



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura En Medicina Humana



Materia:
Terapéutica Farmacológica

Nombre del trabajo:
“Tabla de medicamentos”

Alumna:
Karen Paulina López Gómez
Grupo: “A” Grado: “4”

Docente:
Miguel Abelardo Sánchez Ortega

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de abril de 2023.

Aminoglucósidos:

Estreptomicina

| | |
|--------------------------------------|--|
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños: | Tuberculosis: 20-40 mg/kg/día (dosis máxima 1 g/día) o 20-40 mg/kg/dosis, 2 veces/semana (dosis máxima 1,5 g/dosis). Otras infecciones: 20-40 mg/kg/día, divididos cada 6-12 horas. |
| Vía de administración | Administración intramuscular dosis única diaria. |
| Presentación | Solución inyectable ESTREPTOMICINA ION 1g Polvo para solución inyectable intramuscular. |

Amikacina

| | |
|--------------------------------------|--|
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños: | Dosis en neonatos: 7,5 mg/kg cada 12 h <ul style="list-style-type: none">• Prematuros: 7,5 mg/kg cada 12 h.• Recién nacidos a término: dosis de carga de 10 mg/kg para seguir con 7,5 mg/kg cada 12 h.• >2 semanas de vida y lactantes: 7,5 mg/kg cada 12 h o 5 mg/kg cada 8 h.• Niños <12 años: 15 mg/kg/día. Se pueden administrar del siguiente modo: 15 mg/kg, una vez al día; 7,5 mg/kg, 2 veces al día; 5 mg/kg, 3 veces al día. |
| Vía de administración | vía intramuscular o intravenosa. |
| Presentación | <ul style="list-style-type: none">• Inyectable 100 mg: Envases conteniendo 1 frasco-ampolla.• Inyectable 500 mg: Envases conteniendo 1 frasco-ampolla |

Gentamicina

| | |
|-------------------------------------|--|
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños | <ul style="list-style-type: none"> • Prematuros o recién nacidos a término hasta 1 semana de edad: 5 mg/kg/día en 1 dosis. • Lactantes y recién nacidos de más de una semana: 7.5 mg/kg/día en 1 o 2 dosis. • Niños y adolescentes: 6-7,5 mg/kg/día en 1 o 2 dosis. |
| Vía de administración | vía intramuscular o intravenosa. Se debe obtener el peso del paciente antes del tratamiento |
| Presentación | SOLUCIÓN INYECTABLE contiene: Sulfato de gentamicina equivalente a... 10, 20, 40, 80 y 160 mg de gentamicina base Vehículo, c.b.p. 2 ml. |

CARBAPENEMES

Imipenem

| | |
|-------------------------------------|--|
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños | <p>Vía intravenosa:</p> <p>Peso al nacimiento <1000 g:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤14 días: 20 mg/kg/dosis cada 12 horas. • 15-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 horas. <p>Peso al nacimiento 1000-2000 g:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤7 días: 20 mg/kg/dosis cada 12 horas. • 8-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 horas. <p>Peso al nacimiento >2000 g:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤7 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 horas. • 8-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 8 horas. |
| Vía de administración | <p>Vía intramuscular</p> <p>Vía intravenosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infusión intravenosa rápida: no recomendada. • Infusión intravenosa intermitente: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dosis ≤500 mg se deben administrar mediante perfusión intravenosa durante 20-30 minutos. ○ Cada dosis >500 mg se debe administrar mediante perfusión durante 40-60 minutos. |
| Presentación | presenta en forma de polvo que debe mezclarse con líquido para que se inyecte 500 mg polvo para solución para perfusión |

