



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

Nombre del Alumno: *Leonardo Dominguez Turren*

Materia: INTERCULTURALIDAD Y SALUD. SEMIOLOGIA.

Docente: Dr. Ricardo Acuña de Saz

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 23 de Marzo del 2023

“otitis media”

-CIPROFLOXAXINO

Composición: Clorhidrato de Ciprofloxacino Monohidratado equivalente.

Presentación del fármaco para adultos y pediátricos: caja y frasco con 6,8,12, y 14

o 20 tabletas de 250 mg. Y para el mercado de genéricos intercambiables. Caja y frasco con 6, 8,12, 14 o 20Tabletas de 500 mg y para el mercado de genéricos intercambiables.

Pediátricos: baycip otico monodosis. Cetraxal ótico, aceoto gotas óticas, ciflot gotas óticas.

Indicaciones terapéuticas: del oído medio. Otitis media de los senos paranasales Sinusitis, especialmente cuando están causadas por gérmenes gram negativos,

incluidos, pseudomonas, o por estafilococos.

Propiedades farmacéuticas: después de su administración por vía oral, el ciprofloxacino se absorbe bien y rápidamente desde el tubo digestivo. Su disponibilidad absoluta es aproximadamente al 70%. Sin cambios sustanciales. Después de su paso metabólico por el hígado.

Dosis y vía de administración en adultos y pediátricos: se administra por vía oral a dosis de 250, 500 o 700 mg cada 12 horas, dependiendo de la indicación y la gravedad del padecimiento.

Pediátricos: una mono dosis o una aplicación cada 12 horas en cae durante una semana.

Contraindicaciones: en casos de hipersensibilidad a ciprofloxacino OA otros quimioterapéuticos de tipo que no lo único, el ciprofloxacino no debe ser administrado. No debe prescribirse a niños jóvenes en edad de crecimiento, así como a mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, ya que no existen experiencias sobre la seguridad de la administración a estos grupos.

-ÁCIDO CLAVULANICO

Componentes: Amoxicilina, trihidratada. Amoxicilina clavulanato de potasio. Acido clavulánico.

Presentación en adultos y pediátricos caja con un frasco con polvo para 60 ml (125 mg/31.25 mg/5 ml o (250 mg/ 62.5 mg/ 5ml)

Pediátricos: amoxicilina clavulánico susp 125/ 31,2 mg/5ml y 250/62,5 mg/5ml

Indicaciones terapéuticas: antibiótico de amplio espectro.

Propiedades farmacéuticas: antibiótico de amplio espectro que desarrolla un efecto bactericida debido a que interfiere inhibiendo la síntesis de peptidoglicano de la pared bacteriana motivando una estructura defectuosa que finalmente se rompe para causar la muerte de la bacteria.

Dosis y vía de administración en adultos y pediátricos:<2 meses 30 mg/kg/día cada 8-12 hrs. >2 meses 40 mg/kg/día cada 8 hrs.

Contraindicaciones: Amoxicilina, Acido, Clavulánico se contraindica en personas con antecedentes de hipersensibilidad a las penicilinas o al clavolanato. Los pacientes alérgicos a las cefalosporinas también pueden serlo a las penicilinas.

“Faringoamigdalitis”

-Fenoximetilpenicilina

Composición: Fenoximetilpenicilina potásica , 400000.0 UI. PENILEVEL 250 mg

Presentación del fármaco: Caja con 20 o 40 tabletas de 400,000 U o 800,000 U en envase de burbuja. Frasco con 20 o 40 tabletas de 400,000 U o 800,000 U con o sin caja de cartón.

Pediátricos: Benoral suspensión 250,000 UI/5ml.

Indicaciones terapéuticas: Profilaxis de la endocarditis bacteriana, erisipela producida por estreptococos, gingivoestomatitis necrotizante ulcerosa, faringitis por neumococos y estreptococos, profilaxis de largo plazo de las infecciones por estreptococos en pacientes con antecedentes de fiebre neumática, infecciones de piel y tejidos blandos producidas por estafilococos sensibles.

Propiedades farmacéuticas: ejerce acción, bactericida contra los microorganismos sensibles a la penicilina durante la etapa de multiplicación activa actúa por inhibición de la biosíntesis del mucopéptido de la pared celular. No es activa contra bacterias productoras de penicilinas, entre las cuales figuran muchas cepas de estafilococos.

Dosis y vía de administración en pediátricos y adultos: infecciones, neumocócicas leves a moderadamente severas de las vías respiratorias, incluyendo otitis media. 400,000-800,000 unidades cada 6 horas hasta que el paciente haya estado afebril durante por lo menos 2 días.

Pediátricos: peso <27 kg: 250 MG= 400,000 UI (8 ml de Benoral suspensión oral. 250,000 UI/5ml) Cada 12 horas durante 10 días. Peso > 27 kg Igual a 800,000 UI (16 ml de benoral suspensión oral 250,000 UI/5 ml) cada 12 horas durante 10 días.

