



Mi Universidad

TAREA

LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ

➤ *FARMACOS*

CUARTO PARCIAL

FARMACOLOGIA

DOCENTE: MANUEL EDUARDO LOPEZ GOMEZ

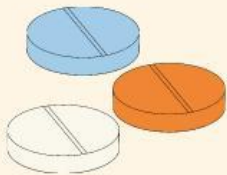
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

TERCER SEMESTRE

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS A 17 de DICIEMBRE DE 2022

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

DOXICICLINA.



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

LA DOXICICLINA ES PRINCIPALMENTE UN BACTERIOSTÁTICO Y SE CREE QUE SU EFECTO ANTIMICROBIANO SE DEBE A QUE INHIBE LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS. LA DOXICICLINA ES ACTIVA CONTRA UNA AMPLIA GAMA DE GÉRMENES GRAMNEGATIVOS Y GRAMPOSITIVOS.

REACCIONES SECUNDARIAS O ADVERSAS:

LOS EFECTOS INDESEABLES NO SON FRECUENTES. GASTROINTESTINALES: ANOREXIA, NÁUSEAS, VÓMITO, DIARREA, GLOTITIS, DISFAGIA, ENTEROCOLITIS Y PROCESOS INFLAMATORIOS DE LA REGIÓN ANOGENITAL (CON CRECIMIENTO DE MONILIAS). REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD: ÚRTICARIA, EDEMA ANGIOEURÓTICO, ANAFILAXIA, PÚRPURA ANAFILACTOIDE, PERICARDITIS Y EXACERBACIÓN DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

EL TRATAMIENTO DEBE CONTINUARSE POR LO MENOS 24 O 48 HORAS DESPUÉS DE QUE LOS SÍNTOMAS Y LA FIEBRE HAYAN CEDIDO. LA DOSIS HABITUAL DE DOXICICLINA EN ADULTOS ES DE 200 MG EL PRIMER DÍA DE TRATAMIENTO (ADMINISTRADOS EN UNA SOLA TOMA O DANDO 100 MG CADA 12 HORAS), SEGUIDOS POR UNA DOSIS DE MANTENIMIENTO DE 100 MG/DÍA). NIÑOS MAYORES DE 8 AÑOS: PARA NIÑOS QUE PESAN 50 KG O MENOS ES DE 4 MG/KG DE PESO EL PRIMER DÍA DEL TRATAMIENTO (DADOS EN UNA SOLA DOSIS O DIVIDIDOS EN DOS TOMAS), SEGUIDOS POR 2 MG/KG DE PESO TODOS LOS DÍAS SUBSIGUIENTES.

ADMINISTRACIÓN: SE RECOMIENDA LA ADMINISTRACIÓN DE CANTIDADES SUFICIENTES DE LÍQUIDOS AL TOMAR MEDICAMENTOS TETRACÍCLICOS EN FORMA DE CÁPSULAS O TABLETAS A FIN DE REDUCIR LA POSIBILIDAD DE IRRITACIÓN O ULCERACIÓN DEL ESÓFAGO.

SI SE PRESENTA IRRITACIÓN GÁSTRICA SE RECOMIENDA QUE LA DOXICICLINA SE TOME CON ALIMENTOS O LECHE. LOS ESTUDIOS REALIZADOS INDICAN QUE LA ABSORCIÓN DE LA DOXICICLINA NO SE AFECTA DE MANERA IMPORTANTE CUANDO SE ADMINISTRA SIMULTÁNEAMENTE CON COMIDA O LECHE.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

METRONIDAZOL.



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

ESTÁ INDICADO EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES O INFESTACIONES CAUSADAS POR MICROORGANISMOS IDENTIFICADOS COMO SENSIBLES:

· AMEBIASIS / TRICOMONIASIS UROGENITAL / VAGINITIS NO ESPECÍFICA / GIARDIASIS /
TRATAMIENTO CURATIVO DE INFECCIONES MÉDICO-QUIRÚRGICAS CAUSADAS POR BACTERIAS ANAEROBIAS SENSIBLES.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

-DOLOR EPIGÁSTRICO, NÁUSEA, VÓMITO Y DIARREA.
- MUCOSITIS ORAL, TRASTORNOS DEL SENTIDO DEL GUSTO.
- ANGIOEDEMA, CHOQUE ANAFILÁCTICO.
-TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO:
- NEUROPATÍA SENSORIAL PERIFÉRICA.
- CEFALEA, CONVULSIONES, VÉRTIGO.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

