

Carbapenémicos

Son antibióticos de la subclase de antibióticos beta-lactámicos.

- Es difícil que pase por una vena y no la obstruya.
.25 - No se absorbe cuando se administra por vía oral

- Los carbapenémicos se diferencian de otros medicamentos en que se utilizan en infecciones muy graves, molecularmente serán más activos por que inhiben a los pvp 2 y 3.

Imipenem

- No se absorbe cuando se administra por vía oral.

- En la orina son bajas las concentraciones del fármaco activo y por eso se sintetiza la cistatina.

Meropenem

No necesita combinarse simultáneamente con la cistatina porque no es sensible a la dipeptidasa renal.

Doripenem

Su actividad es mayor contra algunas variedades resistentes de Pseudomonas.

Ertapenem

Difiere del imipenem y del meropenem porque posee una semivida más larga que permite administrarlo solo una vez al día y su actividad es inferior contra P. aeruginosa y especies de Acinetobacter.

Monobactámicos

Son un grupo de medicamentos clasificados dentro de los antibióticos betalactámicos.

Aztreonam

Se administra por vía intravenosa cada 8 horas en una dosis de 1-2, proporcionando niveles séricos máximos de 100 mcg/ml. La semivida es de 1-2 horas y es muy prolongada en la insuficiencia renal.

Aminoglucósidos

Son utilizados para tratar infecciones bacterianas graves, como las que son causadas por bacterias gramnegativas,

- Se eliminados por el riñón y la excreción es directamente proporcional a la depuración de creatinina.

Estreptomina

Dosis es de 15 mg/kg/día con un máximo de 1g/día y para niños es de 20-40 mg/kg/día para niños.

Gentamicina

Se administran 5-7 mg/kg/día por vía intravenosa, en tres dosis iguales.

Tobramicina

Dosis diaria de tobramicina es de 5-7 mg/kg por vía intramuscular o intravenosa.

Kanamicina

Vía intravenosa la dosis es de 15 mg/kg/día en 2-3 dosis divididas.