

PROTOCOL D'US DE PROPANOLOL A ANGIOMES INFANTILS

1- Visita prèvia:

- **Historia** amb recollida de dades sobre malalties cardíaques, broncospasmes, atòpia, diabetis que puguin ser criteris d'exclusió, prematuritat.
- **Exploració física:** TA, FC, auscultació respiratòria.

2- Exploracions complementàries prèvies:

Glicèmia
Hemograma
Bioquímica
Proves coagulació
Ecocardiograma
ECG

3- Es faran **fotos de la lesió** prèvies a l'inici del tractament

4- Ingress mínim de 24 hores :

- Monitorització de freqüència cardíaca i tensió arterial.
- Glicèmia.

5- Administració de propranolol:

2-3 mg/kg/d (preparació galènica feta a Farmàcia) repartida en 2-3 dosis. Inici amb dosis paulatinament creixents.

<3 mesos: 0.17 mg/Kg/8h (2 primeres dosis). Si aquestes dues dosis son ben tolerades augmentar a 0.33 mg/Kg/8h (3^a y 4^o dosis). Si ben tolerades augmentar a 0.67 mg/Kg/8h (equival a 2 mg/Kg/d).

Administrar conjuntament amb aliments. En nens < 3 mesos alimentació cada 3 hores.

24 hores de monitorització:

- a) Freqüència cardíac i tensió arterial cada hora post tractament durant primeres 6 hores i posteriorment per torn d'infermeria.
- b) Glicèmia 1- 2 hores post medicació (pic absorció 1-3 hores) (vida mitjana 3,5-6 hores) i a les 7-8 hores en les 4 primeres administracions.
- c) Control auscultació respiratòria cada 8 hores aproximadament.

6- Seguiment:

Si no hi ha complicacions alta amb control als 10 dies i posteriorment mensualment amb controls de glucèmia (mètode digital) freqüència cardíaca, tensió arterial, pes (ajustar dosis de propanolol).

A cada visita mensual es faran fotos de seguiment.