

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura En Medicina Humana**

MATERIA:

Clínica de ginecología y obstetricia

NOMBRE DEL TRABAJO:

"Fármacos uterotónicos"

ALUMNA:

Layla Carolina Morales Alfaro

GRUPO: "A"

GRADO: "7"

PASIÓN POR EDUCAR

DOCENTE:

Dra. Thania Guadalupe López Guillen

FARMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	PRESENTACIÓN	DOSIS	EFECTO ADVERSO	CONTRAINDICACIÓN
<b>OXITOCINA</b> <i>Hormona ocitócica</i>	Actúa a través de los receptores acoplados a la proteína G y el sistema de segundo mensajero tostoinositidos – calcio para contraer el músculo liso uterino.	Inyectable 5 UI contiene 100 ampollas  Solución inyectable caja de cartón con 5 o 50 ampolletas de 1ml con 5 UI cada una	Iniciar con 2 mU/min, con incremento de 2 mU cada 15 minutos. Dosis máxima 40 mU/min. <b>Vía de administración:</b> IV o IM	Contracciones uterinas demasiado fuertes o frecuentes, alteración en el ritmo cardiaco fetal, HA, náusea, vomito, retención de agua, cefalea, hipersensibilidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipersensibilidad</li> <li>Distocia fetal</li> <li>Sufrimiento fetal agudo</li> <li>Placenta previa</li> <li>Preeclampsia grave</li> <li>Cicatriz uterina</li> </ul>
<b>ERGONOVINA</b> <i>Alcaloide derivado del ergot</i>	Actúa como agonista del receptor adrenérgico alfa 1 acoplado a una proteína G.	Caja con 20 tabletas  Inyectable caja con 2 y 100 ampollas de 1 ml	0-2 a 0.4 mg, de 2 a 4 veces por día hasta que haya pasado el periodo de atonía y hemorragia uterina. <b>Vía de administración:</b> IM, IV u oral	Náuseas, vómitos, cefalea, mareos, HA, contracciones uterinas fuertes o prolongadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipersensibilidad</li> <li>Amenaza de aborto espontáneo</li> <li>HA</li> <li>Insuficiencia renal o hepática</li> </ul>
<b>CARBETOCINA</b> <i>Uterotónico</i>	Se une selectivamente a receptores de oxitocina en el músculo liso del útero, estimula las contracciones rítmicas, aumenta la frecuencia de contracciones y aumenta el tono de la musculatura del útero.	Caja con 1 ampolleta con 1 ml  Caja con 5 ampolletas con 1 ml	100 microgramos (0.1 mg) dosis única. <b>Vía de administración:</b> IV o IM	Náuseas, vómitos cefalea, HA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipersensibilidad</li> <li>Embarazo y parto antes de la expulsión</li> <li>Inducción de parto</li> <li>Preeclampsia y eclampsia</li> <li>Trastornos cardiovasculares graves y epilepsia</li> </ul>
<b>MISOPROSTOL</b> <i>Análogo de prostaglandina</i>	Induce contracciones uterinas al interactuar con los receptores de las prostaglandinas en el útero, lo que puede llevar al inicio del trabajo de parto o facilitar la expulsión del contenido uterino.	Caja con frasco con 2 o 28 tabletas de 200mcg  Frasco con 28, 30, 60, 90 y 100 tabletas	3 tomas de 4 pastillas de 200 microgramos, con 3 horas de diferencia entre una toma y otra. <b>VA:</b> Oral, sublingual, vaginal o rectal.	Contracciones uterinas fuertes o dolorosas, sangrado vaginal, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, fiebre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipersensibilidad</li> <li>Historial de cesárea</li> <li>Cirugía mayor uterina</li> <li>Sufrimiento fetal</li> <li>Múltiparas</li> <li>Situaciones del feto transversas</li> </ul>