------	------------

6 - 9 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

10 - 14 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 Tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

15 - 17 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 Tableta	Cada 6 horas	3 9 tabletas

J01.0	SINUSITIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	10 3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4 1 frasco

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	10 4 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4 1 frasco

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	10 30 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	10 40 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3 5 tabletas

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	10 30 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	10 40 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	10 30 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	10 40 cáps. /tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3 9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10**ENFERMEDAD**

J02	FARINGITIS AGUDA					
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	300000-600000UI	AMP		Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125mg/5ml x 60	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	10	21 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	600000UI	AMP		Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500 mg	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	5 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10**ENFERMEDAD****J03.9****AMIGDALITIS AGUDA**

NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
--------	----------------	---------------	------------------------	------	------------------------

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	300000-600000UI	AMP		Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125mg/5ml x 60	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

TERCERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	600000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tab.	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

TERCERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

J04.2	LARINGITIS Y TRAQUEITIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

AMOXICILINA	250mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	7	2 frasco
-------------	------------------	-----	-------------	--------------	---	----------

6 - 9 AÑOS

AMOXICILINA	250mg	TAB	1cáps./tab.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tab
-------------	-------	-----	-------------	--------------	---	--------------

10 - 14 AÑOS

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 Tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

15 - 17 AÑOS

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 Tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10 ENFERMEDAD

J06.8	FARINGOAMIGDALITIS SUPURADA				
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	300000-600000UI	AMP		Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125mg/5ml x 60	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	600000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SEGUNDA OPCION						
PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
TERCERA OPCION						
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10 ENFERMEDAD

J06.9	OTRAS FARINGOAMIGDALITIS					
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	300000-600000UI	AMP		Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125mg/5ml x 60	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	600000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

J18.9	NEUMONIA				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

6 - 9 AÑOS**TRATAMIENTO PRINCIPAL**

PENICILINA PROCAINICA	600000UI	AMP	1 ampolla	Una aplicación diaria	3	3 ampollas
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		3	3 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		4	4 unidades
DEXTROSA	5% Litro	FCO	1 frasco			1 frasco
CLORURO DE SODIO	20%/20ml	AMP	1 ampolla			1 ampolla
CLORURO DE POTASIO	14,9% x 10ml	AMP	1 ampolla			1 ampolla

TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO**Primera Opción (complementario)**

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tab.	Cada 8 horas	7	21 tabletas
-------------	--------	-----	--------------	--------------	---	-------------

Segunda Opción (complementario)

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
----------------------------	--------	-----	---------------	--------------	---	---------------

10 - 14 AÑOS**TRATAMIENTO PRINCIPAL**

PENICILINA PROCAINICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una aplicación diaria	3	3 ampollas
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		3	3 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		4	4 unidades
DEXTROSA	5% Litro	FCO	1 frasco			1 frasco
CLORURO DE SODIO	20%/20ml	AMP	1 ampolla			1 ampolla
CLORURO DE POTASIO	14,9% x 10ml	AMP	1 ampolla			1 ampolla

TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO**Primera Opción (complementario)**

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 tabletas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

Segunda Opción (complementario)

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
----------------------------	--------	-----	-----------	--------------	---	---------------

15 - 17 AÑOS**TRATAMIENTO PRINCIPAL**

PENICILINA PROCAINICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una aplicación diaria	3	3 ampollas
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		3	3 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		4	4 unidades
DEXTROSA	5% Litro	FCO	1 frasco			1 frasco
CLORURO DE SODIO	20%/20ml	AMP	1 ampolla			1 ampolla
CLORURO DE POTASIO	14,9% x 10ml	AMP	1 ampolla			1 ampolla

TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO**Primera Opción (complementario)**

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 tabletas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

Segunda Opción (complementario)

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
----------------------------	--------	-----	-----------	--------------	---	---------------

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

J40	BRONQUITIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

AMOXICILINA	250 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco
SALBUTAMOL	2mg/5ml/150ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	300000-600000UI	AMP		Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco
SALBUTAMOL	2mg/5ml/150ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125mg/5ml x 60	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco
SALBUTAMOL	2mg/5ml/150ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tabl.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	600000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

