



Lonactene RT[®]

CARBETOCINA (TEMPERATURA AMBIENTE)

ACTIVACIÓN DEL CÓDIGO ROJO OBSTÉTRICO CON EL PEOR PARÁMETRO

Pérdida de volumen (%) y mL para una mujer embarazada entre 50 - 70 kg ¹	Sensorio ¹	Perfusión ¹	Pulso ¹	Presión arterial sistólica ¹	Grado del choque ¹	Transfusión ^{2,3,4}
10 - 15% 500 - 1000 mL	Normal	Normal	60 - 90	Normal	Compensado	Usualmente no requerida
16 - 25% 1000 - 1500 mL	Normal y/o agitada	Palidez, frialidad	91 - 100	80 - 90	Leve	Posible
26 - 35% 1500 - 2000 mL	Agitada	Palidez, frialidad más sudoración	101 - 120	70 - 80	Moderado	Usualmente requerida
> 35% 2000 - 3000 mL	Letárgica, inconsciente	Palidez, frialidad más sudoración, más llenado capilar >3 segundos	> 120	< 70	Severo	Transfusión masiva probable



Lonactene RT[®]

CARBETOCINA (TEMPERATURA AMBIENTE)

- Es un análogo de acción prolongada de la oxitocina humana con una vida media de 42 minutos⁶
- Estimula la contractilidad uterina en 1-2 minutos, y mantiene contracciones efectivas durante 1 hora⁶
- Eleva el tono uterino y proporciona protección contra la atonía uterina durante un máximo de 48 horas⁷



8 de 40 mujeres gestantes \geq 37 semanas experimentaron contracciones uterinas en menos de 2 minutos⁶

El tiempo transcurrido de la inyección intravenosa a la contracción uterina inicial fue de 1.2 minutos⁶



Clave 1541

Disponible en el mercado Temperatura Ambiente

Consérvese a no más de 30°C.

Estándar de oro en la profilaxis en cesáreas y hemorragia postparto⁵



REFERENCIAS: 1. Vélez Álvarez Gladis Adriana, M.D., Agudelo Jaramillo Bernardo, M.D., Gómez Dávila Joaquín Guillermo, M.D., M.Sc., Zuleta Tobón John Jairo, M.D., M.Sc., Código rojo: guía para el manejo de la hemorragia obstétrica. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología vol.60 no.1 Bogotá Jan./Mar. 2009. **2.** Parra M. Víctor; Shock Hemorrágico. Rev. Med. Clin. Condes - 2011; 22(3) 255-264 **3.** Colomina M.J., Colomina, Guilbert P; Transfusión según cifras de hemoglobina o de acuerdo con objetivos terapéuticos. Revista Española de Anestesiología y Reanimación. 2016;63(2):65-68. **4.** Fernández-Hinojosa E., et al; Alternativas terapéuticas de la hemorragia masiva. Med Intensiva. 2012;36(7):496-503 **5.** Su LL, Chong YS, Samuel M; Carbetocin for preventing postpartum haemorrhage; The Cochrane Collaboration and published in The Cochrane Library 2012, Issue 4; 1-42. **6.** Hunter DJS, MB, Schulz P MSc, Wassenaar W, MD; Effect of carbetocin, a long-acting oxytocin analog the postpartum uterus; Department of Obstetrics and Gynecology, McMaster University Medical Centre, Hamilton, and the Department of Clinical Research, Ferring, Inc., Toronto. 60-67. **7.** Dansereau J, MD, et. al; Double-blind comparison of carbetocin versus oxytocin in prevention of uterine atony after cesarean section; Vancouver, British Columbia, Montreal, Quebec, Winnipeg, Manitoba, Toronto, Etobicoke, and North York, Ontario, Calgary, Alberta, and Halifax, Nova Scotia, Canada; Volume 80, Number 3, Part 1; 670-676. **8.** IPP-A Lonactene RT[®]

No. de Aviso: 163300202C5678

Registro Sanitario: 393M2000 SSA IV

