



## UNIVERSIDAD DEL SURESTE MEDICINA HUMANA

Farmacología

Mapa conceptual
Glucopéptidos

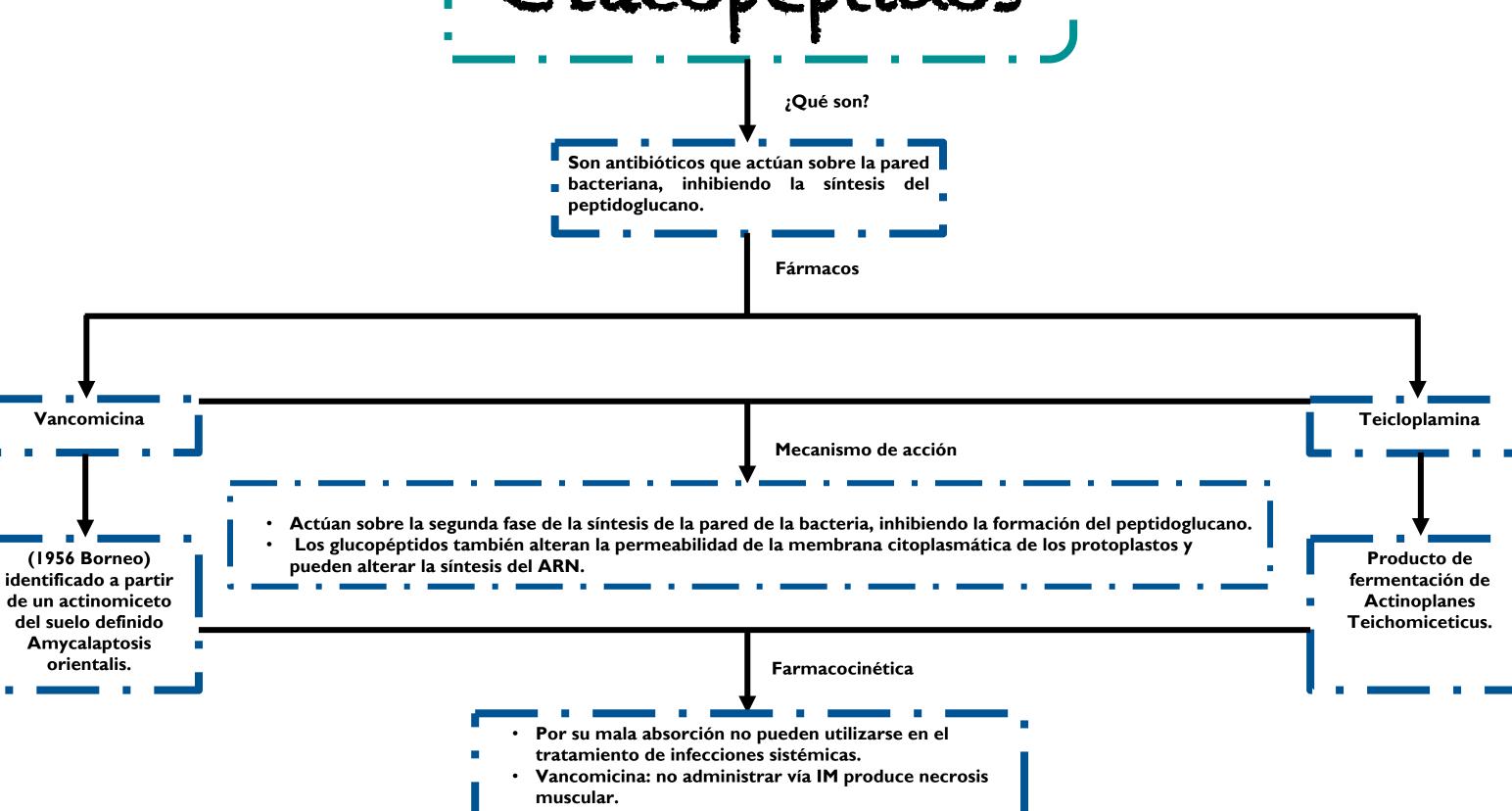
DR. Prado Hernandez Ezri Natanael 3oB

PRESENTA: Gabriela Gpe Morales Argüello

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 27/09/2020

## Glucopéptidos



- 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.

## Características farmacocinéticas

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

Frente a que son activos

- cocos
- bacilos grampositivos (estafilococos, estreptococos),
- incluidos algunos anaerobios.

Absorción, distribución y eliminación de la vancomicina

- Después de ingerida se absorbe en poca cantidad y se excreta en una cantidad importante a través de las heces.
- 55% del Fármaco se une a proteínas.
- 90% del Fármaco se elimina por filtración glomerular.
- Paciente con falla hepática también eliminan con mayor lentitud de lo normal requiriendo ajustar su dosis.

**Efectos adversos** 

- "síndrome del hombre rojo"
- Maculas cutáneas
- anafilaxia
- escalofríos
- erupciones
- fiebre
- flebitis(infrecuente).
- Taquicardia e hipotensión

TEICOPLANINA

Puede administrarse por vía intramuscular o intravenosa, lo cual posibilita el tratamiento en régimen ambulatorio de pacientes con infecciones no graves o en fase de resolución (piel y tejidos blandos, osteoarticulares, etc.

La dosis habitual de teicoplanina es de 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.

**Efectos adversos** 

- La flebitis es poco frecuente y el síndrome del hombre rojo, la ototoxicidad (rara) y la nefrotoxicidad, excepcionales.
- También puede producir neutropenia y/o trombocitopenias reversibles al retirar el antibiótico.