

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS:  
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS**

**LICENCIATURA:  
MEDICINA HUMANA**

**MATERIA:  
FARMACOLOGIA**

**ACTIVIDAD:  
CUADRO SINÓPTICO**

**TEMA:  
POR CADA MEDICAMENTO VISTO  
ALUMNO:**

**LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ  
DOCENTE:**

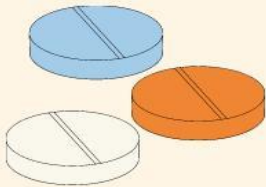
**DR. MANUEL EDUARDO LOPEZ GOMEZ**

**FECHA:  
21/11/2022**



HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**NAPROXENO.**



**¿PARA QUE SIRVE?**

ES UN MEDICAMENTO ANTINFLAMATORIO NO ESTEROIDEO QUE SE EMPLEA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR LEVE A MODERADO, LA FIEBRE, LA INFLAMACIÓN Y LA RIGIDEZ PROVOCADOS POR AFECCIONES COMO LA ARTRITIS REUMATOIDE, OSTEOARTRITIS, ESPONDILITIS ANQUILOSANTE Y ARTRITIS JUVENIL. TAMBIÉN ESTÁ INDICADO PARA EL TRATAMIENTO DE TENDINITIS, BURSTITIS, ESGUINCES Y PARA EL MANEJO DEL DOLOR POSQUIRÚRGICO.

**REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:**

- NECROSIS PAPILAR RENAL Y OTRAS PATOLOGÍAS RENALES ANORMALES.
- NEFRITIS INTERSTICIAL, HEMATURIA, PROTEINURIA, Y OCASIONALMENTE, SÍNDROME NEFRÓTICO.
- ICTERICIA Y CASOS FATALES DE HEPATITIS.
- CONSTIPACIÓN, ACIDEZ, DOLOR ABDOMINAL, NÁUSEA, DISPEPSIA, DIARREA Y ESTOMATITIS.

**DOSIS:**

DOSIS DE INICIO DE 10 MG/KG SEGUIDA POR 2.5 A 5 MG/KG CADA 8 HORAS. LA DOSIS NO DEBERÁ EXCEDER DE 15 MG/KG AL DÍA DESPUÉS DEL PRIMER DÍA DE TRATAMIENTO. PEDIÁTRICO SUSPENSIÓN 100ML (125MG/5ML).

ADULTO  
250 A 500 MG TABLETAS POR TOMA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

AMOXICILINA/  
ÁCIDO  
CLAVULÁNICO.



¿PARA QUÉ  
SIRVE?

LA COMBINACIÓN DE AMOXICILINA Y ÁCIDO CLAVULÁNICO SE USA PARA TRATAR CIERTAS INFECCIONES CAUSADAS POR BACTERIAS, INCLUYENDO INFECCIONES EN LOS OÍDOS, PULMONES, SENOS, PIEL Y VÍAS URINARIAS. LA AMOXICILINA PERTENECE A UNA CLASE DE ANTIBIÓTICOS LLAMADOS "MEDICAMENTOS SIMILARES" A LA PENICILINA.

REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:

SE PUEDEN PRESENTAR REACCIONES ALÉRGICAS CARACTERIZADAS POR ERUPCIÓN CUTÁNEA; ARTRALGIAS, FIEBRE, PRURITO Y HASTA CHOQUE ANAFILÁCTICO. EN RARAS OCASIONES SE HA REPORTADO DOLOR EN EL SITIO DE INYECCIÓN, COLITIS PSEUDOMEMBRANOSA POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE, LA CUAL PUEDE APARECER HASTA VARIAS SEMANAS DESPUÉS DE LA INTERRUPCIÓN DEL MEDICAMENTO.

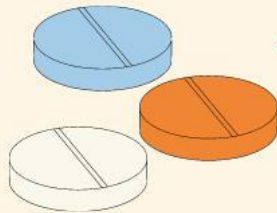
DOSIS:

DOSIS: DE 25 A 45 MG/KG/DÍA TOMANDO COMO COMPONENTE LA AMOXICILINA, DIVIDIDA EN TRES TOMAS POR VÍA ORAL POR 7 A 10 DÍAS. LAS PRESENTACIONES DE 125 MG Y 200 MG SON PARA NIÑOS MENORES DE 12 KG Y LA DE 250 MG Y 400 MG PARA MAYORES DE 12 KG.

