



Universidad del Sureste

CAMPUS COMITÁN

Licenciatura en Medicina Humana

Nombre del trabajo

Apuntes

Materia

Farmacología

Grado y grupo

3ro A

Nombre alumna

Johana Nazareth Vázquez Flores

Nombre docente

Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de Septiembre 2021

~ monobactámico

No tiene actividad contra bacterias gram + o anaerobios

Mecanismo de acción
• Interfieren en la síntesis de la pared bacteriana
• Son bactericidas

Patologías
Neumonía
Meningitis
Sepsis

Aztreonam → Farmaco de elección

Puede existir alteración hepática, TGO & TGP se utiliza para ver si hay daño hepático

- Aztreonam
- Penetra bien en el fluido cerebroespinal
 - En ptes. alérgicas a penicilinas persiste el aztreonam sin reacción alguna
 - Es utilizado en gran manera con ptes. con meningitis

Se consideran fármacos que necesitan ir unidos a otros fármacos para así realizar su mecanismo de acción

Semivida
2 hrs

Se administra por vía parenteral

aminoglucoosido

Antibiótico bacteriano de acción rápida

- ✓ Soluble en agua
- ✓ Ertable en solución

Mecanismo de acción

- Provocan errores de lectura del ATNm debido a un reconocim. defectuoso entre codon & antic.

Mecanismo de resistencia

- Producción de transferasa
- Subunidad Rib 30s puede X

Farmacocinética

A: Poco en el TGI

< de 1% se absorbe después de la aplicación (oral/rectal)

Intoxicación (vía tópica, largo periodo)

Concentraciones máx en el plasma 30-90 min después

D: No penetran bien ojo & SNC

Se distribuye poco en tejidos grasos

La administración en mujeres embarazadas en el 3er

trimestre puede causar acumulación del fármaco en

el plasma fetal & en líquido amniótico

E: Mediante fg & alcanzan concentraciones urinarias de

50-200 µg/mL

Se administra por vía parenteral

Vida media en plasma 2-3 hrs ptes normales

Vida media en RN 8-11 hrs (-2 Kg)

Uso clínico

- Pielonefritis
- Septicemia
- Neumonía
- Tularemia
- Ti brosis quística
- Tuberculosis
- Endocarditis bx
- Inf. por micobx
- Sx de Meneire (gentamicina intrat)

Antibióticos

- Etrepomicina
- Gentamicina
- Amikacina
- Tobramicina
- Netilmicina
- Parzomicina

Prez con lesión renal aguda o neonatos dosis cada 7 días o 72 hrs por la toxicidad