Nombre del alumno: Erika Patricia Altuzar Gordillo

Nombre del profesor: Ezri Natanael Prado Hernández.

Cuadro comparativo.

Materia: Farmacología.

Grado: 3º semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 3 de Junio del 2021

Fármacos.	Ejemplos (3)	Mecanismo de acción.	Contraindicaciones.	Efectos adversos.	Dosis.
Penicilinas.	1.-Penicilina G. 2.- Nafcilina. 3.- Amoxicilina.	Inhibe la tercera y última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana mediante la unión a determinadas proteínas de la pared celular.	Dolor de cabeza, picazón vaginal, náuseas o diarrea leves.	Sarpullido, Mareos, Náuseas, Diarrea, Infecciones por hongos.	1.- 1-4 × 106 unidades q4-6h. 2.- 1-2 g q4-6h. 3.- 0.25-0.5 g tid.
Cefalosporinas.					
Gen 1.	1.- Cefalexina. 2.- Cefazolina.	Interfiere con la síntesis del componente péptidoglucano de la pared celular bacteriana, a través de la unión a la proteína fijadora de penicilina.	Hipersensibilidad a los fármacos referidos.	Rash dérmico y la fiebre por drogas, flebitis, prurito y anorexia.	1.- 0.25-0.5 g qid. 2.- 0.5-2 g q8h.
Gen 2.	1.- Cefoxitina. 2.- Cefotetán. 3.- Cefuroxima.	Interfiere con la síntesis del componente péptidoglucano de la pared celular bacteriana, a través de la unión a la proteína fijadora de penicilina.	Hipersensibilidad a los fármacos referidos.	Rash dérmico y la fiebre por drogas, flebitis, prurito y anorexia.	1.- 1-2 g q6-8h. 2.- 1-2 g q12h. 3.- 0.75-1.5 g q8h.
Gen 3	1.- Cefotaxima. 2.- Ceftazidima. 3.- Ceftriaxona.	Interfiere con la síntesis del componente péptidoglucano de la pared celular bacteriana, a través de la unión a la proteína fijadora de penicilina.	Hipersensibilidad a los fármacos referidos.	Rash dérmico y la fiebre por drogas, flebitis, prurito y anorexia.	1.- 1-2 g q6-12h. 2.- 1-2 g q8-12h. 3.- 1-4 g q24h.
Carbapenemicos.	1.- Ertapenem. 2.- Doripenem. 3.- Imipenem.	Reduce la permeabilidad de la membrana celular externa de las bacterias Gram-negativas.	Náuseas, cefaleas, diarrea, vómitos, flebitis, exantema y prurito.	Náuseas, cefaleas, diarrea, vómitos, flebitis, exantema y prurito.	1.- 1 g q24h. 2.- 500 mg q8h. 3.- 0.25-0.5 g q6-8h.
Monobactamicos.	aztreonam	Inhibe los pasos finales de la transpeptidación durante la síntesis del peptidoglicano, lo cual interfiere con la síntesis de la pared de la célula bacteriana.	náusea, vómitos, diarrea, dolor de estómago, enrojecimiento, irritación o inflamación en el sitio de la inyección.	náusea, vómitos, diarrea, dolor de estómago, enrojecimiento, irritación o inflamación en el sitio de la inyección.	500 mg o 1 g cada 8-12 horas por vía IM o IV.
Aminoglucósidos.	1.-Amikacina. 2.- Gentamicina. 3.-Kanamicina	Actúan a nivel de la subunidad 30S del ARN ribosomal contribuyendo a la inhibición de la translocación peptídica.	Contraindicada en casos de hipersensibilidad a aminoglucósidos, insuficiencia renal, botulismo, miastenia grave, parkinsonismo, durante embarazo y lactancia.	Nefrotoxicidad. Ototoxicidad.	1.- 15 mg/kg/día, dividida en 2 ó 3 dosis. 2.- 3 mg/kg/día, a intervalos de 8 horas. 3.- 15 mg/kg/día.
Glucopeptidos.	1.- Vancomicina. 2.- Telavancina. 3.- Dalbavancina.	Inhiben la síntesis de la pared bacteriana.	Dolor de garganta, fiebre, escalofríos, Urticarias, Sarpullido, prurito.	Dolor de garganta, fiebre, escalofríos, Urticarias, Sarpullido, prurito.	1.- 30-60 mg/kg/d en 2-3 dosis. 2.- 10 mg/kg por día. 3.- 1 000 mg al día 1, 500 mg al día 8 Alternativa: 1 500 mg × 1.
Fluoroquinolonas.	1.- ciprofloxacina. 2.- lovefloxacina. 3.- Moxifloxacina.	.-La inhibición de la DNA girasa impide la relajación del DNA.	Efectos gastrointestinales, sistema nervioso central, reacciones dérmicas, alteraciones analíticas, alargamiento del intervalo qt en el electrocardiograma, tendinitis y rotura de tendones, infecciones del tracto urinario complicadas, prostatitis.	Náuseas. Vómitos. Diarrea.	1.- 500 dos veces al día. 2.- 500 una vez al día. 3.- 400 una vez al día.
Tetraciclinas.	1.- Tetraciclina. 2.- Doxicilina. 3.- Clortetraciclina.	Entran a las bacterias gramnegativas por difusión pasiva a través de los conductos formados por las porinas en la membrana celular externa y por transporte activo que bombea a las tetraciclinas a través de la membrana citoplásmica.	En personas que hayan mostrado hipersensibilidad a cualquiera de las tetraciclinas.	Náusea, vómito, diarrea, anorexia, aumento de urea sanguínea, urticaria, erupción, dermatitis.	1.- 1 a 2 g/día en adultos. 2.- 100 mg cada 12 h el primer día y luego 50 mg cada 12.
Nitroimidazoles.	1.- Metronidazol. 2.- Tinidazol. 3. Ornidazol.	Actúan por medio de la reducción del grupo nitro por la ferrodoxina. Dañan el DNA bacteriano mediante oxidación.	Convulsiones Cefalea Ataxia Mareo Confusión Vértigo Astenia Insomnio Sistema Nervioso Náuseas Vomito Dolor abdominal Sabor metálico en la boca Diarrea Glositis, Pancreatitis Gastrointest.	Convulsiones Cefalea Ataxia Mareo Confusión Vértigo Astenia Insomnio Sistema Nervioso Náuseas Vomito Dolor abdominal Sabor metálico en la boca Diarrea Glositis, Pancreatitis Gastrointest	1.- 500 mg cada 8 horas. 2.- 2 g al día durante 3 días con la comida. 3.- 500 mg 2 veces al día por vía oral por 5 a 10 días.
Oxazolidinonas.	1.- Telizolida.	Inhibe la síntesis de proteínas al evitar la formación del complejo ribosómico que inicia la síntesis de proteínas.	Erupción cutánea, anemia, leucopenia y trombocitopenia.	Trombocitopenia, Anemia, Neutropenia, Neuropatía óptica y periférica, Acidosis láctica, Toxicidad mitocondrial.	1.- 200 mg por vía oral o intravenosa una vez al día durante 6 días.
Macrolidos.	1.- Claritromicina. 2.- Diritromicina. 3.- Eritromicina.	Se unen con alta afinidad a la subunidad 50S de los ribosomas procariotes y a la subunidad mayor del ribo- somas.	Los macrólidos están contraindicados en pacientes que han tenido reacciones alérgicas previas a ellos.	Dolor abdominal, náuseas y vómitos.	1.- 250 mg, 2 veces al día. 2.- 250 mg, 2 veces al día. 3.- 250-500 mg PO cuatro veces al día durante 10 días.