500 - 875 MG VÍA ORAL DOSIS (8 O 12 HORAS)

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**ERITROMICINA.**



**¿PARA QUÉ SIRVE?**

SE USA PARA TRATAR CIERTAS INFECCIONES CAUSADAS POR BACTERIAS, COMO POR EJEMPLO, INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO, INCLUYENDO BRONQUITIS, NEUMONÍA, ENFERMEDAD DE LOS LEGIONARIOS (UN TIPO DE INFECCIONES EN LOS PULMONES) Y TOS FERINA (TOS CONVULSA; UNA INFECCIÓN GRAVE QUE PUEDE CAUSAR TOS INTENSA); DIFTERIA (UNA INFECCIÓN GRAVE EN LA GARGANTA); ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS), INCLUYENDO SÍFILIS E INFECCIONES DE OÍDO, DE LOS INTESTINOS, GINECOLÓGICAS, DEL TRACTO URINARIO E INFECCIONES DE LA PIEL.

**EFFECTOS COLATERALES:**

MALESTAR Y CÓLICOS ABDOMINALES.  
EN RARAS OCASIONES NÁUSEAS, VÓMITOS Y DIARREA, URTICARIA, RASH CUTÁNEO.  
EN TRATAMIENTOS PROLONGADOS O REPETIDOS PUEDE EXISTIR LA POSIBILIDAD DE PROLIFERACIÓN EXCESIVA DE BACTERIAS Y HONGOS NO SENSIBLES.

**DOSIS:**

ADULTOS: 250 A 500 MG CADA 6 A 8 HORAS.  
NIÑOS: 50 MG/KG/DÍA  
FRACCIONADOS CADA 6 A 8 HORAS.

**COMPOSICIÓN:**

SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML:  
CADA 5 ML CONTIENE:  
ERITROMICINA (COMO  
ETILSUCCINATO) 200 MG.  
COMPRIMIDOS:  
CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO  
CONTIENE: ERITROMICINA 500 MG.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

LEVOFLOXACINA.



¿PARA QUÉ SIRVE?

ES UN ANTIBIÓTICO "QUINOLONA". ACTÚA MATANDO A LA BACTERIA QUE PRODUCE INFECCIONES EN SU CUERPO. LEVOFLOXACINO PUEDE UTILIZARSE EN ADULTOS PARA TRATAR INFECCIONES DE: - LOS SENOS NAALES - LOS PULMONES, EN PERSONAS CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS A LARGO PLAZO O NEUMONÍA.

REACCIONES ADVERSAS:

SE HAN REPORTADO ALGUNOS TRASTORNOS GASTROINTESTINALES QUE INCLUYEN NÁUSEA, VÓMITO, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, ANOREXIA, DISPEPSIA Y EN MUY RARAS OCASIONES COLITIS PSEUDOMEMBRANOSA.

PUEDEN OCASIONAR EN RARAS OCASIONES MIALGIAS Y ARTRALGIAS TRANSITORIAS, LESIÓN TENDINOSA Y DEBILIDAD MUSCULAR, SOBRE TODO EN PACIENTES CON MIASTENIA GRAVIS. TAMBIÉN EXISTEN CASOS AISLADOS DE RABDOMIÓLISIS.

DOSIS:

USUALMENTE SE TOMA UNA VEZ AL DÍA. LA DURACIÓN DE SU TRATAMIENTO DEPENDE DEL TIPO DE INFECCIÓN QUE TENGA.

FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:

CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. 750 MG DE LEVOFLOXACINO EXCIPIENTE CBP 1 TABLETA

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

OSELTAMIVIR.



¿PARA QUÉ SIRVE?

ES UN ANTIVIRAL RECOMENDADO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD PROGRESIVA, GRAVE O CON COMPLICACIONES QUE NO HAN SIDO HOSPITALIZADOS Y PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS A CAUSA DE LA INFLUENZA.

EFFECTOS ADVERSOS:

NÁUSEAS Y VÓMITOS, DOLOR ABDOMINAL Y CEFALEA, BRONQUITIS, INSOMNIO Y VÉRTIGO.

DOSIS:

TRATAMIENTO DE LA INFLUENZA:  
ADULTOS Y NIÑOS MAYORES DE 13 AÑOS DE EDAD: 75 MG DOS VECES AL DÍA DURANTE CINCO DÍAS.

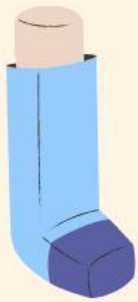
PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL: EN LOS PACIENTES CUYA DEPURACIÓN DE LA CREATININA SEA DE 10-30 ML/MIN, SE RECOMIENDA UNA DOSIS DE 75 MG UNA VEZ AL DÍA DURANTE 5 DÍAS.

PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA:  
ADULTOS Y NIÑOS MAYORES DE 13 AÑOS DE EDAD: 75 MG UNA VEZ AL DÍA DURANTE 10 DÍAS (DESPUÉS DEL CONTACTO CON UNA PERSONA INFECTADA). EL TRATAMIENTO DEBE INICIARSE DENTRO DE LOS DOS DÍAS SIGUIENTES AL CONTACTO. LA SEGURIDAD Y LA EFICACIA ESTÁN DEMOSTRADAS PARA UN PERIODO DE HASTA SEIS SEMANAS. LA PROTECCIÓN SE MANTIENE TANTO TIEMPO COMO DURE LA ADMINISTRACIÓN.

PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL: SE RECOMIENDA REDUCIR LA DOSIS A UNA CÁPSULA DE 75 MG CADA TERCER DÍA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

SALBUTAMOL.



¿PARA QUÉ SIRVE?

ES UN TIPO DE MEDICAMENTO LLAMADO BRONCODILATADOR DE ACCIÓN CORTA. PRODUCE ALIVIO DEL ATAQUE DE ASMA AL RELAJAR LOS MÚSCULOS LISOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

SE HAN ENCONTRADO REPORTES DE TEMBLOR LEVE, CEFALEA Y OTROS EFECTOS PROVOCADOS POR OTROS FÁRMACOS BETA AGONISTAS TALES COMO PALPITACIONES, TAQUICARDIA, NERVIOSISMO Y VASODILATACIÓN PERIFÉRICA.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

ADULTOS: 4 MG O 10 ML, 3 Ó 4 VECES AL DÍA, DE NO OBTENERSE BRONCODILATACIÓN ADECUADA.

NIÑOS: EL MEDICAMENTO DEBE ADMINISTRARSE CADA 6 U 8 HORAS  
DE 2 A 5 AÑOS: 2.5 ML.  
DE 6 A 12 AÑOS: 5 ML.  
MÁS DE 12 AÑOS: 5-10 ML CADA 3-4 VECES AL DÍA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

DEXTROMETORFANO.



¿PARA QUÉ SIRVE?

EL DEXTROMETORFANO SE USA PARA ALIVIAR TEMPORALMENTE LA TOS CAUSADA POR EL RESFRIADO COMÚN, LA GRIPE U OTRAS AFECCIONES. DEXTROMETORFANO ALIVIARÁ LA TOS, PERO NO TRATARÁ LA CAUSA DE LA TOS NI ACELERARÁ LA RECUPERACIÓN. EL DEXTROMETORFANO PERTENECE A UNA CLASE DE MEDICAMENTOS LLAMADOS ANTITUSIVOS.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

OCASIONALMENTE PUEDEN PRESENTARSE NÁUSEAS, VÓMITO, ERUPCIONES CUTÁNEAS, TRASTORNOS GASTROINTESTINALES, EXCITACIÓN, SOMNOLENCIA. EN DOSIS MAYORES PUEDE CAUSAR DEPRESIÓN NERVIOSA Y DIFICULTAD INTENSA PARA RESPIRAR.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

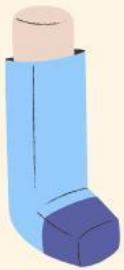
2-6 AÑOS: 2,5-7,5 MG CADA 4-8 HORAS.  
7-12 AÑOS: 5-10 MG CADA 4 HORAS O 15 MG CADA 6-8 HORAS.  
NIÑOS >12 AÑOS: 10-30 MG CADA 4-8 HORAS.

NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS: ½ CUCHARADITA (3 A 4 VECES AL DÍA) CADA 6 U 8 HORAS.  
NIÑOS MAYORES DE 4 AÑOS: 1 A 2 CUCHARADITAS (3 A 4 VECES AL DÍA) CADA 6 U 8 HORAS.  
ADULTOS: 1 CUCHARADITA (3 O 4 VECES AL DÍA) CADA 6 U OCHO HORAS.



HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

BECLOMETASONA.



### INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA ESTÁ INDICADO EN LA TERAPIA AUXILIAR DEL ASMA BRONQUIAL.

EL DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA ADMINISTRADO POR INHALACIÓN TIENE UNA ACCIÓN ANTIINFLAMATORIA GLUCOCORTICOIDEA EN LA MUCOSA BRONQUIAL, PERO EN DOSIS TERAPÉUTICAS NO PRODUCE LOS EFECTOS SISTÉMICOS ADVERSOS DE LOS GLUCOCORTICOSTEROIDES.

### REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

PARTICULARMENTE A ALTAS DOSIS POR PERIODOS PROLONGADOS, LOS CUALES PUEDEN INCLUIR SUPRESIÓN ADRENAL, REDUCCIÓN EN LA VELOCIDAD DE CRECIMIENTO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES, DISMINUCIÓN DE LA DENSIDAD ÓSEA, CATARATAS Y GLAUCOMA.

PUEDE PRESENTARSE BRONCOESPASMO PARADÓJICO.

LAS REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD INCLUYEN URTICARIA, PRURITO, ERITEMA Y EDEMA EN OJOS, CARA, LABIOS Y GARGANTA. ALGUNOS PACIENTES DESARROLLAN CANDIDIASIS BUCAL Y FARÍNGEA.

