

MATERIA:
Terapéutica Farmacológica

NOMBRE DEL TRABAJO:
“TABLA DE MEDICAMENTOS”

ALUMNA:
Layla Carolina Morales Alfaro

GRUPO: “A”
GRADO: “4”

DOCENTE:
Dr. Ortega Sánchez Miguel Abelardo

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de abril de 2023.

AMINOGLUCOSIDOS > ESTREPTOMICINA

Vía de administración: INTRAMUSCULAR

Presentación: Solución Inyectable: 1gr

Dosis pediátrica: 20 mg/kg/día dividido en dos aplicaciones.
D. máxima: 1gr

AMINOGLUCOSIDOS > AMIKACINA

Vía de administración: INTRAVENOSA O INTRAMUSCULAR

Presentación: Solución inyectable de 100mg/2ml y 500mg/2ml

Dosis pediátrica: 15 mg/kg/día c/12 hrs por 7-10 días.

AMINOGLUCOSIDOS > GENTAMICINA

Vía de administración: INTRAVENOSA O INTRAMUSCULAR

TOPICO

OFTALMICO

Presentación: Solución inyectable de 10mg / 20mg / 40mg / 60mg / 80mg / 160 mg / 240 mg

Presentación: 10 gr / 15 gr / 20 gr

Presentación: 3mg/ 1ml envase con 5 ml o 15 ml

Dosis pediátrica:
Prematuros o recién nacidos a término hasta 1 semana de edad: 5 mg/kg/día en 1 dosis, por 7-10 días.
Lactantes y recién nacidos de más de una semana: 7.5 mg/kg/día en 1 o 2 dosis, por 7-10 días.
Niños y adolescentes: 6-7,5 mg/kg/día en 1 o 2 dosis, por 7-10 días.

Dosis pediátrica:
Una aplicación cada 6 u 8 horas.

Dosis pediátrica:
1 a 2 gotas cada 4 horas.

BETALACTAMICOS > PENICILINAS > BENCILPENICILINAS > FENOXIMETILPENICILINA (PENICILINA V)

Vía de administración: ORAL

Presentación: Comprimido de 250 mg (400 000 UI)

Presentación: Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml (200 000 UI/5 ml)

Dosis pediátrica:
Niños menores de 1 año: 125 mg 2 veces al día
Niños de 1-6 años: 250 mg 2 veces al día
Niños de 6 -12 años: 500 mg 2 veces al día
Niños de 12 años y más y adultos: 1 g 2 veces al día

BETALACTAMICOS > PENICILINAS > BENCILPENICILINAS > BENCILPENICILINA (PENICILINA G)

Solución inyectable: 400,000 UI y 800,000 UI

Vía de administración: INTRAMUSCULAR

Dosis pediátrica:
Lactantes y recién nacidos: de 17000 a 25000 UI por kg de peso administrados cada 8 ó cada 12 horas.
niños mayores: de 10000 a 40000 UI por kg de peso administrados cada 4 ó cada 6 horas.

| BETALACTAMICOS > PENICILINAS > AMINOPENICILINAS > AMOXICILINA | | | |
|---|--|---|---|
| Vía de administración: ORAL Y PARENTERALES | | | |
| Presentación: ORAL | Comprimidos o cápsulas de 250 mg y 500 mg | Comprimido divisible dispersable de 250 mg, para uso pediátrico | Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml, a reconstituir con agua filtrada |
| Dosis pediátrica: 25 mg/kg (máx. 1 g) 2 veces al día | | | |
| Presentación: POLVO PARA INYECCIÓN | 1 g de amoxicilina/100 mg de ácido clavulánico | 1 g de amoxicilina/200 mg de ácido clavulánico | |
| Dosis pediátrica: De 8-12 años: 5 ml cada 8 horas por 7 a 10 días de tratamiento. De 5-7 años: 2.5 ml cada 8 horas por 7 a 10 días de tratamiento. | | | |

| BETALACTAMICOS > PENICILINAS > AMINOPENICILINAS > AMPICILINA | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Vía de administración: ORAL y PARENTERAL (intramuscular e intravenosa) | | | |
| Presentación: ORAL | Capsula de 250mg y 500mg | Suspensión oral 250 mg/5 ml | Tableta de 1 gr |
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños: 50 mg/kg/día, cada 6 horas. Adolescentes: 0,5-1 g, cada 6-8 horas. | | | |
| Presentación: INYECTABLE | Frasco ampula: 500 mg y 1gr | | |
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños: 100-200 mg/kg/día, cada 6 horas. Adolescentes: 1-2 g/6 horas. | | | |