PENICILINA BENZATÍNICA	1200000UI	AMP	1 ampolla	Una sola vez	1	1 ampolla
AGUA DESTILADA	5ml	AMP	1 ampolla		1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI	1 unidad		1	1 unidad
PARACETAMOL	500mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

TERCERA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	7	28 tabletas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SALBUTAMOL	4 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

J45	ASMA BRONQUIAL (Crisis leve)				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

SALBUTAMOL	100 mcg	INH		Cada 8 horas	1	1 envase
SALBUTAMOL	2mg/5ml/150ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
AEROCÁMARA O ESPACIADOR DE VOLUMEN						1 espaciador

6 - 9 AÑOS

SALBUTAMOL	100 mcg	INH		Cada 8 horas	1	1 envase
SALBUTAMOL	4 mcg	TAB	1/2 Tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS

SALBUTAMOL	100 mcg	INH		Cada 8 horas	1	1 envase
SALBUTAMOL	4 mcg	TAB	1/2 Tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

15 - 17 AÑOS

SALBUTAMOL	100 mcg	INH		Cada 8 horas	1	1 envase
SALBUTAMOL	4 mcg	TAB	1 Tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10**ENFERMEDAD**

K02	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
AMOXICILINA	250mg/5ml x 60 ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	5	2 frascos

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250mg/5ml x 60 ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 6 horas	5	1 frasco

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	5	15 cáps./tab

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 cucharada	Cada 8 horas	3	5 tabletas
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1/2 cucharada	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	5	15 cáps./tab

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	5	15 cápsulas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	5	20 cápsulas

PROTOS COLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10**ENFERMEDAD**

K04.9	ENFERMEDADES DE PULPA Y TEJIDOS PERIAPICALES				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	250mg/5ml x 60 ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 8 horas	7	1 frasco
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250mg/5ml x 60 ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 6 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	7	28 cápsulas
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
----------------------	-------------------

K05.6	ENFERMEDADES PERIODONTALES Y DE LA ENCIA				
NOMBRE	CONCEN- TRACION	PRESEN- TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	250mg/5ml x 60 ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 8 horas	7	1 frasco
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250mg/5ml x 60 ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 6 horas	7	2 frascos
PARACETAMOL	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 8 horas	7	21 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg	TAB	1 cáps./tabl.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
AMOXICILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	7	21 cápsulas
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

SEGUNDA OPCION

LIDOCAINA CON O SIN EPINEFRINA	2%	CDE			1	1 cartucho
ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	7	28 cápsulas
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

K12		ESTOMATITIS/AFTAS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

VIOLETA DE GENCIANA	30 ml	FCO			1 frasco
---------------------	-------	-----	--	--	----------

K29.7		GASTRITIS Y GASTRODUODENITIS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

HIDROXIDO DE ALUMINIO/ TRISILICATO MAGNESIO	400mg/400mg/5ml x 180ml	FCO	1 cucharada		6	1 frasco
--	----------------------------	-----	-------------	--	---	----------

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

L03		INFECCIONES DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	250mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	10	4 frascos
---------------	----------------	-----	-------------	--------------	----	-----------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (no estolato)	250mg/5ml/60ml	FCO	1/2 cucharada	Cada 6 horas	10	2 frascos
----------------------------	----------------	-----	---------------	--------------	----	-----------

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	250mg	TAB	1 cáps./tab.	Cada 6 horas	10	40 cáps/tab.
---------------	-------	-----	--------------	--------------	----	--------------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (no estolato)	250mg	TAB	1 cáps./tab.	Cada 6 horas	10	28 cáps/tab.
----------------------------	-------	-----	--------------	--------------	----	--------------

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	500mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	10	40 cáps/tab.
---------------	-------	-----	-----------	--------------	----	--------------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (no estolato)	500mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	10	28 cáps/tab.
----------------------------	-------	-----	-----------	--------------	----	--------------

