

NIACOR 4 QUIMFA**Norepinefrina**

Hipotensión asociada a depresión miocárdica

- Caja x 1 frasco ampolla x 4 mL

FORMULA:

Cada 4 mL de Solución Inyectable contiene:

Norepinefrina (Equiv. a 8,972 mg de Norepinefrina Bitartrato).....4 mg.
Excipiente.....c.s.p.

ACCION TERAPEUTICA:

Vasopresor simpaticomimético

MECANISMO DE**ACCION Y DATO****FARMACOCINETICOS:**

La Norepinefrina es una amina simpaticomimética, de acción directa con efectos pronunciados sobre los receptores α -adrenérgicos (α agonista) y menos marcados sobre los β -adrenérgicos. Es un neurotransmisor almacenado en gránulos en los axones nerviosos que se libera en las terminaciones de las fibras nerviosas adrenérgicas posganglionares cuando éstas se estimulan, también hay una parte en la médula suprarrenal, desde donde se libera junto con la Epinefrina. Un efecto importante de la Norepinefrina consiste en aumentar las presiones sistólica y diastólica que se acompaña de un enlentecimiento reflejo de la frecuencia cardíaca. Este es un resultado de sus efectos estimulantes alfa (α) que causan vasoconstricción, con flujo sanguíneo reducido en riñones, hígado, piel y habitualmente músculo esquelético. La Norepinefrina provoca que el útero grávido se contraiga y a dosis elevadas libera glucosa del hígado y provoca otros efectos

hormonales similares a los de la Epinefrina. La Norepinefrina estimula poco el SNC. Los efectos estimulantes beta (β) de la Norepinefrina tienen una acción inotrópica positiva en el corazón, pero hay poco efecto broncodilatador. Luego de la administración intravenosa es metabolizada en el hígado, riñón y plasma por dos enzimas: la monoamino oxidasa (MAO) y la catecol o-metil transferasa (COMT) a metabolitos inactivos. Su acción dura de uno a dos minutos y es eliminado por vía renal como metabolitos inactivos. La excreción renal de Norepinefrina aumenta en pacientes con feocromocitoma.

INDICACIONES**TERAPEUTICAS:**

En la restauración de emergencia de la presión arterial en estados hipotensivos agudos (como el shock, extracción de feocromocitoma, simpatectomía, poliomielititis, anestesia espinal, infarto de miocardio, septicemia, transfusiones sanguíneas, reacciones de fármacos, choque anafiláctico) tratamiento del paro cardíaco, en la anestesia local para disminuir la absorción y localizar el efecto anestésico local.

POSOLOGIA:

Se administra en perfusión IV de una solución que contiene el equivalente a 4 μ g/mL de la base (2 μ g de bitartrato de norepinefrina equivalen a 1 μ g de norepinefrina) en Glucosa al 5% o Cloruro Sódico al 0,9% y Glucosa al 5%. Para evitar la necrosis tisular, la perfusión debe administrarse a través de un catéter venoso central o una vena grande en la parte superior de una extremidad, preferiblemente

el brazo. La perfusión se administra a una velocidad de 2 a 3 mL/min y se ajusta según la respuesta de la presión arterial, el cual se registra cada 2 min. Luego del inicio de la administración de la dosis, la perfusión no debe retirarse de manera abrupta sino gradualmente para evitar descensos bruscos de la presión arterial. La dosis de mantenimiento promedio es de 0,5 a 1 mL/min.

CONTRAINDICACIONES:

Está contraindicado su uso en hipertensión arterial, taquicardia o fibrilación ventricular, hipertiroidismo, dilatación del miocardio, insuficiencia coronaria, diuréticos mercuriales. Los anestésicos Ciclopropano y Halotano incrementan el automatismo cardíaco sensibilizando el miocardio a la acción intravenosa de la Norepinefrina, por lo que resulta contraindicado su uso durante la anestesia con estos gases.

RESTRICCIONES DE USO:

Se desconoce si la Norepinefrina es excretada en la leche materna. No se debe administrar el fármaco durante el embarazo por sus efectos contráctiles en el útero grávido.

CONSERVACION:

En su envase original, a temperatura ambiente (15° a 30°C).

**MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS
MANTENER EN LUGAR FRESCO Y SECO**