- MUJERES (VAGINITIS): 2 G ADMINISTRADOS DURANTE 10 DÍAS DE TRATAMIENTO, COMBINANDO FLAGYL® 500 MG/DÍA POR VÍA ORAL DIVIDIDOS EN DOS DOSIS Y UN ÓVULO/DÍA. LAS PAREJAS SEXUALES DEBEN SER TRATADAS SIMULTÁNEAMENTE, AÚN SI ESTÁN ASINTOMÁTICAS O TIENEN UN CULTIVO NEGATIVO DE TRICHOMONAS VAGINALIS.
- EN CIERTOS CASOS DE VAGINITIS, EL TRATAMIENTO CONSISTE EN 1 ÓVULO/DÍA CONCOMITANTEMENTE CON EL TRATAMIENTO ORAL.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

CANESTEN V
OVULITOS.



**INDICACIONES
TERAPÉUTICAS:**

PARA INFECCIONES EN LA REGIÓN GENITAL (VAGINITIS) CAUSADAS POR HONGOS (GENERALMENTE CANDIDA) Y PARA INFECCIONES CAUSADAS POR BACTERIAS SENSIBLES AL CLOTRIMAZOL.

PARA INFECCIONES DE LABIOS Y ÁREAS ADYACENTES, CAUSADAS POR HONGOS DE LEVADURA (VULVITIS POR CANDIDA).

**REACCIONES
SECUNDARIAS Y
ADVERSAS:**

REACCIÓN ALÉRGICA (SÍNCOPE, HIPOTENSIÓN, DISNEA, URTICARIA).

TRASTORNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR Y MAMAS: EXFOLIACIÓN GENITAL, PRURITO, ERUPCIÓN, EDEMA, ERITEMA, MALESTAR, SENSACIÓN DE QUEMADURA, IRRITACIÓN, DOLOR PÉLVICO, HEMORRAGIA VAGINAL.

DOLOR ABDOMINAL.

**DOSIS Y VÍA DE
ADMINISTRACIÓN:**

ÓVULO-VAGINAL/CREMA-CUTÁNEA.

LOS ÓVULOS VAGINALES DE CANESTEN V® DEBEN INTRODUCIRSE LO MÁS PROFUNDAMENTE POSIBLE EN LA VAGINA, POR LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE. SE LOGRA UNA MEJOR APLICACIÓN ESTANDO EN DECÚBITO DORSAL Y CON LAS PIERNAS LIGERAMENTE FLEXIONADAS.

PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES VAGINALES:

ÓVULO DE 500 MG:

DOSIS: APLICAR UN ÓVULO ANTES DE ACOSTARSE.

TRATAMIENTO DE TRES DÍAS CON CANESTEN V® ÓVULOS DE 200 MG:

DOSIS: APLICAR UN ÓVULO CADA NOCHE, DURANTE 3 DÍAS CONSECUTIVOS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

CANESTEN V
(CLOTRIMAZOL)



**INDICACIONES
TERAPÉUTICAS:**

ES UN ANTIMICÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA INFECCIONES VULVOVAGINALES CAUSADAS POR HONGOS Y LEVADURAS (ESPECIALMENTE CANDIDA ALBICANS), CANDIDA GLABRATA, TRICHOMONAS VAGINALIS, COLPITIS POR LEVADURAS Y/O TRICHOMONAS. CANESTEN® V CREMA PUEDE EMPLEARSE TAMBIÉN EN PACIENTES CON BALANITIS POR CANDIDA.

**REACCIONES
SECUNDARIAS Y
ADVERSAS:**

SE PUEDEN PRESENTAR LAS SIGUIENTES REACCIONES ADVERSAS DURANTE EL USO DEL CLOTRIMAZOL: REACCIÓN ALÉRGICA LOCAL O SISTÉMICA (SÍNCOPE, HIPOTENSIÓN, DISNEA, URTICARIA), EXFOLIACIÓN GENITAL, PRURITO, RASH, EDEMA, ERITEMA, MALESTAR, SENSACIÓN DE QUEMADURA, IRRITACIÓN, DOLOR PÉLVICO, HEMORRAGIA VAGINAL, DOLOR ABDOMINAL.

