

**Universidad del sureste**

**Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**“ UTEROTÓNICOS’’**

**CUADRO COMPARATIVO**

**IRMA NATALIA HERNÁNDEZ AGUILAR**

**Séptimo semestre “B”**

**GINECOLOGÍA**

 **Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de diciembre de 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FARMACOUTEROTÓNICOS | FAMILIA  | MECANISMO DE ACCIÓN | PRESENTACIÓN | DOSIS | EFECTOS ADVERSOS | CONTRAINDICACIONESCUADRO COMPARATIVO |
| OXITOCINA | Hormonas ocitocicas | Estimulante uterino, es un nonapeptido producido en neurohipofisis. Actúa sobre receptores acoplados a proteínas G en el miometrio (canales de Na+) | 5Ul/ml envase con 5 ampolletas | 10 a 20Ul diluidas en 1000ml de solución Ringer con lactato MAX: 40Ul/min Intravenosa o intrmuscular | * Anafilaxia
* Angina de pecho
* Arritmia cardiaca
* Bradicardia
* Cefalea
* Coagulación intravascular diseminada
* Disnea
* Edema pulmonar
* Erupciones exantematicas
 | * Hipersensibilidad
* Contraindicaciones uterinas hipertonicas o peligro del feto si el parto no es inminente condición en la que se desaconseje un parto espontáneo y/o parto vaginal este contraindicado
* Tratamiento conjunto con prostaglandinas u otros oxitocicos
 |
| ERGONOBINA | Ocitocicos | Aumenta el tono del músculo uterino mediante la contracción uterina sostenida a través de la activación no especifica de los receptores adrenergicos, dpaminergicos y 5-HT | 0.2mg/ml envase con 6 ampolletas | 0.2 A 0.4 mg, de dos a cuatro veces por dia Dosis IM IV en urgencias | * Náuseas y vomito
* Astenia Convulsiones
* Aumento de presión arterial
 | * Enfermedad de arterias coronarias
* Inuficiencia hepatica
* Hipocalcemia
* Hipertensión severa
* Preeclampsia y eclampsia
* Vasculopatias oclusivas
* Sepsis Hipersensibilidad
 |
| CARBETOCINA | Anologo de oxitocina | 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 | Ampolleta o frasco ámpula de 100ug | 100ug en un minuto IV DOSIS ÚNICA | * Anemia
* Cefalea
* Disnea
* Dolor abdominal
* Dolor de espalda
* Dolor en punto de inyección
* Dolor precordial
* Escalosfrios
 | * Eclampsia
* Epilepsia
* Insuficiencia hepatica
* Insuficiencia renal
* Preeclampsia
 |
| MISOPROSTOL | Análogo sintético de prostaglandin a E1 | Induce la contracción de la musculatura uterina, actúa como agente dilatador de vasos sanguíneos y como ligero broncodilatador sobre la fibra muscular lisa bronquial. También actúa sobre el tracto gastrointestinal inhibiendo la secreción de acido actuando sobre las células parietales | Tabletas 200mcrg | 400-800mcg rectal, oral, sublingual MAX: 1.000mcg intrarrectal | * Alopecia
* Anafilaxia
* Anemia
* Ansiedad Arritmiacardiaca
* Astenia
* Bronquitis
* Calambres musculares Cefalea
* Conjuntivitis
* Depresion
* Dermatitis Diarrea Disfagia
* Dispepsia
* Neuropatia periferica Neurosis Otalgia Palidez Polidipsia
* Poliuria
* Reflujo gastroesofagico Sincope
* Somnolencia Tromboembolismo
 | * Alergia a prostaglandinas
* Historial de c esárea o cirugía mayor uterina
 |
| ACIDO TRANEXAMICO | Antibrinoliticos | Bloqueo de formación de plasma a mediante la inhibición de la actividad proteolíca de los activadores de plasminogeno, termina por inhibir la disolución de coágulos. | Tabletas comprimidas 500mg Solución inyectable 500mg/5ml | 1g/8hrs durante 4 dias VO MAX:4/24hrs Via intravenosa lenta mediante bolas lento 1ml/min | * Anafilaxia
* Diarrea
* Dolor abdominal Hipotension
* Nauseas Tromboembolismo arterial
* Trombosi venosa
* Vomitos
 | * Coagulación intravascular diseminada
* Hemorragia subaracnoidea
* Hipersensibilidad
 |