EN ALGUNOS PACIENTES PUEDE PRESENTARSE RONQUERA O IRRITACIÓN DE LA GARGANTA.

### DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

ASMA LEVE: 200 A 600  $\mu\text{g}$  AL DÍA EN DOSIS DIVIDIDAS.

ASMA MODERADA: 600 A 1000  $\mu\text{g}$  POR DÍA EN DOSIS DIVIDIDAS.

ASMA SEVERA: MAYOR A 1000  $\mu\text{g}$  AL DÍA EN DOSIS DIVIDIDAS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

BUDESONIDA.



INDICACIONES  
TERAPÉUTICAS:

ANTIINFLAMATORIO ESTEROIDEO.

LA BUDESONIDA ES UN CORTICOSTEROIDE CON ACTIVIDAD PRINCIPALMENTE GLUCOCORTICOIDE.

SE UTILIZA POR INHALACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO DEL ASMA.

REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:

COMÚN ( $> 1/100 < 1/10$ ): LEVE IRRITACIÓN DE LA GARGANTA, TOS Y DISFONÍA. INFECCIÓN OROFARÍNGEA POR CANDIDA.

RARA ( $> 1/10\ 000 < 1/1\ 000$ ): REACCIONES INMEDIATAS Y TARDÍAS DE HIPERSENSIBILIDAD INCLUYENDO ERUPCIÓN (RASH), DERMATITIS POR CONTACTO, URTICARIA Y ANGIOEDEMA. NERVIOSISMO INQUIETUD, DEPRESIÓN Y ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO.

DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:

LA ADMINISTRACIÓN PUEDE SER UNA O DOS VECES AL DÍA. SE PUEDE USAR LA DOSIFICACIÓN DE UNA VEZ AL DÍA PARA DOSIS DIARIAS ENTRE 0.250 Y 1.0 MG.

ADULTOS Y  $> 65$  AÑOS: 1 A 2 MG DOSIS TOTAL DIARIA.

NIÑOS MAYORES DE UN AÑO: 0.250 A 0.500 MG DOSIS TOTAL DIARIA. EN PACIENTES QUE TOMAN GLUCOCORTICOIDES ORALES SE PUEDE CONSIDERAR EL USO DE UNA DOSIS MAYOR DE INICIO POR EJEMPLO: 1 MG DOSIS TOTAL DIARIA.

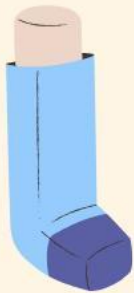
EN TODOS LOS PACIENTES ES DESEABLE TITULAR LA DOSIS HACIA LA MÍNIMA DOSIS EFECTIVA DE MANTENIMIENTO UNA VEZ LOGRADO EL CONTROL DEL ASMA.

ADULTOS Y  $> 65$  AÑOS: 0.500 A 4 MG DOSIS TOTAL DIARIA. EN CASOS MUY SEVEROS LA DOSIS PUEDE INCREMENTARSE AUN MÁS.

NIÑOS MAYORES DE UN AÑO: 0.250 A 2 MG DOSIS TOTAL DIARIA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

IPRATROPIO.



### INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

#### BRONCODILATADOR.

IPRATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR ESTÁ INDICADO PARA EL TRATAMIENTO DEL BRONCOESPASMO ASOCIADO CON ASMA BRONQUIAL, E IGUALMENTE AL BRONCOESPASMO ASOCIADO CON LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, INCLUYENDO BRONQUITIS CRÓNICA Y ENFISEMA.

### REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

BOCA SECA, AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR Y OBSTRUCCIÓN DEL FLUJO URINARIO.

DEBE SER USADO CON PRECAUCIÓN EN INDIVIDUOS CON HIPERTROFIA PROSTÁTICA Y GLAUCOMA.

SE PUEDE PRESENTAR ANISOCORIA DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN INTRAOCULAR UNILATERAL INADVERTIDA.

EL IPRATROPIO NO REDUCE EL VOLUMEN O VISCOSIDAD DE LAS SECRECIONES RESPIRATORIAS Y NO AFECTA LA DEPURACIÓN MUCOCILIAR. EL IPRATROPIO ESTÁ ASOCIADO CON UN AUMENTO EN LAS HOSPITALIZACIONES POR TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR Y MORTALIDAD CARDIOVASCULAR. LOS ANTICOLINÉRGICOS INHALADOS RECIENTES INCLUYENDO IPRATROPIO HAN SIDO ASOCIADOS CON UN RIESGO INCREMENTADO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES INCLUYENDO SÍNDROME CORONARIO AGUDO, ARRITMIAS CARDIACAS, MORTALIDAD CARDIACA Y POR OTRAS CAUSAS, DERRAME CEREBRAL Y FALLA CARDIACA EN ANCIANOS Y OTROS INDIVIDUOS CON EPOC.