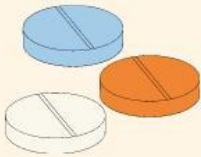
**DOSIS Y VÍA DE
ADMINISTRACIÓN:**

CANESTEN® V CREMA AL 2%:

DOSIS: EL TRATAMIENTO CON CANESTEN® V CREMA AL 2% ES DE TRES DÍAS ÚNICAMENTE, APLICANDO EL CONTENIDO DE UN APLICADOR LLENO (APROXIMADAMENTE 5 GRAMOS).

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

**PIRIMIR
(FENAZOPIRIDINA)**



**INDICACIONES
TERAPÉUTICAS:**

ESTÁ INDICADO COMO ACIDIFICANTE/ANTISÉPTICO DE ORINA Y ANTIESPASMÓDICO AUXILIAR EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES DE LAS VÍAS URINARIAS TALES COMO: PIELITIS, PIELONEFRITIS, URETRITIS, URETROTRIGONITIS; COMO PROFILÁCTICO EN EL PRE Y POSTOPERATORIO Y EN EXÁMENES UROLÓGICOS INSTRUMENTALES.

**REACCIONES
SECUNDARIAS Y
ADVERSAS:**

PUEDA PRESENTARSE CEFALEA O TRASTORNOS GASTROINTESTINALES, TALES COMO DISPEPSIA, NÁUSEAS Y VÓMITO.

PUEDA LLEGAR A PRESENTARSE UN TINTE AMARILLENTO EN PIEL Y ESCLERÓTICAS, LO CUAL PUEDE INDICAR ACUMULACIÓN DEL FÁRMACO DEBIDO A FALLA EN LA EXCRECIÓN RENAL, EN ESTOS CASOS EL TRATAMIENTO DEBERÁ SUSPENDERSE.

**DOSIS Y VÍA DE
ADMINISTRACIÓN:**

ADULTOS: 200 MG CADA 8 HORAS JUNTO O DESPUÉS DE LOS ALIMENTOS.

NIÑOS MAYORES DE 12 AÑOS: 100 MG CADA 8 HORAS JUNTO O DESPUÉS DE LOS ALIMENTOS.

LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO SE ESTABLECE A CRITERIO DEL MÉDICO.

NO SE RECOMIENDA SU USO POR MÁS DE 15 DÍAS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

CLOTRIMAZOL



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

UTILIZADO EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES DÉRMICAS CAUSADAS POR UNA VARIEDAD DE AGENTES PATÓGENOS. ESTÁ INDICADO EN EL TRATAMIENTO DE MICOSIS DE LA PIEL DEBIDAS A DERMATOFITOS O LEVADURAS, COMO DERMATOFITOSIS, TINEA PEDIS, TINEA CRURIS, TINEA CORPORIS, CANDIDIASIS TÓPICA Y TINEA VERSICOLOR, LOCALIZADA EN AXILAS, TÓRAX, MANOS Y CARA (TINEA CORPORIS), ELIMINANDO LOS MOLESTOS SÍNTOMAS DE COMEZÓN, SUDOR, ARDOR Y DESCAMACIÓN. TAMBIÉN ES ACTIVO EN ALGUNAS INFECCIONES CUTÁNEAS NO DEBIDAS A HONGOS COMO ERITRASMA, UNA INFECCIÓN CRÓNICA BACTERIANA DE LOS PLIEGUES MAYORES DE LA PIEL CAUSADA POR CORYNEBACTERIUM MINUTISSIMUM.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

NO SE HAN REPORTADO REACCIONES ADVERSAS GRAVES CON EL USO DE CLOTRIMAZOL. ALREDEDOR DE 15% DE LOS PACIENTES QUE HAN USADO CLOTRIMAZOL TÓPICO HAN REPORTADO PRURITO Y ARDOR EN EL SITIO DE LA APLICACIÓN. SIN EMBARGO, RARA VEZ SE HA REQUERIDO DESCONTINUAR EL TRATAMIENTO, PUES ESTOS SÍNTOMAS SON LEVES Y TRANSITORIOS. SE HAN REPORTADO DERMATITIS ALÉRGICAS POR CONTACTO DEBIDAS A CLOTRIMAZOL TÓPICO. ALGUNOS DE LOS EXCIPIENTES DE LA FÓRMULA HAN SIDO IMPLICADOS EN REACCIONES DE SENSIBILIDAD.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

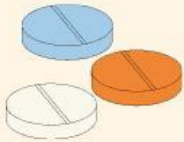
CUTÁNEA.