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	500mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	10	40 cáps/tab.
---------------	-------	-----	-----------	--------------	----	--------------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (no estolato)	500mg	TAB	1 cápsula	Cada 6 horas	10	28 cáps/tab.
----------------------------	-------	-----	-----------	--------------	----	--------------

L23		DERMATOSIS ALERGICAS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
3 - 5 AÑOS						
CLORFENAMINA	2mg/5ml x 120ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
6 - 9 AÑOS						
CLORFENAMINA	2mg/5ml x 120ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
10 - 14 AÑOS						
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
15 - 17 AÑOS						
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

L30.9		DERMATITIS POR CONTACTO Y OTRO ECZEMA				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
3 - 5 AÑOS						
CLORFENAMINA	2mg/5ml x 120ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	4	1 frasco
BETAMETASONA	0,05%	POT		Cada 8 horas	3	1 tubo
6 - 9 AÑOS						
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	4	12 tabletas
BETAMETASONA	0,05%	POT		Cada 8 horas	3	1 tubo
10 - 14 AÑOS						
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
BETAMETASONA	0,05%	POT		Cada 8 horas	3	1 tubo
15 - 17 AÑOS						
CLORFENAMINA	4mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
BETAMETASONA	0,05%	POT		Cada 8 horas	3	1 tubo

L70		ACNE				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
15 - 17 AÑOS						
TETRACICLINA	250 mg	TAB	1 cáps./tab.	Cada 8 horas	7	21 cáps./ tab

N39.0		INFECCIONES RENALES Y VIAS URINARIAS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION		DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
3 - 5 AÑOS						
PRIMERA OPCION						
COTRIMOXAZOL	200+40 mg/5mlX60ml	FCO	1 1/2 cucharad	Cada 12 horas	7	2 frascos
SEGUNDA OPCION						
NITROFURANTOINA	25mg/5ml/120ml	FCO	1 1/2 cucharad	Cada 6 horas	7	2 frascos
6 - 9 AÑOS						
PRIMERA OPCION						
COTRIMOXAZOL	200+40 mg/5mlX60ml	FCO	1 1/2 cucharad	Cada 12 horas	7	2 frascos
SEGUNDA OPCION						
NITROFURANTOINA	25mg/5ml/120ml	FCO	2 cucharadas	Cada 6 horas	7	3 frascos

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

COTRIMOXAZOL	400+80 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	7	14 tabletas
--------------	-----------	-----	-----------	---------------	---	-------------

SEGUNDA OPCION

NITROFURANTOINA	100 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	7	21 tabletas
-----------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

COTRIMOXAZOL	800+160 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	7	14 tabletas
--------------	------------	-----	-----------	---------------	---	-------------

SEGUNDA OPCION

NITROFURANTOINA	100 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	7	28 tabletas
-----------------	--------	-----	-----------	--------------	---	-------------

N76**VAGINITIS POR TRICHOMONAS***

NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
--------	----------------	---------------	------------------------	------	------------------------

15 - 17 AÑOS

METRONIDAZOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 12 horas	1	2 tabletas
METRONIDAZOL	500 mg	OVU	1 ovulo	Ua vez al día	10	10 ovulos

* Para madres adolescentes

N94**COLICOS MENSTRUALES**

NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
--------	----------------	---------------	------------------------	------	------------------------

10 - 14 AÑOS

IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
------------	--------	-----	-------------	--------------	---	------------

15 - 17 AÑOS

IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
------------	--------	-----	-------------	--------------	---	------------

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10**ENFERMEDAD****R68****SIGNOS, SINTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS**

NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR
--------	----------------	---------------	------------------------	------	------------------------

3 - 5 AÑOS**COLICO ABDOMINAL**

HIOSCINA	20mg/ml	AMP	1/2 ampolla	Dosis única	1	1 ampolla
JERINGA DESCARTABLE	5 ml	UNI				1 unidad

TOS NO PRODUCTIVA

DEXTROMETORFANO	15mg/5ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	1	1 frasco
-----------------	----------	-----	-------------	--------------	---	----------

CEFALEA

PARACETAMOL	125mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	1	1 frasco
-------------	----------------	-----	-------------	--------------	---	----------

