DOSIS MÁS ABAJO

Sospecha de hipertermia maligna

COMIENZA AQUÍ · Suspende gatillantes y trae el carro de HM
Ante aumento inexplicado de $ETCO_2$, rigidez o acidosis, suspende volátiles y succinilcolina. Ventila con oxígeno al 100% a 10 L/min y administra dantroleno.

¿Qué persiste tras iniciar dantroleno?

Persiste el hipermetabolismo	→ Repite el dantroleno hasta controlar. Si se necesitan más de 10 mg/kg, considera otros diagnósticos mientras reevalúas.
Hipertermia o hiperpotasemia	→ Enfría si la temperatura central supera 39 °C o sube rápido. Suspende el enfriamiento por debajo de 38 °C. Trata hiperpotasemia y acidosis. Hiperpotasemia aguda en adultos
Controlada	→ Traslada a UCI monitorizada y continúa dantroleno de mantención. Vigila temperatura, CK, potasio, gases y orina.

DOSIS Y ADMINISTRACIÓN

Dantroleno · rescate inicial Guía clínica	**Dantroleno 2,5 mg/kg IV inicial. Repetir según respuesta clínica. Reconstituir según el producto disponible.** [8]
Insulina y glucosa · hiperpotasemia por HM Guía clínica	**Para hiperpotasemia asociada a HM en adultos, MHAUS usa insulina regular 10 unidades IV con 25 g de glucosa IV (50 mL al 50%). Controlar glicemia al menos cada hora según protocolo local.** [8]
Dantroleno · tras control inicial Guía clínica	**Dantroleno de mantención 1 mg/kg IV cada 4 a 6 h durante al menos 24 h. Usar criterios clínicos de MHAUS para espaciar o suspender.** [8] [40]

Reevalúa y escala · Usa las instrucciones de reconstitución de la formulación disponible. Evita bloqueadores de canales de calcio con dantroleno.

Alcance clínico · Sigue la reconstitución específica de la formulación y el algoritmo completo de MHAUS. Algunos casos requieren más de 10 mg/kg. Coordina vigilancia monitorizada tras la crisis.

Algoritmo oficial

Fuentes [8] MHAUS acute crisis • [40] MHAUS dantrolene after crisis