

# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

**Materia:**

**Farmacología**

**Actividad:**

**Mapa conceptual sobre Glucopéptidos**

**DR. : Natanael Prado Hernández**

**Nombre del alumno:**

**Oswaldo Zúñiga Alfaro**

**3ro "B"**

**Lugar y fecha**

**27 de Septiembre del 2020, Comitán de Domínguez  
Chiapas**

## Glucopéptidos

Son antibióticos que actúan sobre la pared bacteriana, inhibiendo la síntesis del peptidoglicano, y se han empleado desde hace casi 50 años, fundamentalmente para el tratamiento de infecciones por microorganismos gram positivos.

### Farmacocinética

(Vancomicina, Teicoplanina)

Por su mala absorción no pueden utilizarse en el tratamiento de infecciones sistémicas.  
Vancomicina: no administrar vía IM produce necrosis muscular.

Ambos fármacos se eliminan vía renal (ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia renal sobre todo vancomicina).

Ambos fármacos no se dializan, por lo que no es necesario administrar dosis suplementarias.

Aunque el porcentaje de penetración al hueso es similar en ambos Glucopéptidos (15-20%), los niveles de Teicoplanina alcanzados en el hueso son más elevados, ya que los niveles séricos también son superiores

La eliminación fecal de los Glucopéptidos, cuando se administran por vía parenteral, es escasa, por lo cual en la diarrea por *C. difficile* es preferible la administración del Glucopéptidos por vía oral.

### MECANISMO DE ACCIÓN Y RESISTENCIA

Vancomicina y Teicoplanina tienen un mecanismo de acción similar.

Actúan sobre la segunda fase de la síntesis de la pared de la bacteria, inhibiendo la formación del peptidoglicano

Los Glucopéptidos también alteran la permeabilidad de la membrana citoplasmática de los protoplastos y pueden alterar la síntesis del ARN.

Estos mecanismos de acción múltiples pueden explicar la baja tasa de resistencias en la mayoría de microorganismos Gram positivos.

Vancomicina debe usarse sólo para infecciones graves, particularmente en estafilococos resistentes a meticilinas –neumonía, empiema, endocarditis, osteomielitis y abscesos de tejidos blandos

Muy útil en infecciones estafilocócicas en personas alérgicas a las penicilinas y cefalosporinas.

Eficaz para endocarditis por *Streptococcus viridans* > Sujetos alérgicos a Penicilina.

Los Glucopéptidos deben ser antibióticos de uso restringido. Sus principales indicaciones son

1. Tratamiento de las infecciones graves por microorganismos Gram positivos con resistencia a betalactámicos, como infecciones por SARM, estafilococos plasmocogulasa negativos resistentes a la meticilina, infecciones por corinebacterias multiresistentes, etc.

2. Tratamiento de infecciones graves por Gram positivos en pacientes con alergia clara a betalactámicos

3. Colitis pseudomembranosa por *C. difficile*, como alternativa al metronidazol, que es el fármaco de elección.

4. Profilaxis de endocarditis en paciente alérgico a betalactámicos.

5. Profilaxis de implantación de cuerpos extraños (sólo en hospitales con una tasa de incidencia de infecciones por SARM muy elevada)