PERIODOS HABITUALES DE TRATAMIENTO:
DERMATOMICOSIS: DE 3 A 4 SEMANAS.
ERITRASMA: DE 2 A 4 SEMANAS.
PITIRIASIS VESICOLOR: DE 1 A 3 SEMANAS.
VULVITIS O BALANITIS POR CANDIDA: DE 1 A 2 SEMANAS.

APLICAR UNA CAPA DELGADA DE CLOTRIMAZOL 2 A 3 VECES AL DÍA, CON UN LIGERO MASAJE. UNA VEZ QUE HAYAN DESAPARECIDO LOS SÍNTOMAS DEBE CONTINUARSE EL TRATAMIENTO POR UNOS 15 DÍAS MÁS. SI PERSISTEN O EMPEORAN LOS SÍNTOMAS CONSULTE A SU MÉDICO.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

CIPROFLOXACINO



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES OSTEOARTICULARES, GASTROINTESTINALES, INFECCIONES DEL TRACTO GENITOURINARIO, URETRITIS GONOCÓCICA, NEUMONÍAS, PROSTATITIS, FIEBRE TIFOIDEA, INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS Y OTRAS INFECCIONES CAUSADAS POR MICROORGANISMOS SENSIBLES.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

SE HAN REPORTADO ALGUNOS TRASTORNOS GASTROINTESTINALES QUE INCLUYEN NÁUSEAS, VÓMITO, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, DISPEPSIA; Y EN MUY RARAS OCASIONES, COLITIS SEUDOMEMBRANOSA.

LOS EFECTOS ADVERSOS INCLUYEN CEFALEA, MAREOS, INQUIETUD, SOMNOLENCIA, INSOMNIO, TRASTORNOS VISUALES, Y EN MUY RARAS OCASIONES, DELIRIO, ALUCINACIONES DEPRESIÓN Y CONVULSIONES.

REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD QUE SE CARACTERIZAN POR PRURITO, ERUPCIÓN CUTÁNEA, REACCIONES DE FOTOSENSIBILIDAD, SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON, VASCULITIS Y NECRÓLISIS TÓXICA EPIDÉRMICA. OTRAS REACCIONES ADVERSAS QUE SE PUEDEN PRESENTAR CON EL USO DE CIPROFLOXACINO SON EOSINOFILIA, LEUCOPENIA, TROMBOCITOPENIA; Y RARA VEZ, ANEMIA HEMOLÍTICA, MIALGIAS Y ARTRALGIAS TRANSITORIAS, LESIÓN TENDINOSA, GINECOMASTIA Y SUPERINFECCIÓN POR GÉRMENES OPORTUNISTAS.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

VÍA ORAL Y SE RECOMIENDA TOMARLA CON 250 ML DE AGUA.

DOSIS PARA ADULTOS: INFECCIONES OSTEOARTICULARES, NEUMONÍAS, INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS: 500 A 750 MG CADA 12 HORAS VÍA ORAL POR 7 A 14 DÍAS. DIARREA BACTERIANA, 500 MG CADA 12 HORAS POR VÍA ORAL DE 5 A 7 DÍAS. GONORREA ENDOCERVICAL Y URETRAL, 250 MG POR VÍA ORAL COMO DOSIS ÚNICA.

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO: 250 A 500 MG CADA 12 HORAS POR VÍA ORAL POR 7 A 14 DÍAS. NO SE RECOMIENDA EL USO DE CIPROFLOXACINO EN MENORES DE 18 AÑOS POR LOS RIESGOS POTENCIALES DE CAUSAR ARTROPATÍA. SIN EMBARGO, SE HAN UTILIZADO EN NIÑOS DOSIS DE 10 A 20 MG POR KG DE PESO CADA 12 HORAS, CUANDO SE HAN AGOTADO OTRAS POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

MACRODANTIN
(NITROFURANTOINA)



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

PARA EL TRATAMIENTO ESPECÍFICO DE LAS INFECCIONES AGUDAS NO COMPLICADAS DEL TRACTO URINARIO CAUSADAS POR CEPAS SENSIBLES DE GÉRMENES PATÓGENOS GRAM-POSITIVOS Y GRAM-NEGATIVOS.