| BETALACTAMICOS > PENICILINAS > UREIDOPENICILINAS > PIPERACILINA | |
|---|--|
| Vía de administración: INTRAVENOSA | |
| Presentación: Piperacilina/Tazobactam Aurovitas 2 g/0,25 g polvo para solución para perfusión EFG Piperacilina/Tazobactam Aurovitas 4 g/0,5 g polvo para solución para perfusión EFG | |
| Dosis pediátrica (2-12 años de edad): 80 mg de piperacilina/10 mg de tazobactam por kg de peso corporal/cada 6 horas | |

| BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 1ª GENERACIÓN > CEFADROXILO | |
|---|--|
| Vía de administración: ORAL | |
| Presentación: | Comprimidos 500 mg Suspensión 250 mg/5 ml |
| Dosis pediátrica: 30 mg /kg /día cada 12 horas. | |

BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 1ª GENERACIÓN > CEFALEXINA

Vía de administración: ORAL

| | | | |
|----------------------|-------------------|-------------------|---|
| Presentación: | Cápsula de 250 mg | Tableta de 500 mg | Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml |
|----------------------|-------------------|-------------------|---|

Dosis pediátrica:

25 a 50 mg/kg divida en 4 tomas al día, con un máximo de hasta 4 g/día como dosis total.

BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 2ª GENERACIÓN > CEFACLOR

Vía de administración: ORAL

| | | |
|----------------------|----------------------------|--|
| Presentación: | Capsula de 250 mg y 500 mg | 250 mg/5 ml granulado para suspensión oral |
|----------------------|----------------------------|--|

Dosis pediátrica:

20 mg por kg de peso al día, repartido en 3 tomas (cada 8h). Máximo 1 g/día.

BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 2ª GENERACIÓN > CEFOXITINA

Vía de administración: PARENTERALES (intravenosa e intramuscular.)

Presentación:

Cefoxitina NORMON 1 g polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión EFG

Dosis Niños mayores de 3 meses:

80-160 mg/kg de peso al día repartidos en 4-6 dosis iguales.

BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 3ª GENERACIÓN > CEFOTAXIMA

Vía de administración: PARENTERAL (IV directa o perfusión e IM).

Presentación:

frasco ampula de 500 mg y 1 g

Dosis pediátrica:

50 a 180 mg/kg, divididos entre 4 a 6 tomas iguales.

BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 4ª GENERACIÓN > CEFEPIMA

Vía de administración: PARENTERAL (intravenosa e intramuscular)

Presentación: Solución inyectable de 500 mg y 1 gr

Dosis pediátrica en niños de 2 meses-12 años o peso menor o igual a 40kg de peso:

50 mg por kg de peso cada 8 h (tres veces al día) durante 7 a 10 días.

BETALACTAMICOS > MONOBACTAMICOS > AZTREONAM

Vía de administración: PARENTERAL (intravenosa e intramuscular)

Presentación:

Aztreonam 1g polvo para solución inyectable

Dosis pediátrica en niños mayores de 1 semana:

30 mg/kg cada 6 u 8 horas.

En infecciones graves en niños mayores de 2 años puede administrarse 50mg/kg cada 6 u 8 horas.

BETALACTAMICOS > CEFALOSPORINAS > 3ª GENERACIÓN > CEFTRIAXONA

Vía de administración: PARENTERAL (intravenosa e intramuscular)

Presentación:

Polvo para inyección, en vial de 250 mg o 1 g, para disolver.

Inyectable 1 g IM, Inyectable 0,5 y 1 g IV, Inyectable 2 g Perfusión

Dosis Lactantes y niños (desde 15 días a 12 años):

Dosis única diaria de 20 a 80 mg por kg de peso durante 7-14 días

BETALACTAMICOS > CARBAPENEMES > IMIPENEM

Vía de administración: PARENTERAL (intravenosa e intramuscular)

Presentación:

Imipenem/Cilastatina Aurovitas 500 mg/500 mg polvo para solución para perfusión

Dosis pediátrica ≥ 1 año de edad:

15/15 o 25/25 mg/kg/dosis, administrada cada 6 horas.

