

Pauta de estrés con corticoides

- Paciente: _____
- Diagnóstico: _____
- Peso: _____
- Talla: _____
- Superficie corporal: _____

Pauta habitual:

Hidrocortisona: (___ / ___ / ___ mg) _____ mg/m²/día;
Fludrocortisona _____ µg/día

Fecha de última dosis administrada ___ / ___ / ___

- Si el paciente se encuentra ante una situación⁽¹⁾: _____, que implica una mayor necesidad de corticoides.
(1) Fiebre, infección, cirugía menor, traumatismo/episodio traumático leve... que no requiere hospitalización.
- En esta situación el paciente debe administrar:
Hidrocortisona: (___ / ___ / ___ mg) _____ mg/m²/d, y continuar con fludrocortisona

-
-
- Si el paciente se encuentra ante una situación⁽²⁾: _____, que implica una mayor necesidad de corticoides.
(2) Infección severa, traumatismo/episodio traumático grave... que requiere hospitalización.
 - En esta situación el médico debe valorar la dosis a administrar según el grado de estrés, pudiendo ser orientativa la siguiente dosis:
Hidrocortisona: (___ / ___ / ___) _____ mg/m²/día, se puede suspender la fludrocortisona cuando la dosis de hidrocortisona supere los 50 mg/día (equivalente a 0.1 mg fludrocortisona).

En caso de CIRUGÍA:

- El día anterior a la cirugía (24 horas antes), administrar hidrocortisona _____ mg c/6 hr (duplicar la dosis ó 50 mg/m²/día), (O, IV, IM)
- Inmediatamente antes de la cirugía, administrar hidrocortisona _____ mg, una dosis (50 mg/m²/día)(IV)
- Durante la intervención, hidrocortisona _____ c/hora en perfusión continua (2 mg/hora en <2 años; 4 mg/hora en >4 años), *a valorar según riesgo de estrés/crisis adrenal.
- En el postoperatorio administrar _____ mg c/6-8 hr, hasta la estabilización (100 mg/m² /día en 3-4 tomas/día).

*El tratamiento con corticoides prolongado durante una semana o más puede producir supresión del eje Hipotálamo-hipofisario-adrenal que se mantenga hasta 3 meses-1 año, por lo que estos pacientes requerirán pauta de estrés con corticoides.