SINDROME FEBRIL

PARACETAMOL	125mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	1	1 frasco
-------------	----------------	-----	-------------	--------------	---	----------

6 - 9 AÑOS**COLICO ABDOMINAL**

HIOSCINA	10 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	1	3 tabletas
----------	-------	-----	-----------	--------------	---	------------

TOS NO PRODUCTIVA

DEXTROMETORFANO	15mg/5ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	1	1 frasco
-----------------	----------	-----	-------------	--------------	---	----------

CEFALEA

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 6 horas	1	4 tabletas
-------------	--------	-----	-------------	--------------	---	------------

SINDROME FEBRIL

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 6 horas	1	4 tabletas
-------------	--------	-----	-------------	--------------	---	------------

10 - 14 AÑOS**COLICO ABDOMINAL**

HIOSCINA	10 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	1	3 tabletas
----------	-------	-----	-----------	--------------	---	------------

TOS NO PRODUCTIVA

DEXTROMETORFANO	15mg/5ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	1	1 frasco
-----------------	----------	-----	-------------	--------------	---	----------

CEFALEA

ACIDO ACETILSALICILICO	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	1	3 tabletas
------------------------	--------	-----	-----------	--------------	---	------------

SINDROME FEBRIL

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	1	4 tabletas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	---	------------

MAREOS

DIMENHIDRINATO	50 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	1	4 tabletas
----------------	-------	-----	-----------	--------------	---	------------

15 - 17 AÑOS**COLICO ABDOMINAL**

HIOSCINA	10 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	1	3 tabletas
----------	-------	-----	-----------	--------------	---	------------

TOS NO PRODUCTIVA

DEXTROMETORFANO	15mg/5ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	1	1 frasco
-----------------	----------	-----	-------------	--------------	---	----------

CEFALEA

ACIDO ACETILSALICILICO	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	1	3 tabletas
------------------------	--------	-----	-----------	--------------	---	------------

SINDROME FEBRIL

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	1	4 tabletas
-------------	--------	-----	-----------	--------------	---	------------

MAREOS

DIMENHIDRINATO	50 mg	TAB	1 tableta	Cada 4 horas	1	18 tabletas
----------------	-------	-----	-----------	--------------	---	-------------

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
---------------	------------

T10-T12	FRACTURAS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS

METAMIZOL	1gr/2ml	AMP	1 ampolla		2	2 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5cc	UNI			2	2 unidades
PARACETAMOL	125mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	3	1 frasco

6 - 9 AÑOS

METAMIZOL	1gr/2ml	AMP	1 ampolla		2	2 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5cc	UNI			2	2 unidades
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

10 - 14 AÑOS

METAMIZOL	1gr/2ml	AMP	1 ampolla		2	2 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5cc	UNI			2	2 unidades
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas

15 - 17 AÑOS

METAMIZOL	1gr/2ml	AMP	1 ampolla		2	2 ampollas
JERINGA DESCARTABLE	5cc	UNI			2	2 unidades
IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas

T14	HERIDAS				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	125mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	5	2 frascos
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	250 mg.	TAB	1cáps/tab.	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg.	TAB	1cáps/tab.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	500 mg.	TAB	1cápsula	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg.	TAB	1cáps/tab.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	500 mg.	TAB	1cápsula	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg.	TAB	1cápsula	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
NITROFUZAZONA	500g	POT			1	

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA**CODIGO CIE 10 ENFERMEDAD**

T14.1		MORDEDURA DE PERRO*				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

3 - 5 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	125mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	5	2 frascos
---------------	----------------	-----	-------------	--------------	---	-----------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
----------------------------	-------------------	-----	-------------	--------------	---	-----------

6 - 9 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	250 mg.	TAB	1cáps/tab.	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab
---------------	---------	-----	------------	--------------	---	--------------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	250 mg.	TAB	1cáps/tab.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
----------------------------	---------	-----	------------	--------------	---	--------------

10 - 14 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	500 mg.	TAB	1cápsula	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab
---------------	---------	-----	----------	--------------	---	--------------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg.	TAB	1cáps/tab.	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
----------------------------	---------	-----	------------	--------------	---	--------------