Meropenem

| | |
|-------------------------------------|---|
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños | Neonatos: Tratamiento de infecciones por microorganismos susceptibles a meropenem (no del sistema nervioso central): 20-30 mg/kg. En edad gestacional <32 semanas: <ul style="list-style-type: none">• ≤14 días: 20 mg/kg/12 h.• >14 días: 20 mg/kg/8 h. En edad gestacional ≥32 semanas: <ul style="list-style-type: none">• ≤7 días: 20 mg/kg/12 h.• >7 días: 20 mg/kg/8 h. |
| Vía de administración | vía intravenosa |
| Presentación | 500 mg polvo para solución inyectable y para perfusión Excipientes: <ul style="list-style-type: none">• Cada vial de 500 mg contiene 104 mg de carbonato sódico, que equivalen aproximadamente a 2 mEq de sodio.• Cada vial de 1 g contiene 208 mg de carbonato sódico, que equivalen aproximadamente a 4 mEq de sodio. |

Ertapenem

| | |
|-------------------------------------|--|
| Dosis pediátrica: Lactantes y niños | <ul style="list-style-type: none">• Niños de 3 meses a 12 años: 15 mg/kg/dosis cada 12 h (máximo 1 g al día).• adolescentes ≥13 años: 1 g/24 horas. |
| Vía de administración | intravenoso o intramuscular. |
| Presentación | 1 g polvo para concentrado para solución para perfusión |

MONOBACTAMICOS

Aztreonam

| Vías de administración | Dosis pediátrica | Presentaciones |
|------------------------------|--|--|
| Intramuscular Intravenosa | <p>Recién nacidos: <29 semanas:</p> <ul style="list-style-type: none">• 0-28 días: 60 mg/kg/día cada 12 h.• 28 días: 90 mg/kg/día cada 8 h. <p>30-36 semanas:</p> <ul style="list-style-type: none">• 0-14 días: 60 mg/kg/día cada 12 h.• 14 días: 90 mg/kg/día cada 8 h. <p>37-44 semanas:</p> <ul style="list-style-type: none">• 0-7 días: 60 mg/kg/día cada 12 h.• 7 días: 90 mg/kg/día cada 8 h. <p>>45 semanas (cualquier edad posnatal): 120 mg/kg/día cada 6 h.</p> <ul style="list-style-type: none">• Niños >2 años con infecciones graves: 150-200 mg/kg/día cada 6-8 horas (máximo: 2 g/dosis).• Adultos y niños >12 años: la dosis recomendada para todos los pacientes pediátricos en el tratamiento de infecciones causadas por <i>P. aeruginosa</i> es de 50 mg/kg cada 6 a 8 horas. | La inyección de aztreonam en forma de polvo (1g) que debe mezclarse con líquido para que se inyecte por medio intravenoso o intramuscular. |

OXAZOLIDINONAS

Linezolid

| Vías de administración | Dosis pediátrica | Presentaciones |
|------------------------|--|---|
| Intravenosa Oral | <ul style="list-style-type: none">• Neonatos <7 días de vida y recién nacidos prematuros: 10 mg/kg/dosis, cada 12 h.• Neonatos de >7 días, lactantes y niños: (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 8 horas.• <5 años (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 8 horas.• 5-11 años (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 12 horas.• Niños >12 años: (oral, IV): 600 mg/dosis, cada 12 horas. | <ul style="list-style-type: none">○ Solución de 2mg/ml para perfusión○ Comprimidos de 600 mg |

LINCOSAMIDAS

Clindamicina

| Vías de administración | Dosis pediátrica | Presentaciones |
|--|--|---|
| Intramuscular Intravenosa Tópica | <ul style="list-style-type: none">○ Recién nacidos: 15 a 20 mg/Kg/día, fraccionada en 3 o 4 dosis iguales.○ Niños prematuros de poco peso: 15 mg/Kg/día.○ Lactantes y niños mayores: de 20 a 40 mg/Kg/día, fraccionada en 3 o 4 dosis iguales.○ Dosis máxima recomendada: 2.7 g/día | <ul style="list-style-type: none">○ Solución inyectable de 150 mg/ml○ Espuma, gel, loción. |

