

TERAPEUTICA  
FARMACOLOGICA

MARIA DEL PILAR  
CASTRO PÉREZ



**FARMACOLOGIA**  
CEFALOSPORINAS

UDS

MEDICINA HUMANA

## CLASIFICACIÓN

1º generación

Cefalotina, Cefazolina, Cefalexina, Cefradina, cefadroxilo

2º generación

Cefamandol, Cefaclor, Cefuroxina Cefonicid, Cefocitina, Cefotetan cefprozil

3º generación

Cefotaxima  
Ceftizoxima, Ceftriaxona, Moxalactam  
Cefixima, Ceftazidima, cefoperazona

4º generación

Cefepima, cefpiroma

## DEFINICIÓN

Son una clase de antibióticos beta-lactámicos.  
Son similares a las penicilinas

# CEFALOSPORINAS

## DOSIS

CEFALEXINA

DOSIS: niño: 25 – 50 mg/kg/c/6h  
Adulto: 250 mg/kg/c/6h

CEFADROXILO

DOSIS: niño: 25 – 55 g/kg/c/12h  
Adulto: 1-2 g/kg/c/12h

CEFTRIAXONA

DOSIS: niño: 50-70 mg/kg/c/12h  
Adulto: 1-2g/kg/c/12h

CEFOTAXIMA

DOSIS: niño: 25 – 50 g/kg/c/12h  
Bebes: 25 – 50 g/kg/c/6h VO  
Adulto: 25 – 50 g/kg/c/6h

## INDICACIONES

CEFALEXINA

Indicación: adm. VO, de 2º elección para pacientes alérgicos a penicilina. Infecciones de tejido blando

CEFADROXILO

Indicación: infecciones de la boca

CEFTRIAXONA

Indicación: bacterias gram + y -

CEFOTAXIMA

Indicación: Infecciones Oseas y de articulación

## CONTRAINDICACIONES

CEFALEXINA

Contraindicaciones: reacciones alérgicas

CEFADROXILO

Contraindicaciones: personas con hipersensibilidad a cefalosporina

CEFTRIAXONA

Contraindicaciones: alérgicos a la penicilina

CEFOTAXIMA

Contraindicaciones: hipersensibilidad o alergias a la penicilina

## FARMACOCINÉTICA

CEFALEXINA

L: rápida  
A: intestino  
D: se une a proteínas  
M: no se metaboliza 69%  
E:riñon (orina)

CEFADROXILO

L: rapido  
A: tejido blando, fluidos sinovial y huesos  
D: se une a proteínas  
M: sin metabolismo  
E: orina

CEFTRIAXONA

L: rapida (torrente sanguineo) IM, IV  
A:100%  
D: se une a proteínas plasmaticas  
M: hígado a nivel del intestino  
E: orina

CEFOTAXIMA

L: rapida  
A: en el tracto gastrointestinal  
D: unidos a proteínas del plasma  
M: dexacetilcefataxima  
E: orina