

# Manejo de antibioticos

## Penicilinas

### Naturales

Faringoamigdalitis, profilaxis de fiebre reumática, sinusitis crónica, neumonía en la comunidad o por aspiración, inf. De piel y tejidos blandos, absceso cerebral postsinuitis o postraumático, sífilis (primaria, secundaria, latente, tardía y neurosífilis), leptospirosis, gonorrea, endocarditis estreptocócica, inf. Dentarias, Meningitis

### Dosis

+G cristalina (sódica o potásica): IV 2x106 U/ 4 h o 4x106 U/ 4 h (meningitis). Útil para neurosífilis +G benzatínica: de depósito, IM 1,2x106 U/4 h o 2,4x106 U/4 h (meningitis) +G procaínica: de depósito, IM 8x103 U/4 h V: O 500 mg/4 h a.c., YA NO SE USA TODAS SON FDA: B, TODAS REQUIEREN JUSTE EN INSUF. RENAL

### Aminopenicilinas

Otitis media y sinusitis, bronquitis crónica reagudizada, ITU baja extrahospitalarias, diarreas bacterianas, endocarditis enterocócica, shigelosis

### Dosis

+Ampicilina: IV 1g/4 h o 2g/6 h  
+Amoxicilina: VO 500 mg/ 8 h a.c.  
TODAS SON FDA: B, TODAS REQUIEREN AJUSTE EN INSUF. RENAL

## Cefalosporinas

### Primera (Antiestafilocócicas)

Infecciones de piel y tejidos blandos, ITU, faringoamigdalitis, es alternativa si hay RHS inmediata a la penicilina

### Dosis

+Cefazolina/Cefacida I: IV, IM 1-2 g/ 12 h. NO MENINGITIS  
+Cefadroxilo: VO 500 mg – 1g/ 8 h  
Cefradina: NO DISPONIBLE EN VNZ  
TODAS SON FDA: B, TODAS REQUIEREN AJUSTE EN INSUF. RENAL.  
SUELEN NO USARSE EN INFECCIONES GRAVES.

### Segunda

Opción para inf. Abdominales mixtas como peritonitis, diverticulitis, apendicitis, Otitis, sinusitis, inf. Respiratorias bajas, neumonía en la comunidad (CEFUROXIMA)

### Dosis

Cefacrol: VO 250–500 mg/ 8 h  
Cefadroxilo: VO 500 mg/12 h  
+Cefuroxima acetil1: VO 250–500 mg/ 12 h IV 3 g/12 h  
+Cefoxitina2: PE 1g/ 8 h o 2g/ 6 h  
Cefomandol1: PE 1g/4h o 2g/6h  
TODAS SON FDA: B, TODAS REQUIEREN AJUSTE EN INSUF. RENAL. CEFOXITINA, CEFOTETAN Y CEFMETAZOL SE USAN EN INF. ABDOMINALES.

### Tercera

Meningitis, muy útiles en tratamiento empírico de inf. Nosocomiales y septicemia (INF. GRAVES DE COMUNIDAD O INTRAHOSPITALARIAS), y se usan mucho junto a un aminoglucósido.

### Dosis

Cefixima: VO 400 mg/d  
Cefpodoxima: VO 200 mg/12 h  
+ Ceftibuteno: VO 400 mg/d a.c.  
+ Ceftriaxone: IV 1 g/12 h o 2 g/12 h  
EN MENINGITIS  
Ceftazidima: IV, IM 1g/8 h o 2g/12 h  
Cefotaxima: IV 1g/8 h o 2g/4 h  
+Cefoperazona-sulbactan: IV 3 g/12h  
TODAS SON FDA: B, TODAS REQUIEREN AJUSTE EN INSUF. RENAL. CEFTIZOXIMA Y MOXALACTAM ACTIVOS CONTRA B. FRAGILIS

### Cuarta

Muy similar a las de tercera generación

### Dosis

Cefepima: IV 2 g/ 8 h  
FDA: B, REQUIERE AJUSTE EN INSUF. RENAL

## Macrólidos

UTILES EN INF. POR GRAM+ SENSIBLES EN PACIENTES ALÉRGICOS A PENICILINA, alternativa para tricomoniasis en niños y embarazadas, neumonía por mycoplasma, tos ferina, difteria, gastroenteritis por Campylobacter, alternativo para toxoplasmosis

### Dosis

++Azitromicina: VO: 500mg (única dosis) y 250mg c/24h. Muy activa para M. avium, T. gondii, Chlamydia, H. influenzae, y menos para Gram+.  
NEUMONIA EXTRAHOSPITALARIAS  
+Claritromicina: VO: 500mg c/12h. Es más activa para Mycobacterias,  
Toxoplasma, ELECCION PARA HELICOBACTER PYLORI, Corynebacterium Eritromicina: VO: 250 – 500 mg c/6h IV: 500 mg c/6h. Son los más eficaces para Gram+, algunas atípicas e intracelulares (VER 4). Algunas Neisseria, Bordetella, rickettsias, campylobacter y treponema

## Aminoglucósidos

SIEMPRE SE USAN EN CONJUNTO CON UN β-LACTAMICO O VANCOMICINA.

Elección para endocarditis enterocócica, infecciones graves o septicemia por Gram-sensibles, tratamiento opcional para tuberculosis. Amika, Genta y Kanamicina se usan en colirios y soluciones oticas

### Dosis

**NATURALES**  
Estreptomicina: IV, IM 0,5-1 g/día  
**TTO OPCIONAL TUBERCULOSIS**  
Kanamicina: TÓPICO 5mg/8h  
+Gentamicina: 2mg/Kg/8h  
**NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD**  
Neomicina: TÓPICO 5mg/8h  
**SEMISINTETICAS:**  
+Amikacina: IV 7,5-15 mg/Kg/12 h, si no hay neutropenia, sepsis, inf. Graves se usa única dosis 500mg/dia.  
Cubre Enterobacterias, Proteus,  
Serratia. NEUMONÍAS NOSOCOMIALES