

Monografía Isoproterenol Clorhidrato Solución Inyectable 1 mg / 5 mL

SIMPATICOMIMÉTICO – BRONCODILATADOR

⇒ **FARMACOLOGÍA**

Isoproterenol se clasifica como un agonista Beta adrenérgico.

A nivel cardiaco produce:

Aumento de la fuerza contráctil del miocardio. Disminución de la excitabilidad del miocardio. Disminución de la velocidad de conducción aurícula-ventricular por acción directa en el nódulo sinusal.

Efecto batmótopo positivo.

Aumenta al débito sistólico y el débito cardiaco. Aumenta el consumo cardiaco de oxígeno. A nivel de la periferia produce por efecto β_2 una vasodilatación arterial sistémica y pulmonar y una broncodilatación.

⇒ **FARMACOCINÉTICA**

Por vía intravenosa su tiempo medio es alrededor de 1 minuto. Su cinética corresponde a 2 pendientes. Se elimina por vía renal.

⇒ **INDICACIONES**

Como broncodilatador en el bloqueo auriculoentricular de 2º y 3º grado y en paro cardiaco.

⇒ **CONTRAINDICACIONES**

Antecedentes de Hipersensibilidad a la droga.

⇒ **PRECAUCIONES – ADVERTENCIAS**

Debe ser cuidadosamente evaluado en hipertiroidismo, insuficiencia coronaria, taquicardias, arritmias cardiacas.

⇒ REACCIONES ADVERSAS

Se puede presentar en algunos pacientes: Taquicardia, arritmias y náuseas.

⇒ VÍA DE ADMINISTRACIÓN – POSOLOGÍA

Uso Parenteral: Intramuscular o Intravenoso. Dosis usual. Diluir 1 a 2 mg en 500 mL de solución glucosada al 5% e infundir de 0,25 a 2,5 mL/minuto.

Preferentemente Intravenoso diluido.

Puede ser administrado también intramuscular o intravenoso