



NOMBRE DE LA ALUMNA: CLARIBEL
PÉREZ ARA.

NOMBRE DEL PROFESOR: CLAUDIA
GUADALUPE FIGUEROA LOPEZ.

NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO
SINÓPTICO ANTIBIÓTICOS
BETALACTAMICOS.

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: FARMACOLOGÍA.

GRADO: 3ER CUATRIMESTRE.

GRUPO: C

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 10 DE JULIO DEL 2020.

ANTIBIÓTICOS BETALACTÁMICOS Y OTROS AGENTES ACTIVOS EN LA PARED CELULAR Y LA MEMBRANA.

COMPUESTOS BETALACTÁMICOS

Penicilina: comparten características farmacológicas e inmunológicas con las cefalosporina, monobactámicos, carbapenémicos, inhibidores de la

Se dividen en penicilina G: no producen betalactamasas producen Gram positivos y gramnegativos anaeróbicos.
Penicilina V: forma oral indica que solo en infecciones.

El anillo de tiazolidina está unido a un anillo de betalactama y entra en un grupo secundario.

Inhiben el crecimiento bacteriano con una reacción transpeptidación el peptidoglucano es el componente de la pared que le da rigidez a los amino azúcares N- ACETILMURÁMICO está relacionado con el azúcar ácido. N ACETILMURÁMICO es la proteína de unión a penicilina.

CEFALOSPORINAS Y CEFAMICIDAS

Cefalosporinas similares a las penicilinas son más estables a muchas betalactamasas bacterianas.

Química: es el núcleo de las cefalosporinas de ácido 7 amino cefalosporánico que se parece mucho al ácido 6aminopenicilánico con baja toxicidad

Se clasifican en cuatro generaciones: Primera generación: cefazolina, cefadroxilo, cefalexina, cefalotina, cefapirina y cefradina.

Su dosificación es en oral: es la excreción y filtración glomerular y secreción tubular en la orina. Parental: cefazolina es la primera que se usa en general

Segunda generación: dosificación oral y parental es la unión a proteína entre la dosis. Usos clínicos: para tratar sinusitis, o factores respiratorios etc.

Tercera generación: expanden una cobertura de gramnegativa. y la cuarta: es más resistente a la penicilina.

OTROS MEDICAMENTOS BETALACTÁNICOS

Monobactams
Carbapenems

Monobactams: son fármacos con un anillo de betalactama monocíclico que se limita a organizar aeróbicos gramnegativos

Inhibidores tradicionales de betalactamasa ácido clavulánico, sulbactam y tazobactam parecen de moléculas betalactama y tienen acción antibacteriana muy débil.

Carbapenems: están estructuralmente relacionados con otros antibióticos como el doripenem, ertapenem, etc el imipenem es el primer fármaco con buena actividad en la mayoría de los bacilos gramnegativo.

Los carbapenems penetran en los tejidos y fluyen en los corporales y el cefalorraquídeo excepto el ertapenem todos se eliminan por vía renal. El carbapenem se le indica para infecciones causadas por el organismo.

ANTIBIÓTICOS GLUCOPEPTIDOS

Vancomicina: es un antibiótico aislado de la bacteria conocida como Amycolatopsis es activo principalmente contra bacterias Gram positivas peso molecular Y penetración a través de las membranas celulares.

Se unen firmemente al extremo del péptido pentapeptidoglucano naciente se debilita y la célula se vuelve susceptible.

Farmacocinética: se absorbe en el extracto intestinal y se administra por vía oral solo para el tratamiento de la colitis.

Usos clínicos: son las infecciones del torrente sanguíneo y la endocarditis. Sus reacciones adversas es que pueden ocurrir escalofríos fiebre.

OTROS AGENTES ACTIVOS EN LA MEMBRANA O LA PARED CELULAR

Daptomicina
Fosfomicina
bacitracina
colistina

Daptomicina es un nuevo producto de fermentación de lipopeptido tiene una actividad bactericida más rápida que la vancomicina.

Se une a la membrana celular a través de inserción dependiente del calcio de su cola lipídica.

Fosfomicina: es el fármaco que transporta a la célula bacteriana mediante sistema de transporte de glicerofosfato o glucosa 6 fosfatos.

Bacitracina: inhibe la formación de la pared celular al interferir en el ciclo del transportador de lípidos que transfieren los subunidades a la pared celular en crecimiento.