- CISTITIS Y CISTOURETRITIS NO COMPLICADAS.
- TRATAMIENTO DE BACTERIURIA ASINTOMÁTICA.
- INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO NO COMPLICADAS DE VÍAS URINARIAS.
- TRATAMIENTO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EMBARAZADAS. TRATAMIENTO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER VESICAL.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

LAS REACCIONES MÁS FRECUENTES SON LAS NÁUSEAS, ANOREXIA Y VÓMITO. CON MENOR FRECUENCIA SE PUEDEN OBSERVAR DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA. REACCIONES DERMATOLÓGICAS: DERMATITIS EXFOLIATIVA Y ERITEMA MULTIFORME (INCLUYENDO SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON), ERUPCIÓN MACULOPAPULAR, ERITEMATOSA O ECCEMATOSA, PRURITO, URTICARIA O ANGIOEDEMA.

OTRAS REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD: REACCIONES ANAFILÁCTICAS, CRISIS ASMÁTICA EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE ASMA, ICTERICIA COLESTÁTICA, HEPATITIS, FIEBRE MEDICAMENTOSA Y ARTRALGIA.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

SE DEBE ADMINISTRAR JUNTO CON LOS ALIMENTOS PARA MEJORAR SU ABSORCIÓN, Y EN CIERTOS PACIENTES INCREMENTAR SU TOLERANCIA.

ADULTOS: 50 A 100 MG 4 VECES AL DÍA, LA DOSIS MÍNIMA SE RECOMIENDA EN AQUELLOS PACIENTES CON INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS NO COMPLICADAS.

NIÑOS MAYORES DE 12 AÑOS O CON UN PESO MAYOR A 40 KG: 50 MG 4 VECES AL DÍA.

NIÑOS MAYORES DE 12 AÑOS CON UN PESO MENOR A 40 KG: 5 A 7 MG/KG DE PESO EN 24 HORAS, DIVIDIDO EN 4 TOMAS.

HECHO POR LUIS DEL SOLAR.

CEFTRIAJONA.



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

EN EL TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES MODERADAS A GRAVES, SIMPLES O MIXTAS, CAUSADAS POR CEPAS SENSIBLES COMO:

A) AEROBIOS GRAM-POSITIVOS: STAPHYLOCOCCUS AUREUS (INCLUYENDO CEPAS PRODUCTORAS DE PENICILINASAS), S. EPIDERMIS, S. PNEUMONIAE, STREPTOCOCCUS DEL GRUPO A Y DEL GRUPO B, VIRIDIANS, S. BOVIS.

B) AEROBIOS GRAM-NEGATIVOS: AEROMONAS SPP., ALCALIGENES SPP., BRANHAMELLA CATARRHALIS, CITROBACTER SPP., ENTEROBACTER SPP., E. COLI, H. PARAINFLUENZAE, KLEBSIELLA SPP., MORAXELLA SPP., MORGANELLA MORGANII, NEISSERIA GONORRHOEAE, NEISSERIA MENINGITIDIS.

REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:

ESTAS REACCIONES SON RARAS Y GENERALMENTE DESAPARECEN AL SUSPENDER EL TRATAMIENTO.

LOCALES: DOLOR O INDURACIÓN EN EL SITIO DE LA APLICACIÓN. FLEBITIS CON LA APLICACIÓN INTRAVENOSA.

HIPERSENSIBILIDAD (APROX. 1%): EXANTEMA, PRURITO, URTICARIA, EDEMA, ERITEMA MULTIFORME.

GASTROINTESTINALES EN LOS TRATAMIENTOS PROLONGADOS: SOBREENFECCIÓN POR MICROORGANISMOS NO SENSIBLES (CANDIDA ALBICANS, ENTEROCOCOS).

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

LA FORMA DE APLICACIÓN SE ESTABLECEN SEGÚN LA GRAVEDAD DE LA INFECCIÓN, ESTADO DEL PACIENTE Y LA SENSIBILIDAD DEL GERME A LA CEFTRIAJONA. LA DOSIFICACIÓN USUAL ES LA SIGUIENTE:

A) ADULTOS Y NIÑOS DE 12 AÑOS: DE 1 A 2 G AL DÍA EN UNA SOLA APLICACIÓN. LA DOSIS TOTAL NO DEBE SOBREPASAR LOS 4 G.

PARA EL TRATAMIENTO DE LA GONOCOCIA NO COMPLICADA SE APLICA UNA SOLA DOSIS DE 250 MG I.M.

B) LACTANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS: SEGÚN LA GRAVEDAD DE LA INFECCIÓN, DE 50 A 75 MG/KG/DÍA, EN UNA SOLA INYECCIÓN AL DÍA O EN DOSIS DIVIDIDAS CADA 12 HORAS SIN PASAR DE 2 G.