

¿Qué es Labetalol AGEBETAMEX®?



Tratamiento de
primera línea
para **emergencias**
hipertensivas.

AGEBETAMEX

Labetalol

100 mg/20 mL

**SOLUCIÓN
INYECTABLE**

VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA

1 ampolleta de 20 mL

No. Registro: 205M2021 SSA IV

Natural
Medic
Quim.

FOLIO INTERNO: LAB_TRIPTICOMX0425

AVISO PUBLICIDAD 2521062002C00006

¿Cómo actúa AGEBETAMEX (Labetalol)?

- Reduce rápida y efectivamente la presión arterial a través del bloqueo de receptores alfa1 y beta adrenérgicos.¹
- La **hidralazina** comparada con **labetalol** se asocia con más efectos colaterales como hipotensión arterial materna, mayor número de cesáreas, más casos de desprendimiento prematuro de placenta normoinsera y más alteraciones de la frecuencia cardíaca fetal.²

Efectos farmacológicos



Reduce la resistencia vascular sistémica por acción en **receptores alfa1** y por reducción de producción de renina. El efecto del bloqueo beta reduce el gasto cardíaco.¹



Mantiene los flujos sanguíneos **cerebral, renal y coronario**.¹



Reduce la presión de perfusión cerebral y normaliza el flujo sanguíneo, brindando neuroprotección en preeclampsia.^{3,4}

Indicado en: ^{5,6}



Preeclampsia



Crisis Hipertensivas



Hipertensión asociada a stroke isquémico o hemorrágico



Hipertensión en patologías coronarias



Episodios Hipertensivos tras un infarto agudo de miocardio, siempre y cuando no exista bajo gasto cardíaco

1. Pearce, C and Wallin, D. Labetalol and other agents that block both alpha and beta-adrenergic receptors. Cleveland Clinic Journal of Medicine. Jan-Feb 1994

2. Romero-Arauz, Juan Fernando; Morales-Borrego, Edna; García-Espinosa, Maritza; Peralta-Pedrero, María Luisa. Guía de práctica clínica. Preeclampsia-eclampsia. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, vol. 50, núm. 5, septiembre octubre, 2012, pp. 569-579

3. Ortiz-Larios F, Aguirre-Avalos G, Mijangos-Méndez JC, Ibarra-Estrada M. Evaluación de la hemodinamia cerebral mediante ecografía Doppler transcraneal en pacientes con preeclampsia/eclampsia. Med Crit. 2022;36(6):363-370.

Administración

Indicación	Esquema de dosificación	Frecuencia y tipo de ajustes
<p>Crisis hipertensiva en el embarazo Dosis máxima de 220 mg. (Guía IMSS)^{7,9}</p> <p>Dosis máxima de 300 mg. (Guía Internacional 2022)⁶</p>	<p>Bolo inicial de 20 mg. Bolos consecutivos de entre 40 mg y 80 mg sin superar la dosis máxima. Bolo de aplicación lenta de 1 a 2 min.</p>	<p>Frecuencia de bolos: Cada 10 minutos según respuesta terapéutica.</p>
	<p>Infusión de 1 mg a 2 mg por minuto.</p>	<p>Cada 10 minutos incrementar 1 mg por minuto según respuesta terapéutica.</p>
<p>Crisis hipertensivas en adultos Dosis máxima de 300 mg.^{1,6}</p>	<p>Bolo inicial de 20 mg. Bolos consecutivos de entre 40 mg y 80 mg sin superar la dosis máxima. Bolo de aplicación lenta de 1 a 2 min.</p>	<p>Frecuencia de bolos: Cada 10 minutos según respuesta terapéutica.</p>
	<p>Infusión de 1 mg a 2 mg por minuto.</p>	<p>Cada 10 minutos incrementar 1 mg por minuto según respuesta terapéutica.</p>
<p>Crisis hipertensivas en pediatría.⁸</p>	<p>Esquema en Bolos: inicial de 0,2-1,0 mg/kg (máximo 40 mg). Inyección IV lenta para 2 minutos.</p>	<p>Frecuencia de bolos: Cada 10 minutos según respuesta terapéutica.</p>
	<p>Infusión continua 0,25 a 3 mg/kg/h.</p>	<p>Ajuste de dosis cada 10 minutos según respuesta.</p>
<p>Episodios hipertensivos tras infarto agudo de miocardio.^{5,6} (Siempre y cuando no exista bajo gasto cardíaco)</p>	<p>Infusión con 15 mg/h aumentar gradualmente hasta un máximo de 120 mg/h dependiendo del control de la presión sanguínea.</p>	<p>Ajuste de dosis cada 10 minutos según respuesta terapéutica.</p>

4. Sherif M. S. Mowafy - Marwa M. Medhat. Evaluation of intravenous infusion of labetalol versus magnesium sulfate on cerebral hemodynamics of preeclampsia patients with severe features using transcranial doppler. Journal of Clinical Monitoring and Computing (2023) 37:951–961

5. 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. Hypertension. Volume 75, Issue 6, June 2020; Pages 1334-1357

6. S. Kulkarni et al. Management of hypertensive crisis: British and Irish Hypertension Society Position document. Journal of Human Hypertension 2022

7. Guía de Práctica Clínica IMSS, Actualización 2017. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones. Catálogo maestro de guías de práctica clínica. IMSS -020-08

8. Joseph T. Flynn, et al. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents. PEDIATRICS Volume 140, number 3, September 2017

9. Vadhera, R, and Simon, M. Hypertensive Emergencies in Pregnancy CLINICAL OBSTETRICS AND GYNECOLOGY. Volume 57, Number 4, 797–805, Dec 2014

Esquemas de dosificación recomendados⁷

Dilución sugerida para esquema de Bolos

Dosis en el Bolo	Labetalol (ml)	Diluyente (ml)
20 mg	4 ml	16 ml
40 mg	8 ml	12 ml
60 mg	12 ml	8 ml
80 mg	16 ml	4 ml

Aplicar IV lento en 1- 2 minutos

Dilución sugerida para esquema infusión continua

Dosis en Infusión	Velocidad	Dilución Solución Salina
1 mg/min.	1 ml/min.	1 ampolleta de 100 mg en 100 ml ó 2 ampolletas de 100 mg en 200 ml (1 mg/ml)
2 mg/min.	2 ml/min.	
3 mg/min.	3 ml/min.	
4 mg/min.	4 ml/min.	

Diluir en solución salina

En pacientes obstétricas con dosis altas en anteparto, monitoreo de frecuencia cardíaca (FC), presión arterial y glicemia neonatales en las primeras 24 horas.





VIDA
CALIDAD
SALUD

LABETALOL



No. Registro: 205M2021 SSA IV

AGEBETAMEX
Labetalol

100 mg/20 mL

SOLUCIÓN
INYECTABLE

VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA

1 ampolleta de 20 mL

Fabricado en España
Con certificación EMA

Cada ampolleta contiene 100 mg en 20 mL



Clave 1 ampolleta:

010.000.6259.00

Clave 5 ampolletas:

010.000.6259.01

CONSULTE
IPPR
DIGITAL



Síguenos en nuestras
redes sociales.



AgefinsaMx



info@agefinsa.com



Agefinsa



agefinsa.com/mx/