

# **INHIBICION DE LA CONTRACTILIDAD DEL UTERO HUMANO GRAVIDO, MEDIANTE EL USO DE SULFATO DE ORCIPRENALINA Y Th-1165**

*Dres. Edgard Cobo y Sonia Kafury*

La alta tasa de morbi-mortalidad perinatal producida por el parto prematuro, hace que la prevención y el tratamiento de esta entidad, adquieran una elevada prioridad en la práctica de la Obstetricia actual. El tratamiento no puede encararse obstétricamente, de manera distinta a la obtención de un bloqueo de las contracciones uterinas coexistentes con esta entidad.

En la actualidad se usan diferentes sustancias para lograr la inhibición periférica del útero. En general, son derivadas de la adrenalina.

El objeto de este trabajo es describir nuestros resultados preliminares, utilizando el sulfato de orciprenalina (Alupent-R) y el Th - 1165, como agentes inhibidores de la contractilidad uterina.

## **Material y Métodos**

Hemos estudiado 6 casos de parto normal avanzado, con dilatación de 6 cm. o más y 2 casos de parto prematuro.

Se midió la actividad uterina, mediante el registro continuo de la presión amniótica. El Sulfato de Orciprenalina y el Th - 1165, se administraron intravenosamente, en Dextrosa al 5% en agua, con una concen-

tración de 4 microgramos del fármaco, por cc. de Dextrosa. Las dosis empleadas fueron de 2, 4, 8 y 16 microgramos por minuto, con el objeto de estudiar la relación entre diferentes dosis y el efecto producido por cada una de ellas.

## **Resultados**

En todos los casos estudiados, el Alupent produjo una depresión de la actividad uterina, que es proporcional a la dosis empleada. Esta depresión se produce independientemente de la dilatación cervical alcanzada, antes de iniciar la administración de la droga.

El Th - 1165, es entre 2 y 4 veces más potente, que el sulfato de orciprenalina.

En 2 ocasiones se observó aumento del pulso e hipotensión ligera, durante la administración de dosis altas.

## **Comentarios**

El mecanismo de acción de estos fármacos se realiza directa o periféricamente, a través de la estimulación de los receptores adrenérgicos beta, los cuales producen inhibición de la actividad contráctil (1).

En los pocos casos estudiados por nosotros, tanto el Alupent, como el Th-1165 $\beta$ , han demostrado poseer una potente acción útero-inhibidora, que los haría aplicables a situaciones como la amenaza de parto prematuro o el parto prematuro establecido. Planeamos estudiar un número mayor de casos. Sin embargo, el efecto es constante. Por esta razón creemos que sería muy útil complementar nuestro estudio, con experiencias clínicas mayores, en los diferentes centros hospitalarios.

Debe hacerse mención del cuidado de las manifestaciones hemodinámicas colaterales, que indicarían una disminución de la dosis, en el caso de ser pronunciadas. Creemos que estos signos colaterales son fáciles de contrarrestar y que su presencia es secundaria, frente al objetivo de tratamiento del parto prematuro.

### Summary

These drugs act directly or peripherally by stimulation of the beta-

adrenergic receptors that produce inhibition of the contractile activity.

In the few cases studied both the Alupent and the Th-1165 have shown a potent uterus-inhibiting action that would make them useful in situations such as menace of premature delivery or established premature delivery. The study of more cases has been planned. Up to now, however, the effect is constant. So, we believe that it would be very useful to complete our study with greater clinical experience, at different hospitals.

Attention must be given to the collateral hemodynamic manifestations, that might suggest a dosage diminution, if they are accentuated. We think that these collateral signs are easy to control and their occurrence is secondary in relation to the objective, that is, the treatment of premature delivery.

### BIBLIOGRAFIA

- 1 CARSTEN, M. E., in *Biology of Reproduction*. ed. N. Assali, Academic Press. New York. 1968, Vol. 1, Pág. 335.