



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ CHIS.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS
SEGUNDA UNIDAD

TEMA:
MANEJO DE ANTIBIOTICOS

ALUMNO:
ANGEL GERARDO VALDEZ CUXIM

DOCENTE:
DR. SAUL PERAZA MARIN

SEXTO SEMESTRE

MEDICINA HUMANA

| Farmaco | | Mecanismo de acción | | Resistencias | Indicaciones | e. adversos |
|----------------|---|--|-------------|--|--|--|
| Penicilina | Penicilina G y V | | Bactericida | | CG+ aerobios (neumo, pyogenes, viridans) algunos G- (meningo), aerobios (clostridium...) sifilis, leptospia, meningitis meningocócica, tetanos | + procaína neurológicos, mareos y palpitaciones HS, reacciones cruzadas con betalactámicos |
| | Oxacilina, cloxacilina y meticilina | | | | Estafilo sensible a betalactámicos | Amoxi y ampi → exantema cutaneo si mononucleosis infecciosa o leucemia linfática |
| | Ampicilina y amoxicilina | | | | BG- entéricos, meningitis por L. monocitogenes, E. faecalis | GI sobretodo si asociado a ac. clavulanico |
| | Carboxipenicilina | | | | BG- entéricos, P. aeruginosa | |
| | Piperacilina, mezloilina | | | | Mas amplio espectro, Pseudomonas | |
| | Betalactamasas | | | | No contra BLEE ni AmpC, menos avibactam | |
| cefalosporinas | 1G: cefazolina y cefalexina | Inhiben la biosíntesis de la pared celular | | Hidrolisis de farmaco por betalactamasas Alteración de PBP ↓ de la permeabilidad de mb | CG+ (sensibles a meticilina) y algunos G- | |
| | 2º G: cefanicid, cefamandol, cefuroxima o cefoxitina, cefaclor, | | | | Haemophilus, gonococo, enterobacter, proteus, CG+ Cefaminicinas: b. fragilis, anaerobios Cefixima_ uretritis gonocócica | HS, reacciones cruzadas con penicilinas. |
| | 3ºG: ceftriaxona cefotaxima; ceftazidima | | | | G- entéricos, Haemophilus, neumococo y neisseria. Atravesan el LCR Meningitis bacteriana, inf por gonococo, salmonela, y NAC Ceftazidima: acinetobacter y serratia | Nefrotoxicidad sinérgica con AG. Efecto anatvus con alcohol Sd de bilis espesa por ceftriaxona |
| | 4ºG: cefepima, ceftazidima-avibactam | | | | CG+, enterobacterias, pseudomona Neumonía grave intrahospitalaria, neutropenia febril C-A: K. pneumoniae productor de carbapenemasas | |
| | 5ºG: cetarolina, ceftolozano-tazobactam | | | | Ceftarolina: SARM y vancomicina, coagulasa R a meticilina, S. pneumoniae, E. faecalis R C-T: P. aeruginosa, anaerobios | |
| Carbapenem | Imipenem,, meropenem, ertapenem | | | | I: CG+, pancreatitis, inf nosocomial multiR, M: BG- | |

| | | | | | | |
|---------------|---|---|-------------------|--|--|--|
| | | | | | E: no contra <i>P. aeruginosa</i> , <i>acinetobacter</i> , <i>burkholderia</i> . NAC e inf intraabd en comunidad BG- (<i>P. a.</i>) | |
| Monobactam | Aztreonam | | | | BG- (<i>P. a.</i>) | No reacción cruzada |
| Glucopéptidos | Vancomicina y teicoplanina, dalbacancina | Impiden la formación de la pared bacteriana | Bactericida lento | Impiden la union a la diana por modificación de esta | CG+, enterococo, estrepto y estafilo, <i>L. monocytogenes</i> , actinomices y <i>clostridium</i> V: SARM, Meningitis por neumococo, inf por <i>C.jeikeium</i> D: inf de piel y partes blandas | Sd del hombre rojo, oto y nefrotoxicidad, D: N y V, ↑transas |
| AG | Gentamicina, amikacina, estreptomicina, neomicina, tobramicina | Inh la síntesis proteica | Bactericida | Enzimas modificadoras que inactivan | G- aerobias facultativas, CG+ + βL → sinergia → bacteriemia por G-, endocarditis por estafilo o enterococo. ITUS grave E: tularemia, brueclosis, peste y muermo G: estafilococo A: <i>p. aeruginosa</i> T: inf respiratoria en FQ | Nefrotoxicidad (gentamicina), ototoxicidad (estreptomicina), bloqueo neuromuscular |
| Macrólidos | Eritromicina, claritromicina, azitromicina, telitromicina, fidaxomicina | Inhibe la síntesis proteica | Bacteriostático | Alteración union diana – atb. R cruzada con lincosamidas y estreptograminas Bombas de expulsión | BG+, CG+, BG- entéricos, intracelulares, micobacterias y protozoos Neumonía atípica, + βL en neumonía por neumococo, faringitis estreptocócica A: chlamydia y <i>Haemophilus</i> C: <i>H. pylori</i> F: C: difficile | E: bloquea cit P450 GI, flebitis, hepatotoxicidad, prologacion del QT |
| Lincosamidas | Clindamicina | Inhibe la síntesis proteica | Bacteriostático | Enzima que metila el ARN ribosómico | G+, anaerobios estrictos, alergia a βL, toxoplasma gondii y plasmodium falciparum, <i>P. jirovecii</i> , babesia | Diarrea por <i>C. difficile</i> |
| Anfenicol | Cloranfenicos, tianfenicol | Inhibe la síntesis proteica | Bacteriostático | Inactivación por acetiltransferasa | Pasa BHE. G+ y G-, aerobios y anaerobios e intracelulares. Fiebre tifoidea y peste. | No en nuestro medio por toxicicdad medular, sd digris en lactantes, neuritis óptica |
| Tetraciclina | Tetraciclina, doxiciclina, minociclina, tigeciclina | Inhibe la síntesis proteica | Bacteriostático | Bomba de expulsión | G+ y G- Granuloma inguinal, brucelosis, colera, espiroquetas, rickettsias, fiebre Q, Chlamydia, <i>M. marinum</i> | No en IRn, GI, alteración de la absorción con comida y fe, y antiácidos, fototoxicoo, teratógeno, no en niños, vértigo, HTIC |