### DOSIS:

ADULTOS (INCLUYENDO ANCIANOS) Y MAYORES DE 12 AÑOS: 2.0 ML (40 GOTAS = 0.5 MG), SE PUEDE REPETIR LA DOSIS ADMINISTRADA DE ACUERDO A LA RESPUESTA TERAPÉUTICA DE IPRATROPIO. EL TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE LAS DOSIS DEBERÁ SER INDICADO POR EL MÉDICO.

NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS: 1.0 ML (20 GOTAS = 0.25 MG) SE PUEDE REPETIR LA DOSIS ADMINISTRADA DE ACUERDO A LA RESPUESTA TERAPÉUTICA DE IPRATROPIO.

NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS: 0.4-1.0 ML (8-20 GOTAS = 0.1-0.25 MG) SE PUEDE REPETIR LA DOSIS ADMINISTRADA DE ACUERDO A LA RESPUESTA TERAPÉUTICA DE IPRATROPIO.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

ALUMINIO DE  
MAGNESIO.



INDICACIONES  
TERAPÉUTICAS:

AUXILIAR EN EL TRATAMIENTO DE LA  
HIPERHACIDEZ GÁSTRICA.

AUXILIAR EN EL TRATAMIENTO DE LA  
HIPERHACIDEZ ASOCIADA A LA ÚLCERA  
GÁSTRICA.

REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:

SABOR A YESO, ESTREÑIMIENTO O DIARREA.

NÁUSEAS, VÓMITO, DOLOR ESTOMACAL.

CON DOSIS ELEVADAS Y USO CRÓNICO, SE PRESENTA  
HIPERMAGNESEMIA O MANIFESTACIONES DE  
DEPLECIÓN DE FOSFATO.

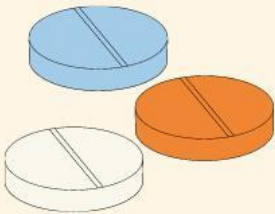
DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:

LA DOSIS RECOMENDADA ES DE 1-2 CUCHARADAS  
(EQUIVALENTES A 5-10 ML, RESPECTIVAMENTE), 3 Ó 4  
VECES AL DÍA. ES RECOMENDABLE NO EXCEDER LA DOSIS  
MÁXIMA DE 8 CUCHARADAS (40 ML) CADA 24 HORAS.

PARA EL TRATAMIENTO DE LA PIROSIS GRAVÍDICA SE  
RECOMIENDAN 5 ML (1 CUCHARADA) ANTES DEL  
DESAYUNO Y 30 MINUTOS DESPUÉS DE CADA ALIMENTO.  
LA DOSIS SE DETERMINARÁ SEGÚN EL JUICIO Y  
EVALUACIÓN PERIÓDICOS POR PARTE DEL CLÍNICO.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

METOCLOPRAMIDA.



¿PARA QUÉ SIRVE?

ES UNA BENZAMIDA PERTENECIENTE AL GRUPO DE LOS NEUROLÉPTICOS QUE SE UTILIZA POR SUS PROPIEDADES ANTIEMÉTICAS Y PROCINÉTICAS PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE NAUSEAS Y VÓMITOS, ASÍ COMO EN LOS TRASTORNOS FUNCIONALES DEL APARATO DIGESTIVO.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

EN PACIENTES SENSIBLES SE PUEDE PRESENTAR SOMNOLENCIA, CANSANCIO Y LAXITUD EN LOS PRIMEROS DÍAS DE TRATAMIENTO. OTRAS REACCIONES CONSISTEN EN SEDACIÓN Y MAREO, QUE EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS DESAPARECEN SIN NECESIDAD DE MODIFICAR EL ESQUEMA TERAPÉUTICO O TOMAR MEDIDAS ADICIONALES. CUANDO SE UTILIZA LA VÍA PARENTERAL, SI EL MEDICAMENTO SE APLICA EN FORMA RÁPIDA PUEDE LLEGAR A PROVOCAR SÍNTOMAS EXTRAPIRAMIDALES (TORTÍCOLIS, TRISMUS, CRISIS OCOLÓGIRAS), QUE SON REVERSIBLES AL SUSPENDER LA MEDICACIÓN O CON LA ADMINISTRACIÓN DE DIAZEPAM O DIFENHIDRAMINA.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS: ½ COMPRIMIDO (5 MG) 3 VECES AL DÍA ANTES DE LOS ALIMENTOS.

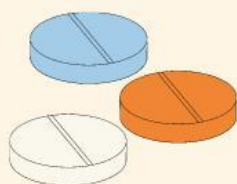
MAYORES DE 12 AÑOS O MÁS DE 40 KG DE PESO: 1 COMPRIMIDO 3 O 4 VECES AL DÍA ANTES DE LOS ALIMENTOS.

