

GLUCOPEPTIDOS

FARMACOCINÉTICA

No se utiliza en tratamiento de infecciones sistémicas

VANCOMICINA

No se adm por IM por que puede provocar necrosis muscular

Los glucopéptidos no tienen interacciones con fármacos metabolizados por la vía del citocromo P-450

Son activos frente a cocos y bacilos grampositivos.

Eficaz para endocarditis por *Streptococco viridans*

Vancomicina + Aminoglucósido > Endocarditis por *E. faecalis*

MECANISMO DE ACCIÓN

Vancomicina y teicoplanina mecanismo de acción similar.

Actúa

Segunda fase de la síntesis de la pared de la bacteria

Inhibiendo

Formación del peptidoglucano

Alteran la permeabilidad de la membrana citoplasmática de los protoplastos y pueden alterar la síntesis del ARN.

Tx de las infecciones graves por microorganismos grampositivos con resistencia a betalactámicos

Profilaxis de endocarditis en paciente alérgico a betalactámicos

Profilaxis de implantación de cuerpos extraños

Son antibióticos que actúan sobre la pared bacteriana

Inhibiendo la síntesis del peptidoglucano

EFFECTOS ADVERSOS

Maculas cutáneas

Anafilaxia

Escalofríos

Erupciones

Fiebre

Taquicardia

Características farmacocinéticas de los glucopéptidos				
fármaco	Dosis	Concentración máxima en sangre	Semivida plasmática (horas)	
			Insuficiencia renal normal	Insuficiencia renal grave
Vancomicina	1g IV	20- 50 53	4-8 40-70	44-400 125
Teicoplanina	3mg/kg IV 6mg/kg IV	112		

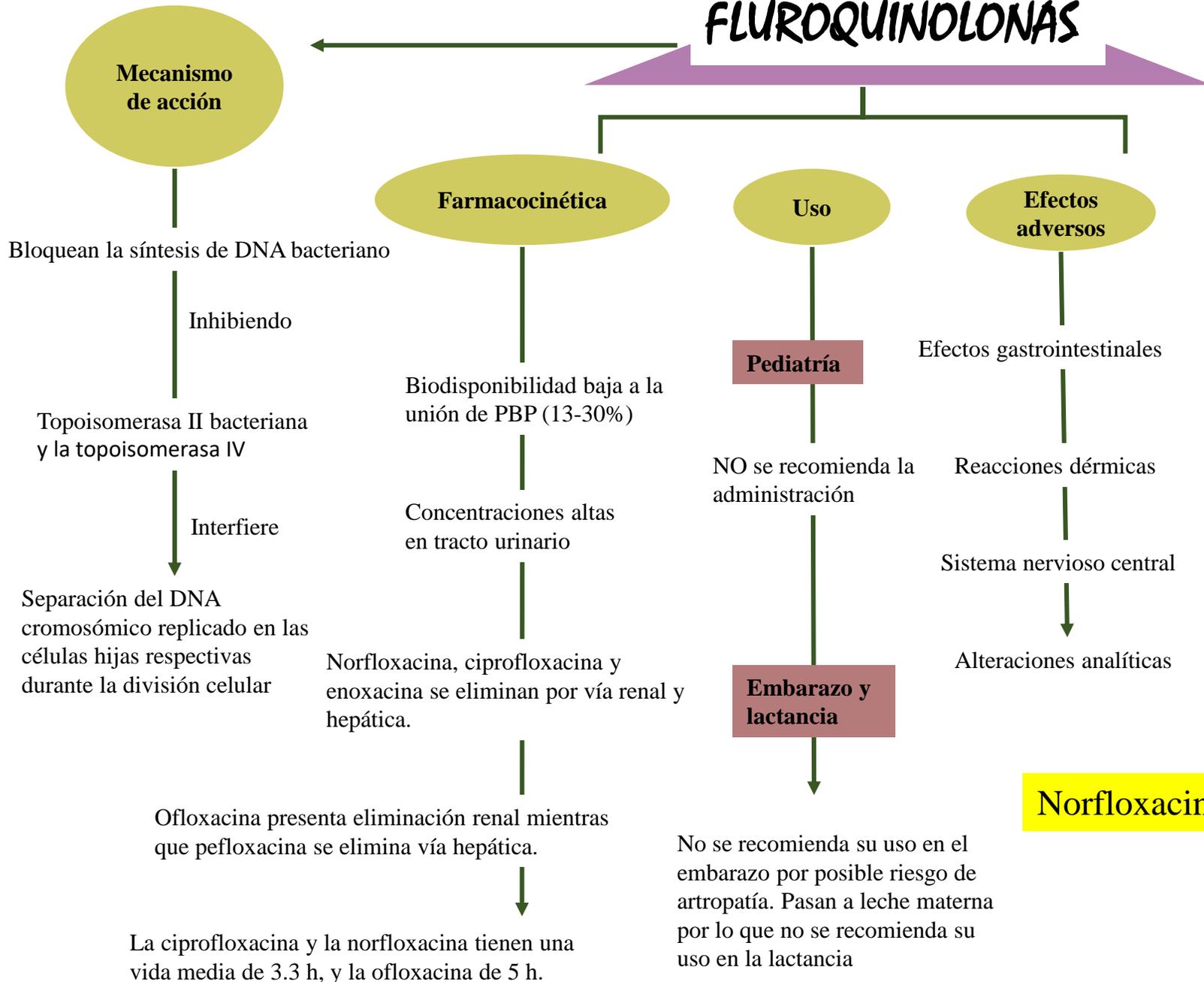
Vancomicina

15 mg/kg cada 12 h (habitualmente 1 g cada 12 h) administrada por vía intravenosa, disuelta en 100-250 ml de suero glucosado o fisiológico, durante un mínimo de 1 h para evitar el "síndrome del hombre rojo".

Teicoplanina

6 mg/kg cada 12 h durante 3 dosis y después seguir con 6 mg/kg/día, tanto si se administra por vía intramuscular como por vía intravenosa.

FLUROQUINOLONAS



- Antimicrobiano → Mas usado ciprofloxacina

Amplio espectro que tiene actividad frente a los organismos grampositivos y gramnegativos.

Gran actividad frente a Haemophilus influenzae, Neisseria gonorrhoeae y Campylobacter

QUINOLONE	NORMAL RENAL FUNCTION		RENAL FAILURE WITH GFR (mL/min)		REMOVAL BY DIALYSIS
	Oral	Intravenous	10-50	<10	
Norfloxacín	400 mg q12h	—	1x dose q24h	1x dose q24h	No (H, P)
Pefloxacín	400 mg q12h	400 mg q12h	No change	No change	No (H)
Ciprofloxacín	250-750 mg q12h	200-400 mg q12h	1x dose q18h	1x dose q24h	No (H, P)
Ofloxacín	200-400 mg q12h	200-400 mg q12h	1x dose q24h	½ dose q24h	No (H, P)
Levofloxacín	250-750 mg q24h	250-750 mg q24h	½ dose q24h	½ dose q48h	No (H, P)
Moxifloxacín	400 mg q24h	400 mg q24h	No change	No change	No (H, P)
Gemifloxacín	320 mg q24h	—	½ dose q24h	½ dose q24h	20%-30% (H)

Norfloxacina • Enoxacin • Ciprofloxacina • ofloxacina