



UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA



MATERIA: FARMACOLOGÍA

CATEDRÁTICO: DR. EZRI NATANAEL PRADO HERNÁNDEZ

PRESENTA: AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

TRABAJO: EXPOSICIONES Y CASOS CLÍNICOS

GRADO Y GRUPO: 3 ° B

LUGAR Y FECHA: COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 05 - SEPTIEMBRE - 2020

CEFALOSPORINAS PRIMERA GENERACIÓN

Efectos adversos

- Náusea, vómito y diarrea asociada con la alteración de la flora normal
- Colitis pseudomembranosa
- Discrasias sanguíneas como anemia aplásica

Alergenicidad

- Menos común y menos severa que con Penicilina
- Pacientes con historia de reacción rápida y severa a penicilinas no deben tratarse con Cefalosporinas
- 5-10% de alérgicos a penicilinas tienen reacción cruzada

1° generación

- Tienen actividad predominante contra cocos grampositivos
- Usualmente no son activas contra cepas de Staphylococcus aureus resistentes a meticilina
- Atacan a los Streptococcus y Staphylococcus

Mecanismo de acción

- Actúan de la misma manera que las penicilinas
- Interfieren en la síntesis de peptidoglicano de la pared celular bacteriana
- Inhibiendo la transpeptidación final

Vida útil

- Cefazolina
- Cefadroxil
- Vida media breve (30 min)
- Tienen una vida media más prolongada
- Alto metabolismo y excreción

Dosis

- Antibiótico (via de administración)
- Cefazolina (IV)
- 25% CI Aproximadamente 10 mL/m
- 50% CI Aproximadamente 50 mL/min
- 25-100 mg/kg/d en 3 o 4 dosis (pediátricas)
- 0.5-2 g q8h para adultos

Usos

- Infecciones no complicadas
- De la piel y los tejidos blandos
- Infecciones bacterianas
- Del oído
- De los huesos
- Del tracto respiratorio

Cefalexina (PO)

- 25% CI Aproximadamente 10 mL/m
- 50% CI Aproximadamente 50 mL/min
- 25-50 mg/kg/d en 4 dosis (pediátricas)
- 0.25-0.5 g q/d para adultos