ADULTOS Y MAYORES DE 40 KG: 1 COMPRIMIDO 3 O 4 VECES AL DÍA ANTES DE LOS ALIMENTOS.

INDUCCIÓN DE LA LACTANCIA: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**RANITIDINA.**



**INDICACIONES TERAPÉUTICAS:**

PUEDE ADMINISTRARSE POR VÍA ORAL O PARENTERAL, YA SEA INTRAVENOSA O INTRAMUSCULAR EN EL TRATAMIENTO DE:

- A) TRATAMIENTO DE LA ÚLCERA GÁSTRICA Y DUODENAL BENIGNAS, INCLUYENDO LAS ASOCIADAS AL USO DE ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINEs).
- B) PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DUODENALES ASOCIADAS AL CONSUMO DE AINES, ESPECIALMENTE EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PÉPTICA ÚLCEROSA.
- C) ÚLCERA DUODENAL ASOCIADA CON INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI.
- D) ÚLCERAS POSTOPERATORIAS.
- E) ESOFAGITIS POR REFLUJO.
- F) COMO TRATAMIENTO SINTOMÁTICO EN LA ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO.

**DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:**

ÚLCERAS DUODENAL Y GÁSTRICA BENIGNAS:

EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS DE ÚLCERA DUODENAL O ÚLCERA GÁSTRICA BENIGNA EL PROCESO DE CURACIÓN OCURRE EN CUATRO SEMANAS. SIN EMBARGO EN AQUELLOS PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN CURADOS DESPUÉS DE TRANSCURRIDO ESTE PERIODO DE TIEMPO, SE LOGRA LA CURACIÓN CON OTRAS CUATRO SEMANAS ADICIONALES DE TRATAMIENTO.

EN EL TRATAMIENTO DE LA ÚLCERA DUODENAL, 300 MG DOS VECES AL DÍA DURANTE 4 SEMANAS, RESULTA EN PORCENTAJES MÁS ELEVADOS DE CURACIÓN, QUE AQUELLOS PACIENTES TRATADOS CON 150 MG DOS VECES AL DÍA O 300 MG POR LA NOCHE, EN EL MISMO PERIODO DE TIEMPO.

**TRATAMIENTO:**

TRATAMIENTO AGUDO DE LA ESOFAGITIS POR REFLUJO: SE RECOMIENDA UNA DOSIS DE 150 MG VÍA ORAL DOS VECES AL DÍA O DE 300 MG POR LA NOCHE, POR UN PERIODO DE 8 SEMANAS, O SI SE NECESITA HASTA POR 12 SEMANAS. EN PACIENTES CON ESOFAGITIS DE MODERADA A SEVERA, LA DOSIS DE RANITIDINA PUEDE AUMENTARSE A 150 MG VÍA ORAL CUATRO VECES AL DÍA, HASTA POR 12 SEMANAS.

TRATAMIENTO A LARGO PLAZO DE LOS PACIENTES CON ESOFAGITIS POR REFLUJO: LOS ADULTOS DEBEN RECIBIR UNA DOSIS DE 150 MG VÍA ORAL DOS VECES AL DÍA.

ALIVIO DE SÍNTOMAS EN EL REFLUJO GASTROESOFÁGICO: EL RÉGIMEN RECOMENDADO ES DE 150 MG VÍA ORAL DOS VECES AL DÍA DURANTE DOS SEMANAS. ESTE RÉGIMEN PUEDE CONTINUARSE HASTA POR DOS SEMANAS EN AQUELLOS PACIENTES EN QUIENES LA RESPUESTA INICIAL ES INADECUADA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

SULFAMETOXAZOL,  
TRIMETOPRIMA.



¿PARA QUÉ  
SIRVE?

LA TRIMETOPRIMA ELIMINA LAS BACTERIAS QUE PROVOCAN INFECCIONES EN LAS VÍAS URINARIAS. SE USA EN COMBINACIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS PARA TRATAR CIERTOS TIPOS DE NEUMONÍA. TAMBIÉN SE USA PARA TRATAR LA DIARREA DEL VIAJERO. LOS ANTIBIÓTICOS NO TIENEN NINGÚN EFECTO SOBRE LOS RESFRÍOS, LA GRIPE Y OTRAS INFECCIONES VIRALES.

REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:

PUEDE PRESENTARSE DIARREA, MAREOS, DOLOR DE CABEZA, PÉRDIDA DE APETITO, NÁUSEAS O VÓMITO, LOS CUALES REQUIEREN DE ATENCIÓN MÉDICA SÓLO SI SON PERSISTENTES O MOLESTOS. PUEDE PRESENTARSE TAMBIÉN SENSIBILIDAD CUTÁNEA A LA LUZ SOLAR, PICORES O RASH CUTÁNEO (HIPERSENSIBILIDAD) Y CON UNA INCIDENCIA MENOS. DOLOR ARTICULAR Y MUSCULAR (SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON) DIFICULTAD AL TRAGAR (SÍNDROME DE LYEELL), FIEBRE (DISCRASIAS SANGUÍNEAS, HIPERSENSIBILIDAD), PIEL PÁLIDA O DOLOR DE GARGANTA O HEMORRAGIAS O HEMATOMAS NO HABITUALES (DISCRASIAS SANGUÍNEAS), COLOR AMARILLO EN LOS OJOS O EN LA PIEL (HEPATITIS), PÚRPURA, NEUTROPENIA, RARAMENTE AGRANULOCITOSIS.

DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:

ORAL, INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR.  
2 TABLETAS DE 80 MG/400 MG CADA 12 HORAS O 1 TABLETA DE 160 MG/800 MG CADA 12 HORAS. LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO ES DE 7-10 DÍAS.  
EN NIÑOS DE 2 MESES DE EDAD O MAYORES, LA DOSIS ES DE 8-10 MG/KG/DÍA CON BASE EN TRIMETOPRIMA, DIVIDIDOS EN DOS DOSIS CADA 12 HORAS.  
EN EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA POR PNEUMOCYSTIS CARINII LA DOSIS ES DE 20 MG/KG/DÍA CON BASE EN TRIMETOPRIMA, DIVIDIDO EN 4 DOSIS.  
ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR: SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 AMPOLLETA CADA 12 HORAS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**DIMETICONA.**



**INDICACIONES  
TERAPÉUTICAS:**

ANTIFLATULENTO. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA DISPEPSIA TRANSITORIA DEL LACTANTE, OCASIONADA POR AEROFAGIA. FLATULENCIA, METEORISMO Y DISTENSIÓN ABDOMINAL INFANTIL.

**REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:**

LA DIMETICONA, ES APARENTEMENTE ATÓXICA Y NO SE HAN REPORTADO REACCIONES ADVERSAS.

PRECAUCIONES EN RELACIÓN CON EFECTOS DE CARCINOGENÉISIS, MUTAGÉNESIS, TERATOGENÉISIS Y SOBRE LA FERTILIDAD

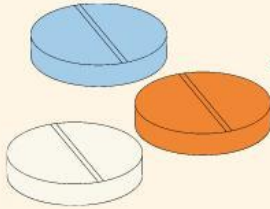
**DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:**

EN MENORES DE 2 AÑOS DE EDAD, ES DE 5 A 6 GOTAS, DE 4 A 8 VECES AL DÍA, ANTES DE CADA TETADA O EL BIBERÓN SIN PASAR DE 10 DOSIS. PARA LOS NIÑOS ENTRE 2 Y 12 AÑOS DE EDAD, ES DE 10 A 15 GOTAS ANTES DE CADA ALIMENTO Y AL ACOSTARSE, SIN EXCEDER DE 5 DOSIS.



HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**METAMIZOL  
SÓDICO.**



**INDICACIONES  
TERAPÉUTICAS:**

METAMIZOL SÓDICO ES UN ANALGÉSICO ANTIPIRÉTICO ÚTIL PARA TRATAR DOLORES DE LEVES A MODERADAMENTE INTENSOS, AGUDOS O CRÓNICOS.

COMO ANTIPIRÉTICO PUEDE SER USADO CUANDO LOS MEDIOS FÍSICOS PARA REDUCIR LA FIEBRE NO SON SUFICIENTES.

**REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:**

PUEDEN APARECER REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD MANIFESTADAS POR ERUPCIÓN CUTÁNEA, URTICARIA, PRURITO, ASMA, SUDORACIÓN FRÍA, DISNEA Y ASMA. TAMBIÉN PUEDE APARECER SENSACIÓN DE OPRESIÓN TORÁCICA, TUMEFACCIÓN FACIAL. CON LA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA EN ESPECIAL CUANDO ÉSTA ES RÁPIDA PUEDE APARECER SEVERA HIPOTENSIÓN ARTERIAL PUDIENDO LLEGAR AL ESTADO DE CHOQUE.

PUEDE ADEMÁS LLEGAR A APARECER AGRANULOCITOSIS, TROMBOCITOPENIA, LEUCOPENIA, PROTEINURIA, OLIGURIA, NEFRITIS INTERSTICIAL E IRRITACIÓN GÁSTRICA.

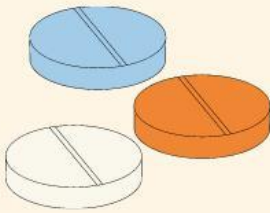
**DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:**

LA ADMINISTRACIÓN DE METAMIZOL SÓDICO TABLETAS ES POR VÍA ORAL.