Lincomicina

| Vías de administración | Dosis pediátrica | Presentaciones |
|--|--|--|
| Intramuscular Intravenosa Tópica | <ul style="list-style-type: none">○ IM: 10 mg/kg cada 24 horas. En casos graves, se puede administrar la misma dosis cada 12 horas.○ IV: 10-20 mg/kg/día, divididos en 3 dosis en intervalos de 8 a 12 hrs. En infecciones con riesgo vital hasta 8g/día○ VO: 5-6 mg/kg/ 8 horas. <12 años: 500 mg/6-8 hrs. | <ul style="list-style-type: none">○ Solución inyectable de 300 mg/ml. (Pediátrico)○ Solución inyectable de 600 mg/ml. (Adulto)○ Cápsulas: 500 mg |

GLUCOPÉPTIDOS

Vancomicina

| Vías de administración | Dosis pediátrica | Presentaciones |
|------------------------|--|---|
| Intravenosa Oral | <ul style="list-style-type: none">○ Niños y adolescentes: 15-60 mg/kg/ día, divididos cada 6-8 horas. Dosis máxima de inicio: 60 mg/ kg/ día. Dosis máxima 4g/ día.○ Prematuros y niños <1 mes: dosis inicial de 15 mg/kg seguida de 10 mg/kg cada 12 horas○ VO: 10 mg/kg/6 hr. Dosis máxima: 125 mg/ dosis o 2g/día○ >12 años: 15-20 mg/kg cada 8-12 horas, no exceder 2 g/dosis | <ul style="list-style-type: none">○ IV: 500 mg y 1g de polvo para solución para perfusión○ VO: 125 mg. |

CEFALOSPORINAS

Cefadroxiilo

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 30mg/kg/día dividido en 2 dosis | Vía oral | Capsulas, tabletas y suspensión |

Cefalexina

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 25-50 mg/kg/día. c/d 6-8 horas | Vía oral | Capsulas, tabletas y suspensión |

Cefaclor

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|---|-----------------------|-------------------------|
| 1mes-1año 125mg 1-7años 250mg >7 años 500mg | Vía oral | Suspensión y capsula |

Cefotaxima

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|---|---|--------------------------------------|
| RN:<1200 g 100mg/kg/día >2000g 150mg/kg/día 1-2 años 100-200 mg/kg/día | Vía intravenosa Vía intramuscular | Ampolletas o frasco de ámpulas |

Ceftriaxona

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|---|-----------------------|--------------------------------------|
| <12 años 20-80 mg/kg de peso >12 años 1-2 g | Vía intravenosa | Polvo se debe de mezclar con agua |

Cefepima

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|---|-----------------------|--------------|
| <1mes 60mg/kg/día >1mes 100mg/kg/día >2meses <12 años 100mg/día >12 años 4g/día | vía intravenosa | Inyecciones |

Cefoxitina

| Dosis pediátrica | Vía de administración | Presentación |
|---|-----------------------|--|
| 1-3 meses 80-160 mg/kg/día >3 meses 80-100 mg/kg/día | vía intravenosa | Polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión |

ANFENICOLES

Clorafenicol

| Vías de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|---------------------------------------|---|--|
| Vía oral, intravenosa y vía oftálmica | <p><u>Vía oral</u>: 50-100 mg/kg/día cada 6 horas</p> <p><u>Vía iv</u>: prematuros y nacidos a término de hasta 2 semanas: 6.25 mg por kg de peso cada 6 horas. -lactantes de 2 semanas o más: 12.5 mg por kg de peso cada 6 horas o 25 mg por kg de peso cada 6 horas.</p> <p><u>Vía oftálmica</u>: niños: instilar 1-2 gotas, 3-4 veces al día.</p> | <p>Cápsulas de 250 mg y 500 mg.</p> <p>Suspensión: Presentaciones conteniendo 125 o 250 mg por cada 5 mL.</p> <p>Solución (farmacéutica): que contiene cloranfenicol al 0.5%</p> <p>Ungüento oftálmico: con cloranfenicol en concentraciones del 1%.</p> |

