



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en medicina

Diagrama de flujo



**nombre del alumno: Paola Isabel  
Díaz Sánchez**

**Grado: 7**

**Grupo: A**

**Materia: Ginecología y obstetricia**

**Nombre del docente:**

**Dra. Thania Guadalupe López Guillen**

Medicamentos	Mecanismo de acción	Presentación	Dosis	Efectos Adversos	Contraindicaciones
Oxitócina	se produce cuando se une a los receptores específicos de oxitocina, lo que activa Gαq/11 y fosfolipasa C (PLC). Esto induce la liberación de Ca <sup>2+</sup> , lo que estimula CaMK y provoca diversas respuestas celulares, como las contracciones del músculo liso	Solución inyectable I.V. 5 U.I. por vía intramural o por inyección intravenosa	1 -2 mUI/min. (2 a 4 gotas/min., si no se dispone de equipo medidor adecuado) y se aumentará gradualmente en incrementos de 1-2 mUI/min	Raras: con dosis elevadas se produce hipertonicidad uterina, tetania, roturas uterinas y, en el producto, sufrimiento fetal, asfixia y muerte	contraindicada en el embarazo, a excepción de su uso por razones estrictamente médicas tales como la inducción o la estimulación del parto o en el aborto espontáneo o inducido.
Ergonovina	Actúa como agonista del receptor adrenérgico alfa <sub>1</sub> acoplado a una proteína Gq y que al ser activado produce un incremento de calcio intracelular estimulando directamente la musculatura uterina.	Envase con 6 y 100 ampollas, siendo el último Envase Hospitalario. En vasa conteniendo 20 comprimidos.	0.2 a 0.4 mg, de dos a cuatro veces por día hasta que haya pasado el periodo de atonía y hemorragia uterinas	náusea, vómito, hipertensión, mareo, cefalea, congestión nasal.	en casos de hipersensibilidad al fármaco o a derivados del ergot, en la inducción del trabajo de parto, amenaza de aborto espontáneo, hipertensión, insuficiencia renal o hepática, en pacientes con deficiencia de calcio
Carbetocina	estimulando las contracciones y aumentando el tono de la musculatura uterina:	Caja con ampollita con 1ml Y caja con 5 ampollitas con 1ml	es intravenosa en dosis de 100 µg y se debe administrar lentamente, durante al menos un minuto, tras el	Cefalea, anemia, Vértigo, Hipertensión, Enrojecimiento, prurito, dolor abdominal y sensación de calor	Hipersensibilidad, durante el embarazo y en el parto antes de la salida del producto, enfermedades hepáticas.

	<p>Se une a los receptoresoxitocina en el músculo liso del útero</p> <p>Aumenta la frecuencia de las contracciones</p> <p>Aumenta el tono de la musculatura uterina</p> <p>Incrementa la fuerza y el índice de las contracciones espontáneas</p>		parto mediante cesárea		
Misoprostol	<p>en general aumentan el AMPc intracelular en algunos tejidos, mientras que en otros lo reduce o se opone a su aumento. En otros tejidos el mediador intracelular es el monofosfato cíclico de guanosina (GAMPc); otras veces el mecanismo intracelular es independiente de los nucleótidos cíclicos, como por ejemplo, la acción</p>	<p>ANGUSTA 25 microgramos Comp. · MISOFAR 200 mcg Comp. vaginal · MISOFAR 25 mcg Comp. vaginal · MISOONE 400 mcg Comp</p>	<p>ANGUSTA 25 microgramos Comp. · MISOFAR 200 mcg Comp. vaginal · MISOFAR 25 mcg Comp. vaginal · MISOONE 400 mcg Comp</p>	<p>sedación, temblor, fiebre, convulsiones, disnea, dolor y calambres abdominales, diarrea severa, palpitaciones, hipotensión, bradicardia. El tratamiento debe ser sintomático y de soporte</p>	<p>úlceras si está embarazada o planea quedar embarazada. El misoprostol puede provocar abortos, partos prematuros o defectos congénitos.</p>

	sobre el músculo liso vascular de la prostaglandin a E 2 y sobre el miometrio de la prostaglandin a E 2 y F 2 $\alpha$				
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--