LA DOSIS RECOMENDADA PARA ADULTOS ES DE 500 MG A 1 G POR VÍA ORAL CADA 6-8 HORAS SIN EXCEDER DE 4 G AL DÍA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**BUTILHIOSCINA.**



**INDICACIONES  
TERAPÉUTICAS:**

ESPASMOS EN EL TRACTO GASTROINTESTINAL, ESPASMO Y DISCINESIAS DE VÍAS BILIARES, ESPASMOS GENITOURINARIOS (P. EJ., ASOCIADOS A LITIASIS RENAL O DISMENORREA). SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE.

**REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:**

DESÓRDENES DEL SISTEMA INMUNE: CHOQUE ANAFILÁCTICO, REACCIONES ANAFILÁCTICAS, DISNEA, REACCIONES DE LA PIEL (P. EJ. URTICARIA, EXANTEMA, ERITEMA Y PRURITO) Y OTRAS REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD.

DESÓRDENES CARDIACOS: TAQUICARDIA.

DESÓRDENES GASTROINTESTINALES: BOCA SECA.

DESÓRDENES DE LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTÁNEO: DISHIDROSIS.

DESÓRDENES RENALES Y URINARIOS: RETENCIÓN URINARIA.

**DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:**

DOSIS: ADULTOS Y NIÑOS MAYORES A 6 AÑOS: 1 O 2 TABLETAS DE 3 A 5 VECES AL DÍA SIN EXCEDER DE 10 TABLETAS AL DÍA. LAS TABLETAS DEBEN INGERIRSE SIN MASTICAR CON SUFICIENTE LÍQUIDO.

BUSCAPINA® NO DEBERÁ TOMARSE DIARIAMENTE O POR PERIODOS PROLONGADOS SIN INVESTIGAR LA CAUSA DEL DOLOR ABDOMINAL.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

PLANTAGO  
PSYLLIUM.



### INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

ESTÁ INDICADO EN CONSTIPACIÓN CRÓNICA, ATÓNICA, ESPÁSTICA Y RECTAL, EN EL SÍNDROME DE COLON IRRITABLE, EN LA CONSTIPACIÓN DEBIDA A COLITIS; COMO TERAPÉUTICA CONCOMITANTE EN EL ESTREÑIMIENTO CONSECUTIVO A LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIÁCIDOS EN ÚLCERA DUODENAL Y EN DIVERTICULOSIS.

PARA FACILITAR LA EVACUACIÓN INTESTINAL EN CASO DE HEMORROIDES, CONVALESCENCIA, POSTOPERATORIO Y SENILIDAD.

### REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

PUEDE PRESENTARSE SENSACIÓN DE PLENITUD, APARICIÓN DE GASES, METEORISMO, CÓLICOS, DIARREA, IRRITACIÓN RECTAL. EN PERSONAS SENSIBLES PUEDE PROVOCAR REACCIONES ALÉRGICAS.

### DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

ADULTOS: UNA CUCHARADITA LLENA (7 G) MEZCLADO EN UN VASO CON AGUA FRÍA U OTRO LÍQUIDO PARA TOMARSE POR VÍA ORAL, UNA A TRES VECES AL DÍA.

NIÑOS MAYORES DE 7 AÑOS: MEDIA CUCHARADITA (3.5 G) MEZCLADO EN UN VASO DE AGUA FRÍA U OTRO LÍQUIDO, PARA TOMARSE POR VÍA ORAL UNA A TRES VECES AL DÍA.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

SENÓSIDOS A-B.



INDICACIONES  
TERAPÉUTICAS:

INDICADO EN CASOS DE ESTREÑIMIENTO DE LEVE A SEVERO CAUSADO POR: EMBARAZO, POSPARTO, POSCIRUGÍA, CONVALECENCIA, PACIENTES INMOVILIZADOS, INGESTA DIETÉTICA INADECUADA, ESTRÉS, SENECTUD O USO DE MEDICAMENTOS. ASÍ COMO EN PADECIMIENTOS ANORRECTALES, CEREBROVASCULARES O CARDIOVASCULARES DONDE SE DEBAN EVITAR ESFUERZOS.

REACCIONES  
SECUNDARIAS Y  
ADVERSAS:

EN ALGUNOS CASOS PUEDE PRESENTARSE DOLOR ABDOMINAL DE CORTA DURACIÓN DE TIPO CÓLICO, NÁUSEAS, ERUCTOS, RETORTIJONES Y VÓMITO.

DOSIS Y VÍA DE  
ADMINISTRACIÓN:

ADOLESCENTES Y ADULTOS: DE UNA A DOS TABLETAS POR LA NOCHE.  
EMBARAZO: SE RECOMIENDA TOMAR LA MITAD DE LA DOSIS.  
ORAL.