BETALACTAMICOS

Penicilina G

| Vías de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|------------------------|---|--|
| Intravenosa | <p>Adolescentes: 1 200 000 UI una vez por semana, en dosis única.</p> <p>Niños >30 kg de peso corporal: 1 200 000 UI una vez por semana, en dosis única.</p> <p>Niños <30 kg de peso corporal: 600 000 UI una vez por semana, en dosis única.</p> | <p>Intramuscular dependiendo de los usos indicados por el médico, es posible encontrar presentaciones de 600,000 UI con 4 ml, de 1,200,000 UI con 6 ml y de 2,400,000 UI con 6 ml.</p> |

Penicilina V

| Vías de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|------------------------|--|---|
| Vía oral | <p>Niños menores de 1 año: 125 mg 2 veces al día</p> <p>Niños de 1 a < 6 años: 250 mg 2 veces al día</p> <p>Niños de 6 a < 12 años: 500 mg 2 veces al día</p> <p>Niños de 12 años y más: 1 g 2 veces al día</p> | <p>Comprimido de 250 mg.</p> <p>Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml a reconstituir con agua filtrada.</p> |

Amoxicilina

| Vías de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|--|---|--|
| vía oral (intramuscular o intravenosa) no está aprobada en todos los países debido a su comprobado daño al sistema auditivo y renal. | <p>Niños de menos de 40 kg: 25-50 mg/kg/día cada 8 horas.</p> <p>Niños de más de 40 kg: dosis diaria total: 500 mg, 3 veces al día o 1 g, 2 o 3 veces al día.</p> | <p>Cápsulas de Amoxicilina 250 mg. / 500 mg.</p> <p>Amoxicilina Suspensión oral de 250 mg. / 500 mg. en 5 ml, en envases con 60 o 75 ml.</p> |

Ampicilina

| Vías de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|---|---|--|
| Vía oral y vía intramuscular e intravenosa. | <p>Lactantes y niños:</p> <p>Oral 50 mg/kg/día, cada 6 horas.</p> <p>Intramuscular/intravenosa, 100-200 mg/kg/día, cada 6 horas. En casos de meningitis, dosis de 200-400 mg/kg/día, cada 6 horas.</p> | <p>Cápsulas y tabletas de 250 / 500 mg / 1g</p> <p>Suspensión oral: 250 mg en 5 ml.</p> <p>Cada frasco ampula contiene: 500 mg y 1 g Agua inyectable, 2, 4 y 5 ml.</p> |

Piperaciclina

| Vías de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|------------------------|--|---|
| Vía intravenosa | <p>Niños de 2 a 12 años de hasta 40 kg de peso y con función renal normal, la dosis recomendada es de 100 mg de piperacilina/12,5 mg de tazobactam / kg/cada 8 horas.</p> <p>En niños de 2 a 12 años de más de 40 kg de peso y con función renal normal, se seguirán las recomendaciones para adultos.</p> | Polvo que se mezcla con líquido y se inyecta por vía intravenosa. |

TETRACICLINAS

Tetraciclina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|--|------------------------------|
| Vía oral | mínima 25 mg/kg de peso al día / máxima 50 mg /kg/ día | En capsulas de 500mg |

Doxiciclina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|---|---------------------------------|
| Vía oral | mínima 25mg cada hrs horas máxima 50 mg | Capsulas , tableta y suspensión |

Minociclina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Vía oral | mínima 2 mg /kg máxima 4 mg/kg/ día | Capsulas |

Tigenciclina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|-----------------------------------|---|
| Perfusión intravenosa | 25 mg cada 12 hrs máxima 50 mg | 50 mg polvo para la solución para perfusión |

NITROIMIDAZOL

Metronidazol

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Vía oral | mínima 250 mg máxima 2.000mg | Tabletas, capsulas |

Tinidazol

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|--|------------------------------|
| Vía oral | mínima 50mg / hg/ dia máxima 75 mg / kg/dia | Suspensión, tabletas |

