



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Cuadro comparativo: fármacos  
uterotónicos**

**Nombre del alumno: Alinne Pérez Velasco**

**Grupo: "B"**

**Grado: séptimo semestre**

**Materia: Clínica de ginecología y  
obstetricia**

**Nombre del profesor: Thania G. López  
Guillen**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de diciembre de 2024

## FARMACOS UTEROTONICOS

Fármacos	Familia del fármaco	Mecanismo de acción	Presentación	Dosis/ Dosis máxima	Efectos adversos	Contraindicaciones
Oxitocina	Hormonas oxitócicas	Estimulante uterino, es un nonapeptido producido en neurohipofisi. Actúa sobre receptores acoplados a proteína G en el miometrio (canales de Na <sup>+</sup> )	5 UI/ml envase con 5 ampolletas	10 a 20 UI diluidas en 1000 ml de solución Ringer con lactato  Dosis máxima: 40 UI/ml  Intravenosa o intramuscular	Anafilaxia, angina de pecho, arritmia cardiaca, bradicardia, cefalea, coagulación intravascular diseminada, disnea, edema pulmonar, erupciones exantemáticas, hiponatremia, hipotensión, náuseas, síncope, IAM	Hipersensibilidad, contracciones uterinas hipertónicas o peligro del feto en parto no es inminente, condición en la que se desaconseje un parto espontaneo y/o parto vaginal este contraindicado, tratamiento conjunto con prostaglandinas u otros oxitócicos.
Ergonovina	Oxitócicos	Aumenta el tono del musculo uterino mediante la contracción uterina sostenida a través de la activación no especifica de los receptores adrenérgicos, dopaminérgicos y 5-HT	0.2 mg/ml envase con 5 ampolletas	0.2 a 0.4 mg, de dos a cuatro veces al día Dosis intramuscular Intravenosa en urgencias	Nauseas, vomito, astenia, convulsiones, aumento de presión arterial	Enfermedad de arterias coronarias, insuficiencia hepática, hipocalcemia, hipertensión severa, preeclampsia y eclampsia, vasculopatías oclusivas, sepsis, hipersensibilidad.

<p><b>Carbetocina</b></p>	<p>Análogo de la oxitocina</p>	<p>Acción prolongada, que estimula el músculo liso uterino por la unión selectiva a receptores de oxitocina en el mismo. Estimula contracciones rítmicas del útero aumentando la frecuencia de las contracciones y el tono de la musculatura uterina</p>	<p>Ampolleta o frasco ampula de 100 ug</p>	<p>100ug en un minuto intravenosa  Dosis única</p>	<p>Anemia, cefalea, disnea, dolor abdominal, dolor de espalda, dolor en el punto de inyección, dolor precordial, escalofríos, exceso de sudoración, hipotensión, náuseas y vómito, prurito, ruborización, sabor metálico, taquicardia</p>	<p>Eclampsia, epilepsia, insuficiencia hepática, insuficiencia renal, preeclampsia.</p>
<p><b>Misoprostol</b></p>	<p>Análogos de la prostaglandina E1</p>	<p>Induce la contracción de la musculatura uterina, actúa como agente dilatador de los vasos sanguíneos y como ligero broncodilatador sobre la fibra muscular lisa bronquial. También actúa sobre el TGI inhibiendo la secreción de ácido actuando</p>	<p>Intravaginal 25- 100 mcg</p>	<p>400-800 mcg Rectal, oral, sublingual  Dosis máxima: 1000mcg intrarrectal</p>	<p>Mareos. cefalea, diarrea, dolor abdominal, estreñimiento, dispepsia, flatulencia, náuseas y vómito, erupción.</p>	<p>Hipersensibilidad, historial de cesárea o cirugía mayor uterina</p>

		directamente sobre las células parietales gástricas, disminuyendo la producción de pepsina, estimulando la secreción duodenal de bicarbonato y aumentando la producción gástrica de moco.				
Acido tranexámico	Antibrinoliticos	Bloqueo de formación de plasma mediante la inhibición de la actividad proteolítica de los activadores de plasminógeno, termina por inhibir la disolución de coágulos.	Tabletas comprimidas 500mg Solución inyectable 500mg/5ml	1g/ 8 horas durante 4 días vía oral  Dosis máxima: 4 en 24 horas  Vía intravenosa lenta mediante bolas lento 1ml/min	Anafilaxia, diarrea, dolor abdominal, hipotensión, náuseas, tromboembolismo arterial, trombosis venosa	Coagulación intravascular diseminada, hemorragia subaracnoidea, hipersensibilidad

