



**Nombre del alumno: Ángel Gabriel
Blanco Martínez.**

Nombre del profesor: María Venegas.

Nombre del trabajo: Fichas técnicas.

Materia: Microbiología.

Grado: Segundo.

Grupo: A.

Griseofulvina

Uso clínico:

El uso clínico de la griseofulvina principalmente se usa en micosis.

Contraindicaciones:

Contraindicado en pacientes que presenten hipersensibilidad, porfiria, embarazos y contraindicado en pacientes alérgicos a la penicilina y con padecimientos de insuficiencia renal.

Efectos adversos:

La incidencia de estos es baja.

Cefalea, depresión, confusión psíquica, alucinaciones, fatiga, hepatotoxicidad, porfiria, neuritis periférica, disgeucia, eritema, urticaria, fotosensibilidad, necrosis epidérmica tóxica, lupus eritematoso sistémico, reacciones del tipo Disulfirám, hematotoxicidad (leucopenia, neutropenia y basofilia puntiforme).

Interacción medicamentosa:

La absorción oral es del 50% en la mayoría de los pacientes, el porcentaje de absorción puede incrementarse si se administra junto con alimentos ricos en grasas.

Anfotericina B

Uso clínico:

Se usa en aspergilosis invasora, blastomicosis, coccidioidomicosis, criptococosis, histoplasmosis, mucormicosis, esporotricosis extracutánea, en la cistitis por cándida, es eficaz el lavado vesical, las cuales son micosis sistémicas.

Contraindicaciones:

Se contraindica en pacientes que presenten hipersensibilidad y tener precaución con aquellos pacientes que presenten insuficiencia renal.

Efectos adversos:

El uso de este medicamento puede causar Fiebre, escalofríos, hiperpnea, anafilaxia, siendo el más frecuente de los efectos adversos la nefrotoxicidad.

Interacción medicamentosa:

La asociación de Anfotericina con otros agentes nefrotóxicos como los Aminoglucósidos, Cisplatino, etc., potencian la nefrotoxicidad, igual que los pacientes tratados con Ciclosporina y Anfotericina B. Otros agentes que potencian esta acción cuando se administran en forma conjunta son las Tiazidas y los Diuréticos del asa.

Nistatina

Uso clínico:

Se usa en infecciones micóticas, tales como: cutáneas, vaginales y orales.

Contraindicaciones:

Contraindicado al paciente que presente hipersensibilidad a la fórmula.

Efectos adversos:

Algunos de los efectos de este medicamento es el sabor amargo, náuseas y alergias.

Interacción medicamentosa:

La interacción medicamentosa no usa alteradores de la mucosa intestinal.

Azoles antimicóticos

Uso clínico:

Se usa en micosis sistémicas.

Contraindicaciones:

Se contraindica en pacientes con hipersensibilidad y todos aquellos con insuficiencia hepática y que estén bajo el uso de hepatotóxicos.

Efectos adversos:

Dentro de los efectos adversos de este medicamento se incluyen Vómitos, molestias gastrointestinales, diarreas, cefaleas, mareos y prurito.

Interacción medicamentosa:

Los azoles interfieren en la síntesis y permeabilidad de las membranas celulares fúngicas a través de la inhibición de la esterol-14 alfa- desmetilasa (asociada al sistema del citocromo P450)

Ketonazol

Uso clínico: Se usa en blastomicosis, candidiasis, coccidioidomicosis, paracoccidiomicosis, histoplasmosis y leishmaniasis, las cuales pueden ser micosis superficiales o profundas.

Contraindicaciones: Contraindicado en caso de presentar hipersensibilidad, en el caso de estar usando astemizol y precaución con insuficiencias hepáticas y con el uso de hepatotóxicos.

Efectos adversos: El uso de este fármaco puede ocasionar arritmias cardíacas.

Interacción medicamentosa: El Cetoconazol disminuye los niveles plasmáticos de isoniazida y aumenta los de drogas como Ciclosporina, Teofilina, anticoagulantes orales, algunas benzodiazepinas, Terfenadina, Astemizol, Cisapride, al inhibir en forma completa el metabolismo de éstas. La asociación del Cetoconazol con Terfenadina o Astemizol puede producir arritmias cardíacas potencialmente mortales

Fluconazol

Uso clínico:

Esta indicación para el tratamiento de candidiasis localizadas o sistémicas

Contraindicaciones:

Contraindicado cuando este en uso los siguientes fármacos: Cisapride, Astemizol o Terfenadina., insuficiencia hepática o renal y presente hipersensibilidad a la fórmula.

Efectos adversos:

Incluye dolor de cabeza y mareos.

Interacción medicamentosa:

El Fluconazol, como el Cetoconazol al citocromo P450. Por esta propiedad disminuye el metabolismo de ciertas drogas, aumentando las concentraciones plasmáticas y potenciando el efecto de Teofilina, hipoglucemiantes orales, anticoagulantes orales, Ciclosporina, Fenitoína, Zidovudina y otras.

Itraconazol

Uso clínico:

Indicado en micosis superficiales como dermatoficias, pitiriasis versicolor y candidiasis oral, vaginal y mucocutánea y micosis profundas como Candidiasis, Blastomicosis, Esporotricosis, Cromomicosis, Coccidioidiomycosis y Paracoccidiomicosis) y Aspergilosis.

Contraindicaciones:

Contraindicado en pacientes que se encuentren en estado de gestación, y en caso de que el paciente este bajo tratamiento de los siguientes medicamentos: Terfenadina, Astemizol y Cisapride

Efectos adversos:

Dentro de los efectos adversos de estos medicamentos se encuentran los vómitos, molestias gastrointestinales, diarreas, cefaleas, mareos.

Interacción medicamentosa:

Miconazol

Uso clínico:

El uso de este medicamento está indicado en micosis y candidiasis.

Contraindicaciones:

Su aplicación no debe ser implementada en embarazos que se encuentren dentro del primer trimestre.

Efectos adversos:

los efectos adversos de la aplicación vaginal se destacan ardor, prurito o irritación; menos frecuentemente cefalalgias, ronchas o erupciones cutáneas.

Interacción medicamentosa:

es una droga embriotóxica y teratogénica en ratas, por lo que no se recomienda su uso durante el embarazo.(Factor C de la FDA).

Clotrimazol

Uso clínico:

Se implementa en micosis superficiales.

Contraindicaciones:

Contraidicado en pacientes que presenten hipersensibilidad a la formula.

Efectos adversos:

Podemos encontrar que puede causar angioedema, reacción alergia, hipersensibilidad, hipotensión.

Interacción medicamentosa:

La absorción tópica a través de la piel intacta es casi nula (menos del 0,5%), la absorción vaginal es de aproximadamente un 3%, permaneciendo durante 3 días en concentraciones fungicidas.