

# ANTIPARASITARIOS

---

FARMACOLOGIA

BRYAN ALAIN MORALES GONZALEZ

DAMIAN GIOVANNY GONZALEZ E.

# Benzimidazoles

Los benzimidazoles son los antihelmínticos de amplio espectro más utilizados, los medicamentos incluidos en el grupo son albendazol y mebendazol.



# Albendazol

Se usa como antihelmíntico principalmente contra las parasitosis provocadas por *Ascaris lumbricoides*, *Taenia saginata*, *Taenia solium* y cisticercosis cerebral.

El fármaco se presenta en tabletas de 200 y 400 mg y en suspensión oral de 200 y 400 mg/ml.

La dosis que se administra es de 400 mg como dosis única.

Las reacciones más frecuentes relacionadas con la administración del medicamento son diarrea y cólicos abdominales, anorexia.

Está contraindicado en pacientes que presentan hipersensibilidad al compuesto, en mujeres embarazadas y en niños menores de dos años



# Mebendazol

El mebendazol es muy útil en el tratamiento de la ascariasis y la teniasis.



El mebendazol se presenta en tabletas masticables de 100 y 500 mg y suspensión oral. Las tabletas deben masticarse antes de deglutirse.



La dosis que se recomienda en caso de ascariasis es de 100 mg dos veces al día, en la mañana y en la noche durante tres días consecutivos.



El mebendazol rara vez ocasiona reacciones adversas. Algunas veces produce dolor abdominal transitorio y diarrea,



# Metronidazol

El metronidazol actúa contra bacilos anaerobios gramnegativos: Bacteroides, Fusobacterium; algunos anaerobios grampositivos: Clostridium y Eubacterium. También actúa contra H. pylori, G. vaginalis, E. histolytica y G. lamblia.

Se presenta en tabletas de 500mg, ampollas de 500 mg y óvulos de 250 mg. Otras presentaciones: suspensión, crema, gel.

La dosis que se utiliza es de 500 mg tres veces al día durante 5 a 10 días.

Las reacciones adversas, que en general son leves, incluyen náuseas, vómito, anorexia, diarrea, dolor epigástrico, mareo



# Diyodohidroxiquinoleína

Se utiliza sobre todo en personas con amibiasis intestinal portadoras asintomáticas.

Se presenta en tabletas de 650 mg. Otras presentaciones: suspensión.

La dosis que se administra es de 650 mg tres veces al día durante 20 días.

Los efectos adversos del fármaco incluyen alteraciones gastrointestinales, fiebre, erupción cutánea, crecimiento de la glándula tiroides, color amarillo de piel y de cabello.



# Tinidazol

Se emplea sobre todo en pacientes con amibiasis intestinal.


El tinidazol se presenta en tabletas de 500 mg.

La dosis que se utiliza es de 500 mg tres veces al día durante tres días.


Las principales reacciones adversas que puede ocasionar son síntomas gastrointestinales: náuseas, vómito, dolor abdominal



