

PRESENTACIÓN: Isoproterenol 0,2 mg/ ml solución inyectable.

ACCIONES FARMACOLÓGICAS, FARMACOCINÉTICA:

- Estimulante cardíaco, simpaticomimético, inotrópico, agonista beta-adrenérgico, cronotrópico y broncodilatador.
- Agonista adrenérgico no selectivo, (inotropo y cronotropo positivo, vasodilatación sistémica y pulmonar).
- Efecto global: aumenta gasto cardiaco, contractilidad y frecuencia cardiaca, pero disminuye la TAD comprometiéndolo la circulación coronaria.
- Broncodilatador.

Inicio de acción	Efecto máximo	Duración
IV inmediato	IV 1 minuto	IV 6 minutos

INDICACIONES:

Arritmias cardiacas con bloqueo AV (tratamiento temporal del bloqueo de tercer grado hasta la colocación del marca-pasos).

Bradiarritmias hemodinámicamente inestables resistentes a la Atropina.

Bradicardia severa producida por Beta-bloqueantes.

Situaciones que cursen con gasto cardiaco insuficiente, tales como el shock cardiogénico o después de cirugía cardiaca.

Síndrome de Stokes-Adams.

Bradicardia en corazones denervados (postrasplante).

Arritmias ventriculares, especialmente *torsades de pointes* en el contexto de bradicardia.

POSOLOGÍA:

Durante su uso se debe monitorizar la FC y respiratoria, la TA y el ECG	
Adultos	Para la perfusión intravenosa se diluye una ampolla (0,2 mg) en 100 ml de líquido de perfusión y con una velocidad de 20 gotas (= 1 ml) por minuto. La dosis en perfusión continua intravenosa sería de 6 a 60 microgotas/minuto, equivalentes a 6 - 60 ml/hora, pudiendo aumentar la dosis en 6 microgotas/minuto cada 5 minutos. Es compatible su dilución con Suero Glucosado al 5% y con SSF.
Niños	A los niños se les administra de 1/4 a 1/2 de las dosis para adultos
En situaciones especiales (Stokes-Adams, shock o colapso) donde no se puede practicar la perfusión intravenosa, se puede inyectar de 1/2 a 1 ampolla de Isoproterenol por vía subcutánea o más raramente intramuscular.	

EFFECTOS ADVERSOS:

- Las principales reacciones adversas incluyen taquicardia, arritmias, palpitaciones, hipotensión, temblores, ectopias ventriculares, cefalea, sudoración y sofocos.
- Otras reacciones adversas que se pueden presentar con todos los simpaticomiméticos son: ansiedad, temor, inquietud, insomnio, confusión, irritabilidad, cefalea y estados psicóticos.
- También son frecuentes la disnea, debilidad, anorexia, náuseas y vómitos.

De forma paradójica, en algunos pacientes, isoprenalina ha precipitado ataques de Stock-Adams durante un ritmo sinusal normal o bloqueo auriculoventricular transitorio. Puede producirse hipotensión profunda y desarrollarse síntomas parecidos a un shock.

CONTRAINDICACIONES:

- Hipersensibilidad a isoprenalina o a alguno de los excipientes de este medicamento.
- Hipertiroidismo.
- Angina de pecho.
- Arritmias cardíacas taquicardizantes.

ISOPROTERENOL

- Cardiopatía descompensada.
- Estenosis aórtica.
- Infarto de miocardio reciente

INTERACCIONES:

No debe administrarse Isoproterenol simultáneamente con agentes simpaticomiméticos como adrenalina, otras aminas simpaticomiméticas, antidepresivos tricíclicos o IMAO (Inhibidores de la Mono Amino Oxidasa), ya que su efecto combinado puede inducir arritmias.

PRECAUCIONES:

- Pacientes con diabetes.
- Pacientes con hipertiroidismo.
- Pacientes con hiperreactividad a fármacos simpaticomiméticos.
- Pacientes con enfermedades cardiovasculares como: cardiopatía isquémica, arritmia o taquicardia.
- Pacientes en tratamiento con digitálicos.
- Mujeres embarazadas en periodos próximos al parto, ya que inhibe las contracciones uterinas.
- Pacientes con asma, crisis epilépticas, enfermedad hepática y/o renal.

CONSERVACIÓN:

Conservar en nevera (entre 2°C y 8°C) y protegido de la luz. Una vez diluido se conserva 24 horas a temperatura ambiente.