

NOMBRE DE ESTUDIANTE:
KARLA LIZETH VALENCIA PÉREZ

DOCENTE: ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ

MATERIA: FARMACOLOGÍA

TEMA: MAPA TUBERCULOSIS

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 4°

FECHA: 26/06/2020

Tuberculosis

Pulmonar

Extrapulmonar

Mycobacterium tuberculosis

- Tos a veces con esputo
- Dolor torácico
- Debilidad
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Sudoración nocturna

Tx primera línea

Tx segunda línea

Isoniacida

Elección en el tratamiento y la profilaxis de la tuberculosis

- Neuritis periférica, exantema, daño hepático, y hematológico, convulsiones

Rifampicina

Inhibe el crecimiento de numerosas micobacterias, tanto típicas como atípicas, y de bacterias gram+ y gram -. Es bactericida contra formas intracelulares y extracelulares de *M. tuberculosis*

- Fluidos corporales color rojo-naranja, G.I, gripe, daño hepático, alteración hematológica

Etambutol

Su eficacia es grande en casos de recaídas y también cuando hay probabilidad de que las cepas hayan desarrollado resistencia a isoniazida y rifampicina

- Neuritis óptica, G.I, SNC como cefaleas

Pirazinamida

Es fundamentalmente bactiostático aunque también puede actuar como bactericida

- G.I, anorexia, hepatotoxicidad, hiperuricemia, Rxn de fotosensibilidad

Estreptomina

La eficacia de este fármaco en los primeros meses de tratamiento está ampliamente confirmada, administrada por vía parenteral en asociación con otros fármacos antituberculosos.

- Nefrotoxicidad, ototoxicidad, hipersensibilidad, trombocitopenia

- Etionamida
- Cicloserina
- Capreomicina
- Acido paraaminosalicilico
- Linezolid

- Kanamicina
- Ciprofloxacino
- Ofloxacino

En general efectos a nivel T.G.I, hipersensibilidad, hepatotoxicidad