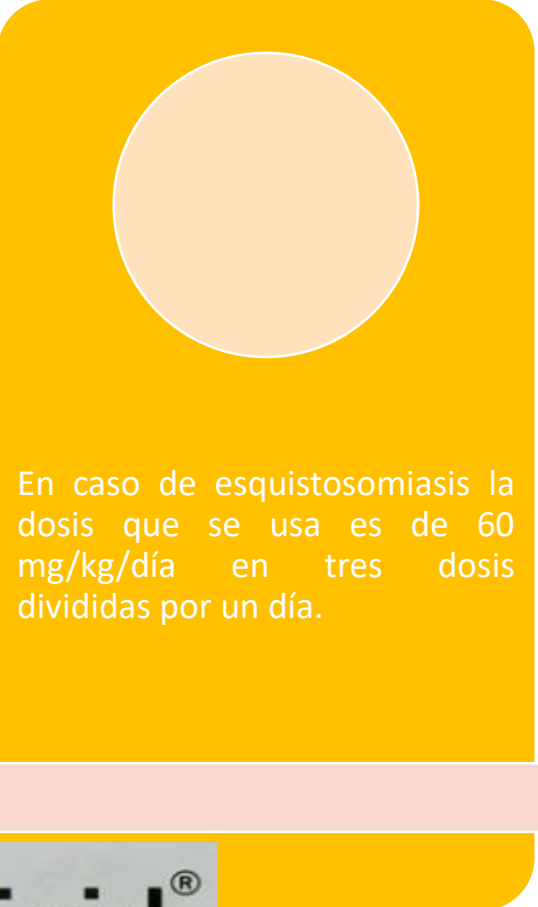
# Prazicuantel



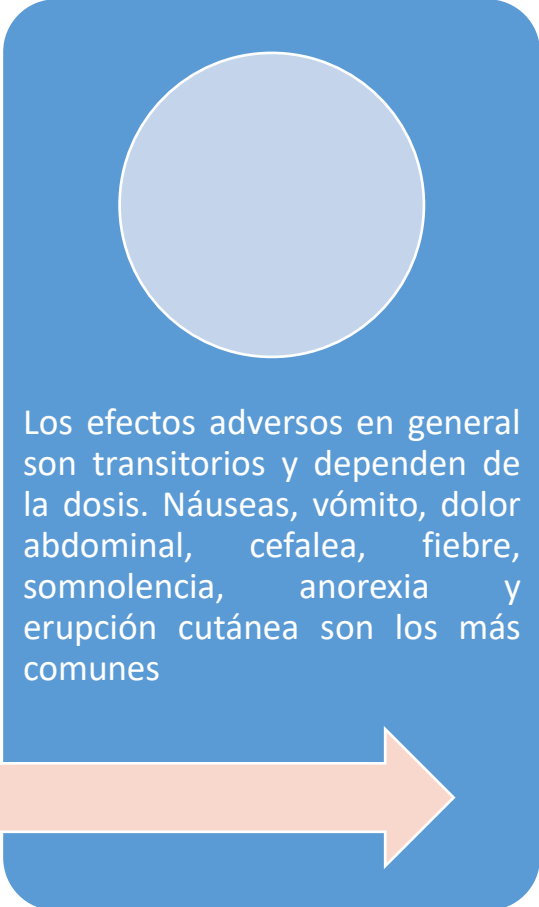
Es uno de los antihelmínticos de amplio espectro primarios para el tratamiento de las infecciones por cestodos y trematodos en el humano.



El fármaco se presenta en tabletas de 150 y 600 mg



En caso de esquistosomiasis la dosis que se usa es de 60 mg/kg/día en tres dosis divididas por un día.



Los efectos adversos en general son transitorios y dependen de la dosis. Náuseas, vómito, dolor abdominal, cefalea, fiebre, somnolencia, anorexia y erupción cutánea son los más comunes



**Cisticid<sup>®</sup>**

**Praziquantel**

Tabletas  
600 mg  
Caja con frasco con 25 tabletas



# Pirantel

Es un fármaco de segunda elección después de los benzimidazoles para el tratamiento de ascaridiasis, uncinariasis y enterobiasis

La dosis recomendable es de 11 mg/kg hasta 1 g como dosis única

Está disponible en tabletas de 100, 125 y 250 mg. Otras presentaciones: suspensión.

Las reacciones más frecuentes se limitan a dolor abdominal transitorio, náuseas, vómito, diarrea, vértigo, cefalea, fiebre y mareos.



# Cloroquina

Es muy eficaz en el tratamiento supresivo y en el control de los ataques agudos de paludismo.

La cloroquina se presenta en tabletas de 150 mg.

Primera dosis: 600 mg inicial, después 300 mg a las 6, 24, 48 horas. Segunda dosis: 300 mg una vez al día. Tercera dosis: 300 mg una vez al día.

Las reacciones que se pueden presentar después de la administración son síntomas gastrointestinales, prurito, cefalea, hipotensión arterial, trastornos visuales, caída del cabello y cardiomegalia.



# Mefloquina

La mefloquina es eficaz en la profilaxis y el tratamiento del paludismo causado por cepas de *P. falciparum* resistentes a la cloroquina

Se presenta en tabletas de 250 mg.

La dosis indicada es de 250 mg una vez por semana.

El fármaco puede permanecer en la sangre durante meses después de completar el tratamiento

Los efectos adversos de la mefloquina se limitan a náuseas,

vómito, diarrea, dolor abdominal, cefalea, fiebre, erupción cutánea.



# Pirimetamina

Está indicada en el tratamiento de paludismo resistente a la cloroquina, también se utiliza en sujetos con toxoplasmosis

La pirimetamina se presenta en tabletas de 25 mg.

dosis de 100 mg, dos veces al día durante el primer día, seguida de 50 a 75 mg diarios durante 3 a 6 semanas.

Las principales son anorexia y vómito.

A dosis altas produce anemia megaloblástica y leucopenia



# Primaquina

La primaquina es el fármaco de elección para la erradicación de las formas inactivas de *P. vivax* y *P. ovale*

La primaquina se presenta en tabletas de 5 y 15 mg.

La dosis que se administra es de 15 mg/día durante 14 días. Además, se utiliza en pacientes con neumonía por *Pneumocystis jiroveci* y la dosis recomendada es de 15 a 30 mg/ día durante 14 días

metahemoglobinemia, dolor abdominal y la hemólisis.