TMP/SMX.	1.- Trimetroprim. 2. Sulfametoxazol. 3.- Sulfadiazin.	Inhibición de Síntesis de purinas y DNA.	Trimetoprim inhibe la secreción de creatinina en el túbulo renal distal, lo que provoca una ligera elevación de la creatinina sérica sin deterioro de la tasa de filtración glomerular.	Trimetoprim- Sulfametoxazol, Fiebre, Erupciones cutáneas, leucopenia, diarrea, elevaciones de aminotranferasa hepática, hipercalcemia e hiponatremia.	1.- 100 mg dos veces al día. 2.-160mg trimetoprim /800mg sulfametoxazol cada 12 horas
Lincosamidas.	1.- Clindamicina, 2.- lincomicina.	Se unen a la porción 23s de la subunidad 50S del ribosoma bacteriano inhibiendo la replicación temprana de la cadena peptídica a través de la inhibición de la reacción de la transpeptidasa.		Diarrea persistente e intensa, náuseas, vómitos, erupción cutánea, urticaria, inflamación de mucosa rectal y vaginal, elevación de transaminasas, leucopenia o neutropenia reversible, hipotensión. Vía intramuscular: irritación, dolor, induración y absceso estéril.	1.- 600 a 1.800 mg al día divididos en 2, 3 o 4 dosis. 2.- 600 mg a 1 g cada 8 – 12 horas.
Lipopeptidos.	1.- Daptomicina.	Se insertan en la doble capa lipídica de la membrana y provocan una rápida despolarización de este órgano.	Hipersensibilidad a la daptomicina o alguno de sus excipientes -no debe usarse en neumonía. Consideración farmacológica requiere ajuste de dosis en falla renal.	Neurotoxicidad, nefrotoxicidad, alergias frecuentes.	1.- 4-6 mg/kg IV al día.
Polimixinas.	1.- A. 2.- B. 3.- C.	Se fija a los fosfolípidos de las membranas de las células bacterianas Gram-negativas.	Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula o que presenten sensibilización cruzada a framicetina, kanamicina, gentamicina u otros antibióticos relacionados. También está contraindicado en situaciones en donde pudiera presentarse un acceso a los líquidos intraoculares.	ardor en los ojos, enrojecimiento, irritación o escozor. lagrimeo.	1-3 gotas. 25.000 unidades/kg/día o 2.000.000 unidades/día.