BETALACTAMICOS > CARBAPENEMES > MEROPENEM

Vía de administración: PARENTERAL (intravenosa)

Presentación:

Polvo para solución inyectable y para perfusión de 500 mg y 1 gr

Dosis niños de 3 meses a 12 años con peso inferior a 50 kg:

10-20 mg por kg cada 8 horas.

BETALACTAMICOS > CARBAPENEMES > ERTAPENEM

Vía de administración: PARENTERAL (intravenosa e intramuscular)

Presentación:

1 g polvo para concentrado para solución para perfusión.

Dosis pediátrica: Niños de 3 meses a 12 años:

15 mg/kg/dosis cada 12 h (máximo 1 g al día).

AFENICOLES > CLORANFENICOL

Vía de administración: ORAL, INTRAVENOSA, VÍA OFTÁLMICA

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| Presentación: ORAL | Cápsulas de 250 mg y 500 mg. | Suspensión de 125 o 250 mg por cada 5 ml. |
|------------------------------|------------------------------|---|

Dosis pediátrica: No se recomienda

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| INTRAVENOSA | Polvo para inyección en vial de 1 g |
|-------------|-------------------------------------|

Dosis en niños de 1 año a 12 años: 25 mg/kg cada 8 horas durante 10 a 14 días

| | |
|-----------|--------------------------|
| OFTÁLMICA | 10 mg/g pomada oftálmica |
|-----------|--------------------------|

Dosis pediátrica: Instilar 1-2 gotas, 3-4 veces al día

GLUCOPEPTIDOS > VANCOMICINA

Vía de administración: ORAL e INTRAVENOSA

Presentación:

Ampolleta de 500 mg y 1gr

Dosis pediátrica:

10 mg/kg cada 6 h (40 mg/kg /día) La dosis total no debe exceder los 4 g al día.

LINCOSAMIDAS > CLINDAMICINA

Vía de administración: ORAL, PARENTERAL, TOPICA y VAGINAL

| | |
|------------------------------|-----------------------------|
| Presentación: ORAL | Cápsulas de 150 mg y 300 mg |
|------------------------------|-----------------------------|

Dosis Niños: 10 a 13 mg/kg (máx. 600 mg) 3 veces al día

| | |
|------------|--|
| PARENTERAL | Ampolla de 300 mg (150 mg/ml, 2 ml), 600 mg y 900 mg |
|------------|--|

Dosis Niños de 1 mes y más: 10 mg/kg (máx. 600 mg) cada 8 horas

| | |
|--------|--|
| TOPICA | 1 g de gel contiene 10 mg de clindamicina (1% p/p) |
|--------|--|

Dosis pediátrica: Una administración cada 12 horas.

| | |
|---------|--|
| VAGINAL | Dalacin 20 mg/g crema vaginal Clindamicina Aristo 100 mg óvulos |
|---------|--|

Dosis pediátrica >12 años de edad:

Crema: 1 aplicación (5g) al día al acostarse, 7 días consecutivos.

Óvulos: 100 mg/día al acostarse, 3 días consecutivos.

LINCOSAMIDAS > LINCOMICINA

Vía de administración: ORAL y PARENTERAL

Presentación: 500 mg cápsulas duras
ORAL

Dosis >12 años: 500 mg/6-8 h

PARENTERAL Lincocin 300 mg y 600 mg solución inyectable

Dosis pediátrica:

IV: 10-20 mg/kg/día, divididos en 3 dosis a intervalos de 8 o 12 horas

IM: 10 mg/kg cada 24 horas

MACROLIDOS > 14 ATOMOS > ERITROMICINA

Vía de administración: ORAL, PARENTERAL, TÓPICO Y OFTÁLMICO

Presentación: Comprimidos de 250 mg y 500 mg Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml
ORAL

Dosis pediátrica: 30-50 mg por kg de peso al día en 2-4 tomas.

PARENTERAL Eritromicina Panpharma 1 g, polvo para solución para perfusión

Dosis pediátrica: 15-20 mg por kg de peso al día, hasta un máximo de 4 g al día.

TOPICO Gel Solución Toallitas

Dosis pediátrica: una administración cada 12 horas.

OFTÁLMICO OFTALMOLOSA CUSÍ ERITROMICINA 5 mg/g pomada oftálmica

Dosis pediátrica: Inicialmente, una ligera capa de pomada cada 3-4 horas.