Contraindicaciones: el antecedente de reacción de hipersensibilidad a cualquier penicilina es una contraindicación para su administración.

- ERITROMICINA

Composición: Estearato de eritromicina equivalente a 250 mg, excipiente c.b.p. 1 tableta.

Presentación del fármaco para adultos y pediátricos: caja con 20 tabletas de 250 mg. Cajas con 12 o 20 tabletas de 500 mg

Pediátricos: pantomima Forte suspensión 500 mg/5 ml. Eritrogobens suspensión, 125 mg/5 ml. Eritromicina genérica cápsulas 250 mg. Pantomicina sobres 250 mg 500 mg y 1g.

Indicaciones terapéuticas: infecciones producidas por los siguientes

microorganismos:

estreptococos Pyogenes. Estreptococos alfa hemolítico. Estafilococos aureus.

Estreptococos pneumoniae. haemophilus influenzae. Chlamydia Trachomatis.

Propiedades farmacéuticas: la eritromicina administrada por vía oral es absorbida fácil y rápidamente, después de una dosis de 250 mg, las concentraciones

sanguíneas alcanzan promedios de 0.29 y 1.2 mg/L . A las 2, 4 Y 6 horas respectivamente.

Dosis y vía de administración en adultos y pediátricos: de 250-500 mg. Cada 6 horas dicha dosis puede ser aumentada hasta 4 g o más al día según la severidad de la infección.

Contraindicaciones: pacientes con enfer sensibilidad a la eritromicina insuficiencia

hepática y renal severa.

“Asma”

-SALBUTAMOL

Composición: cada ml de solución contiene sulfato de salbutamol y equivalente a 5 mg de salbutamol.

Presentación del fármaco en adultos y pediátricos: caja con frasco de 10 ml

Pediátricos: ventolin solución nebulizada 5mg/ml. Salbuair solución nebulizada 2,5

mg/ 2,5 ml. Salbuair solución nebulizada 5mg/2,5 ml.

Indicaciones terapéuticas: broncodilatador B2-antagonista para el tratamiento de crisis asmáticas severas y status asmaticus.

Propiedades farmacéuticas: el salbutamol tiene una vida media de cuatro a 6 horas, posee un aclaramiento parcial a nivel renal y sufre metabolismo de primer paso a nivel hepático y posiblemente en la pared intestinal. El principal metabolito

es un sulfato fenólico, el cual es inactivo y se excreta principalmente en orina. En menor proporción se elimina por esos se une a proteínas en 10%.

Dosis y vía administración en adultos y pediátricos: únicamente por inhalación administrada y nebulizaciones. Salbutamol, solución para nebulizar sólo debe ser utilizado con instrucciones del médico. En tratamiento y permiten te puede administrarse cuatro veces al día, 10 ml de salbutamol, solución para nebulizar contienen 50 mg de salbutamol.

Pediátricas: 0.15 mg/kg/dosis (min 1,25 mg – max 5mg) completar hasta 3-4 ml

con SSF y nebulizar con O₂ a 6-7 L/min.

Contraindicaciones: en pacientes imperceptibles al medicamento OA alguno de sus componentes, pacientes hipertensos con insuficiencia cardíaca tirotoxicosis, hipertiroidismo y enfermedad de Parkinson. En los primeros 2 trimestres del embarazo.

-BROMURO DE IPRATOPIO

Composicion: bromuro ipratropio, monohidratado, equivalente a 0.500, mg de bromuro ipratropio. Sulfato de salbutamol y equivalente a 2.500 mg de salbutamol.

Presentación del fármaco en adultos y pediátricos: caja con blíster con 10. 20 o 30

ampolletas de 2.5 ml.

Pediatrico: atrovent monodosis 250 mg/2ml, atrovent monodosis 500 mg/ 2ml.

Indicaciones terapéuticas: está indicado para el tratamiento y profilaxis del broncoespasmo reversible. De moderado a severo que acompañan la enfermedad

pulmonar obstructiva crónica, bronquitis crónica y asma bronquial.

Propiedades farmacéuticas: el efecto terapéutico de ipratropio se produce por medio de una acción local en las vías aéreas. Por lo tanto, los periodos de tiempo en la bronca, dilatación y de las farmacocinética sistémica no son paralelos.

Dosis y vía de administración en adultos y pediátricos: tratamiento de ataques agudos. La mayoría de los casos no responde a una inhalación suficiente para pronto alivio a los síntomas. Tratamiento de mantenimiento, una inhalación 3 o cuatro veces al día.

Pediátricos: las primeras 24-48 hrs <30 kg: 250 mg. >30kg: 500 mg.

Contraindicaciones: solución para nebulizar está contraindicado en pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la fórmula. A la atropina, a sus derivados así como en casos de Cardiomiopatía hipertrófica obstructiva o en presencia de ataque arritmias.

BIBLIOGRAFÍA:

-Dosis pedia

-PLM Medicamentos