| | | | | | | |
|-----------------|--|---|------------------------------------|---|---|--|
| Sulfamidas | Sulfisoxazol, sufadiacina, trimetoprim-sulfametoazol | Inhibe la biosíntesis de ácido fólico | Bacteriostático T-S bactericida | No conocido | G- anaerobias facultativas y estafilococo, lepra, nocardia, toxoplasma, P. falciparum R a cloroquina, Cotrimoxazol: ITU no complicada, otitis media, P. jirovecii, diarrea por cocidio | Reacción alérgicas, HiperK, complicaciones hematológicas, I. RN, ictericia y kernicterus |
| Quinolonas | Ac nalidixico y ac pipermídico | Inhibición de la ADN girasa y topoisomerasa IV | bactericida | Mutaciones en la ADN girasa ↓ de la acumulación intracelular | Inf del tracto urinario no complicada | GI, SNC Contraindicado en < 8 años y embarazadas Prolongación del QT, toxicidad hepática, desprendimiento de retina Interacciones con antiácidos, Mg y Ca, Fe, AINE |
| | Norfloxacino, ciprofloxacino | | | | Pseudomonas, BG-, intracelulares (rickettsia, chlamydia, micoplasma o legionela) | |
| | Levofloxacino | | | | BG- y CG+ aerobios | |
| | Moxifloxacino | | | | BG-, CG+ aerobios, anaerobios, prostatitis, oriquiepididimitis, gastroenteritis, fiebre entérica y osteomielitis, fiebre tifoidea | |
| Rifampicina | | Inhibe la polimerasa de ARN | Bactericida | Mutaciones de la polimerasa de ARN. R en monoterapia | Amplio espectro: CG+, CG-, BG- no entéricos Sinergismo con β-Len tratamiento de SARM, legionela, TBC, endocarditis protésica precoz, brucellosis, OM, | Hepatotoxicidad, alteración inmunes, GI, exantema cutáneo. Coloración naranja de secreciones. Inductor de CYP450 |
| Nitroimidazoles | Metronidazol | Productos metabólicos intermedios dañan ADN | Bactericida | - | Bacterias y protozoos anaerobios, C: difficile, Células jejuni, B: fradilis, H. pylori, t. vaginalis, giardia lamblia e. histolytica. Abscesos, vaginosis bacteriana, acne rosácea. Atraviesa BHE | GI, sabor metálico, neuropatía periférica, I. hepática, convulsiones encefalopatía, CONTRAINDICADO en 1º trimestre y lactancia |
| oxazolidinas | Linezolid | Bloquea la subunidad 50s ribosoma | Bactericida/ | - | CG+, kisteria, nocardia, TBC. Penetra en hueso, pulmón y LCR; piel y partes blandas, neumonía | Trombocitopenia, neuropatía óptica, acidosis láctica, ISRS |
| | Tedizolid | | bacteriostático | | | Menor, ielosupresión e interacción co ISRS |
| Lipopeptidos | Daptomicina | | Bactericida | - | G+, bacteriemia y endocarditis por Staphilo R a meticilina, E. faecium | Inhibido por surfactante, toxicidad muscular |
| Fosfomicina | | Bloquea síntesis de peptidoglucano | Bactericida | - | SASM, y SARM, P. aeruginosa, en combinación para G- multiR | Discompensación IC e IRN |
| Polimixinas | Colistina | Interacción con fosfolípidos de mB (detergente) | Bactericida | - | BG- multirresistentes, P. aeruginosa, y A. baumanii | Nefrotoxicidad, neurotoxicidad |