Controlada la infección, una aplicación cada 12-24 horas.

Prevención de la oftalmia neonatal: 1 cm de pomada en cada saco conjuntival después del parto.

MACROLIDOS > 14 ATOMOS > CLARITROMICINA

Vía de administración: ORAL e INTRAVENOSA

Presentación: ORAL Comprimidos de 250 y 500 mg

Dosis pediátrica > 12 años:

250 mg vía oral (una tableta) cada 12 horas, o bien 500 mg, vía oral, cada 12 horas en infecciones más severas, duración usual del tratamiento es de 6 a 14 días

INTRAVENOSA Frasco con granulado de 1.25 g y 2.50 g.

Dosis pediátrica: No se recomienda

MACROLIDOS > 15 ATOMOS > AZITROMICINA

Vía de administración: ORAL e INTRAVENOSA

| | | |
|------------------------------|----------------------------|---|
| Presentación: ORAL | Tableta de 250 mg y 500 mg | Polvo para suspensión oral de 200 mg/5 ml |
|------------------------------|----------------------------|---|

Dosis pediátrica:

10-30 mg/kg (máx. 500 mg) una vez al día durante 3 días, las cápsulas deben tomarse 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

| | |
|-------------|--|
| INTRAVENOSA | Azitromicina Altan 500 mg polvo para solución para perfusión |
|-------------|--|

Dosis pediátrica: No se recomienda

NITROMIDAZOL > METRONIDAZOL

Vía de administración: ORAL, INTRAVENOSA, TOPICA Y VAGINAL

| | | |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Presentación: Oral | Comprimidos de 250 mg y 500 mg | Suspensión oral de 200 mg/5 ml |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Dosis pediátrica: De 5-10 mg por kg de peso administrados cada 8 horas.

| | |
|-------------|--|
| INTRAVENOSA | Frasco o bolsa de plástico de 500 mg por 100 ml (5 mg/ml), para perfusión, a administrar en 30 minutos |
|-------------|--|

Dosis pediátrica niños de 1 mes y más: 10 mg/kg cada 8 horas (máx. 1500 mg al día) Y 22,5 mg por kg de peso en una sola dosis previo a la cirugía

| | |
|--------|---------------------------------|
| TOPICA | Metronidazol Viñas 7,5 mg/g gel |
|--------|---------------------------------|

Dosis pediátrica: Una aplicación cada 12 horas (mañana y noche) durante 2 meses como máximo.

| | |
|---------|----------------------------|
| VAGINAL | Metronidazol Óvulos 500 mg |
|---------|----------------------------|

Dosis pediátrica:

Crema: 1 aplicación (5g) al día al acostarse, 5 días consecutivos.

Comprimidos vaginales: 1 comprimido vaginal al acostarse, 10-15 días consecutivos.

(No recomendado en pediátricos)

Este tratamiento debe ser acompañado de metronidazol vía oral.

NITROMIDAZOL > TINIDAZOL

Vía de administración: ORAL

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Presentación: ORAL | Comprimido de 500 mg |
|---------------------------|----------------------|

Dosis pediátrica:

25 a 30 mg por kg de peso administrados cada 12 horas durante 5 días.

OXAZOLIDINONA > LINEZOLID

Vía de administración: ORAL e INTRAVENOSA

Presentación: Comprimido de 600 mg
ORAL

INTRAVENOSA Linezolid Demo 2 mg/ml, solución para perfusión.

Dosis pediátrica:

<5 años (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 8 horas.

5-11 años (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 12 horas.

QUINOLONAS > 2ª GENERACIÓN > CIPROFLOXACINO

Vía de administración: ORAL, PARENTERAL, OFTÁLMICO, OTICO

Presentación: Comprimidos de 250 mg y 500 mg Gránulos y disolvente para suspensión oral de 250 mg/5 ml
ORAL

Dosis pediátrica niños de 1 mes y más: 15 mg/kg (máx. 500 mg) 2 veces al día

PARENTERAL Solución inyectable de 200 mg

Dosis pediátrica: No se recomienda

OFTÁLMICO Solución oftálmica de 3mg/ml envase con 5ml y 15 ml

Dosis pediátrica: Dos gotas en el ojo afectado cada dos horas durante las horas de vigilia por dos días y posteriormente dos gotas cada 4 horas durante los 5 días subsecuentes.

