



Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez
“Sulfato de Magnesio”
Clínica de Ginecología y Obstetricia
Dra. Luis Ignacio Gayoso
Br. Viridiana Merida Ortiz
Estudiante de Medicina
7to Semestre
16 de agosto de 2022, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

Sulfato de Magnesio

Zuspan	Dosis de carga: 4g por vía IV en el curso de 15-20 min Mantenimiento: 1 a 2 g por vía IV/h
Pritchard	Dosis de carga: 4 g IV (solución al 20% obtenida mezclando 8ml de MgSO4 50% y 12 ml de agua estéril) en el curso de 3 a 15 min más 10 g por vía IM
Sibai	Dosis de carga: 6 g por vía IV en el curso de 10-30 min en presencia de convulsiones persistentes, pueden aplicarse otros 2g. Mantenimiento: 2 a 3 g por vía IV/h
Zuspan, modificado	Dosis de carga: 4 g IV en 250 cc en 20 min Mantenimiento: 1-2 g IV por hora

PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO EN PREECLAMPSIA
Impregnación: 200ml de Sulfato de magnesio al 20% (4g) + 80 ml de solución isotónica, pasar a 300 ml/h en bomba de infusión o 100 gotas/minuto con equipo de venoclisis en 20 minutos (4g en 20min)
Mantenimiento 50 ml de Sulfato de Magnesio al 20% (10 g) + 450 ml de solución isotónica, pasar a 50 ml/h en bomba de infusión o 17 gotas/min con equipo de venoclisis (1 g/h)

Solución inyectable Ampolla 150 mg/ml 20%/10m

Vía de administración I.V.

En sobredosis: antídoto 1G de gluconato de calcio

Mecanismo de Acción: Disminuye la excitabilidad neuronal y la transmisión neuromuscular.

Indicaciones:

- Aporte de magnesio durante el reequilibrio electrolítico.
- Hipomagnesemia
- Aporte de magnesio en nutrición parenteral.
- Tratamiento curativo de la Torsade de Pointes (taquicardia ventricular poco frecuente)
- Tratamiento de la preeclampsia y eclampsia.
- Prevención y control de las convulsiones en la preeclampsia

Efectos adversos:

- Pérdida de reflejos
- Hipotensión

- Rubor
- Sensación de calor
- Hipotermia y dolor en el sitio de inyección
- Depresión respiratoria debido al bloqueo neuromuscular