Ritodrina clorhidrato, Tableta, 10 mg, Vía oral, código IGSS:1010

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Tratamiento a corto plazo del parto prematuro no complicado. Detención de las contracciones uterinas entre las semanas 22 y 37 de gestación en pacientes sin contraindicaciones para tratamiento tocolítico.
Para la prevención del parto prematuro posterior a una intervención quirúrgico durante el embarazo.

Reacciones adversas: Taquicardia, sensación de calor, náuseas, vómitos, temblor, cefalea, eritema, hipopotasemia, palpitaciones, descenso de la presión diastólica, enrojecimiento cutáneo, hipotensión, vértigo, sudoración, erupción cutánea, nerviosismo, agitación, inquietud, ansiedad, fiebre, malestar general, cetoacidosis, hiperglucemia, arritmias cardiacas, vasodilatación periférica, alteración de la función hepática, alteración glandular, alteración de los glóbulos blancos.

Precauciones de uso: No se recomienda utilizar fármacos tocolíticos después de la semana 37 de gestación.
Se debe monitorizar la función cardiorrespiratoria y electrocardiográfica durante el tratamiento.
No se recomienda realizar tocolisis en ausencia de contracciones, sospecha de corioamnionitis, rotura de membranas o dilatación del cuello uterino por encima de 4 cm.
Se debe monitorear de forma constante durante el tratamiento.

La presión arterial y frecuencia cardiaca, equilibrio de líquidos y electrolitos, niveles de glucosa y lactato, niveles de potasio.

Se debe suspender el tratamiento inmediatamente en caso de aparición de signos de isquemia miócardica.
Se debe utilizar con precaución en pacientes con cardiopatía o sospecha de la misma.
Se han notificado casos de edema pulmonar durante o tras el tratamiento con ritodrina.
Puede causar un aumento de la frecuencia cardiaca de 20 a 50 latidos por minuto, se debe monitorizar la frecuencia cardiaca de la madre durante todo el tratamiento y evitar que esta suba por arriba de 120 latidos por minuto.
Puede causar una leve disminución de la presión arterial media. Se debe monitorizar durante toda la terapia junto con la frecuencia cardiaca del bebe.
Puede causar elevación de la glucemia especialmente en mujeres diabéticas, estas pacientes podrán necesitar un ajuste de dosis.
Se debe administrar con precaución en pacientes con hipertiroidismo.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a cualquier componente. Edad gestacional menor a 22 semanas. Pacientes con cardiopatía isquémica o factor de riesgo para la misma. Tratamiento para la amenaza de aborto durante el primer y segundo trimestre. Trastorno donde la prolongación del embarazo resulte peligrosa. Muerte fetal intrauterina.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.