MACRÓLIDOS

Eritromicina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|---------------------------|---|---|
| Oral, intravenoso, Tópico | <p>Prematuros: (oral o intravenoso):Peso recién nacido menor 1 kg: Menores 14 días: 10 mg/kg/dosis cada 12 horas. Mayores de 14 días: 10 mg/kg/dosis cada 8 horas.</p> <p>Peso recién nacido de mayor 1 kg: Menores 7 días: 10 mg/kg/dosis cada 12 horas. De 8 a 28 días: 10 mg/kg/dosis cada 8 horas Resto de población pediátrica: Vía oral: 30-50 mg/kg/día cada 6-12 h. Vía intravenosa: 15-50 mg/kg/día cada 6 h (administrada en al menos 1 hora disuelta en SSF). Dosis máxima recomendada: 4 g/día. Tosferina: 50 mg/kg/día cada 6 h durante 14 días. Tópico: 1 aplicación cada 12 h.</p> | <p>250 mg cáps, 500 mg comp. Recub, 1 g polvo y disolv. IV, 1.000 mg granulado para susp. Oral, 100 mg/ml granulado para susp. Oral, 250 mg granulado para susp. Oral, 500 mg granulado para susp. Oral, tópica gel 2%</p> |

Clarithromicina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|--|---|
| Vía oral | <p>De 6 meses-12 años: 7,5 mg/kg, 2 veces al día, hasta un máximo de 500 mg, 2 veces al día. Ajuste por peso-edad-dosis: 8-11 kg; 1-2 años: 2,5 ml, dos veces/día. 12-19 kg; 2-4 años: 5,0 ml, dos veces/día. 20-29 kg; 4-8 años: 7,5 ml, dos veces/día. 30-40 kg; 8-12 años: 10,0 ml, dos veces/día. Niños >12 años: 250 mg/2 veces al día. La duración habitual del tratamiento es de 5 a 10 días</p> | <p>Tabletas 250 y 500 mg, Suspensión: 1.25 g 2.5 g 250mg /5ml , IV 500 mg (Klaricid)</p> |

Aziromicina

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|---|---|
| Vía oral | <15 kg: 10 mg/kg/día (Una toma) durante 3 días 15-25 kg: 200 mg/día (Una toma) durante 3 días 26-35 kg: 300 mg/día (Una toma) durante 3 días. 36-45 kg: 400 mg/día (Una toma) durante 3 días | Tabletas de 500mg, Suspensión(polvo para preparar) 500 mg 40 mg/ml |

QUINOLONAS

Ciprofloxacino

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|--|---|
| Vía oral, IV | DOSIS PEDIATRICA Oral: 20-30 mg/kg/día repartido en 2 dosis; dosis máxima: 1,5 g/día. Vía intravenosa: 20-30 mg/kg/día repartido cada 12 h; dosis máxima: 800 mg/día. Neonatos: 10 mg/kg/dosis, cada 12 horas | Tabletas de 250 mg 500mg 750mg, IV 400 mg/200 ml |

Ofloxacino

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------------|---|--|
| Oral ,parenteral, oftálmica | 15 mg/kg/día cada 12 h. Oftálmica: 1-2 gotas en el/los ojo(s) afectado(s) cada 2-6 horas durante 7-14 días | Tabletas de 200 , 250, 400 , 500, 750 mg 2 mg/ml Solución para perfusión (inyectable) Solución oftálmica 0,3 % |

Levofloxacino

| Vía de administración | Dosis pediátricas | Presentación del medicamento |
|-----------------------|---|---|
| Oral, IV | 7-14 días Lactantes >6 meses y niños <5 años: 10 mg/kg cada 12 oral (oral o intravenosas). Niños >5 años: 10 mg/kg/dosis cada 24 h (dosis máxima 750 mg/día). | Tabletas de 500 y 250 mg 5 mg/ml solución IV |