OTICO Gotas óticas al 0,3%

Dosis pediátrica en niños ≥ 1 año: 3 gotas 2 veces al día

QUINOLONAS > 2ª GENERACIÓN > OFLOXACINO

Vía de administración: ORAL, INTRAVENOSO Y OFTÁLMICO

Presentación: ORAL Tableta de 200 mg y 400 mg

Dosis pediátrica: No a menores de 18 años

INTRAVENOSA Ofloxacino Altan 2 mg/ml solución para perfusión

Dosis pediátrica: No a menores de 18 años

OFTÁLMICO Ofloxacino 3 mg/ml colirio en solución

Dosis pediátrica: Inicialmente de 1 a 2 gotas cada 2 ó cada 4 horas durante los 2 primeros días.

Posteriormente se puede reducir la frecuencia de aplicación a cada 6 horas.

QUINOLONAS > 3ª GENERACIÓN > LEVOFLOXACINO

Vía de administración: ORAL e INTRAVENOSO

Presentación: ORAL Tableta de 500 mg y 750 mg

INTRAVENOSO Levofloxacino Normon 5 mg/ml solución para perfusión

Dosis pediátrica: No a menores de 18 años

TETRACICLINAS > 1ª GENERACIÓN > TETRACICLINA

Vía de administración: ORAL y OFTÁLMICA

| | | |
|------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Presentación: ORAL | Tabletas de 250 mg | Capsula de 250 mg y 500 mg |
|------------------------------|--------------------|----------------------------|

Dosis pediátrica > 8 años:

De 6,25 a 12,5 mg por kg de peso cada 6 horas o de 12,5 a 25 mg por kg de peso cada 12 horas.

Dosis máxima 2000 mg al día.

| | |
|-----------|----------------------|
| OFTÁLMICA | Pomada al 1% en tubo |
|-----------|----------------------|

Dosis pediátrica: Prevención de la conjuntivitis del recién nacido una aplicación única al nacer

TETRACICLINAS > 2ª GENERACIÓN > DOXICICLINA

Vía de administración: ORAL e INTRAVENOSA

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| Presentación: ORAL | Capsulas de 50 mg, 100 mg y 200 mg |
|---------------------------|------------------------------------|

Dosis pediátrica:

Niños de menos de 45 kg: 2 a 2,2 mg/kg (máx. 100 mg) 2 veces al día

Niños de 45 kg y más y adultos: 100 mg 2 veces al día

| | |
|-------------|-------------------------------|
| INTRAVENOSA | Solución inyectable de 100 mg |
|-------------|-------------------------------|

Dosis pediátrica: 2-4 mg/kg/día divididos cada 12-24 h; dosis máxima: 200 mg/día

TETRACICLINAS > 2ª GENERACIÓN > MINOCICLINA

Vía de administración: ORAL

| | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Presentación ORAL | Tabletas de 50 mg y 100 mg | Capsulas de 50 mg y 100 mg |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|

Dosis pediátrica en niños 8-12 años:

Inicialmente, 4 mg / kg PO o IV, seguido de 2 mg / kg cada 12 horas.

TETRACICLINAS > 3ª GENERACIÓN > TIGECICLINA

Vía de administración: INTRAVENOSA

Presentación:

Soluciones inyectables de 50 mg

Dosis pediátrica:

Niños 8-12 años: dosis inicial de 1,2-2 mg/kg por vía intravenosa cada 12 horas, durante un periodo de 5 a 14 días (dosis máxima: 50 mg/12 h).

Adolescentes de 12-18 años: 50 mg de tigeciclina cada 12 horas, durante un periodo de 5 a 14 días.

BIBLIOGRAFIA

Buscador. (s. f.). Clínica Universidad de Navarra.

<https://www.cun.es/resultado-busqueda?queryStr=tigecycline>

Guías de práctica clínica MSF. (s. f.).

<https://medicalguidelines.msf.org/es/search?query=tigeciclina>

Home - PLM. (s. f.).

<https://www.medicamentosplm.com/Home>

Asociación Española de Pediatría. (s. f.).

<https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/tigeciclina>

Vademecum, V. (2016). *www.vademecum.es.*

<https://www.vademecum.es/principios-activos-tigeciclina-j01aa12>