15 - 17 AÑOS**PRIMERA OPCION**

DICLOXACILINA	500 mg.	TAB	1cápsula	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab
---------------	---------	-----	----------	--------------	---	--------------

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg.	TAB	1cápsula	Cada 6 horas	7	28 cáps./tab
----------------------------	---------	-----	----------	--------------	---	--------------

* Evaluar vacunación antirrábica

T14.3		LUXACIONES				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

3 - 5 AÑOS

PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	3	1 frasco
-------------	------------------	-----	-------------	--------------	---	----------

6 - 9 AÑOS

PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 6 horas	3	6 tabletas
-------------	--------	-----	-------------	--------------	---	------------

10 - 14 AÑOS

IBUPROFENO	400 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
------------	--------	-----	-------------	--------------	---	------------

15 - 17 AÑOS

IBUPROFENO	400 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
------------	--------	-----	-----------	--------------	---	------------

PROTOSCOLOS TERAPEUTICOS DE LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE DEL SEG

CODIGO CIE 10	ENFERMEDAD
----------------------	-------------------

T31		QUEMADURAS (1 Y 2 GRADO)				
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	

3 - 5 AÑOS

PRIMERA OPCION

DICLOXACILINA	125mg/5ml/60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	5	2 frascos
PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

6 - 9 AÑOS

PRIMERA OPCION

DICLOXACILINA	250 mg	TAB	1 cáps./tab.	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1/2 tableta	Cada 8 horas	3	5 tabletas
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	125 mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 6 horas	7	3 frascos
PARACETAMOL	125mg/5ml x 60ml	FCO	1 cucharada	Cada 8 horas	3	1 frasco
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

10 - 14 AÑOS

PRIMERA OPCION

DICLOXACILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	7	28 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

15 - 17 AÑOS

PRIMERA OPCION

DICLOXACILINA	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	5	20 cáps./tab.
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

SEGUNDA OPCION

ERITROMICINA (NO ESTOLATO)	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 6 horas	7	28 cápsulas
PARACETAMOL	500 mg	TAB	1 tableta	Cada 8 horas	3	9 tabletas
SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 250g	POT			1	

T60 INTOXICACIONES POR ORGANOS FOSFORADOS						
NOMBRE	CONCEN-TRACION	PRESEN-TACION	DOSIS Y ADMINISTRACION	DIAS	CANTIDAD A ADMINISTRAR	
CARBON ACTIVADO	260 mg	TAB	1 cápsula			
En caso de organo fosforados						
ATROPINA AMP	1mg/ml	AMP				

**TABLA DE EQUIVALENCIAS
EDAD - PESO (*)**

GRUPO ETAREO (años)	PESO (Kg)
3 - 5 años	14 - 18
6 - 9 años	21 - 30
10 - 14 años	33 - 45
15 - 17 años	48 - 54

(*) La tabla permite aproximarse al peso del paciente. El prescriptor es quien establece la posología correspondiente, luego de una evaluación individual

DOSIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO AL PESO

MEDICAMENTOS	RANGOS	POSOLOGÍA
AMOXICILINA		50mg/kg/día cada 8 horas
CLORFENAMINA	3 a 5 años	1mg/6 horas
	6 a 12 años	2mg/6 horas
	> a 12 años	4mg/6 horas
COTRIMOXAZOL		4mg/kg/12 horas (de trimetoprima)
ERITROMICINA		40mg/kg/día cada 6 horas
IBUPROFENO		10mg/kg/día cada 8 horas
SALBUTAMOL		0,1mg/kg/dosis cada 8 horas
DICLOXACILINA		50mg/kg/día cada 6 horas
TETRACICLINA		30mg/kg/día cada 6 horas
NITROFURANTOÍNA		5-7 mg/kg/día
CLORANFENICOL		50mg/kg/día cada 6 horas
METRONIDAZOL		30mg/kg/día
PENICILINA BENZATÍNICA	< 30 kg	600000 UI
	>30 Kg	1'200000 UI