



José Manuel López cruz

cuadro de antibióticos

dosis y presentación

Farmacología

4° A

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

Tetraciclinas:

tetraciclina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños ; mínima 25 mg/kg de peso al día / máxima 50 mg /kg/ día
Vía de administración	Vía oral
Presentación	En capsulas de 500mg

Doxiciclina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños ; mínima 25mg cada hrs horas máxima 50 mg
Vía de administración	Vía oral
Presentación	Capsulas , tableta y suspensión Dosis iguales cambia a mililitros

Minociclina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños mínima 2 mg /kg máxima 4 mg/kg/ día
Vía de administración	Vía Oral
Presentación	Capsulas

Tigenciclina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños 25 mg cada 12 hrs máxima 50 mg
Vía de administración	Perfusión intravenosa
Presentación	50 mg polvo para la solución para perfusión

metronidazol

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños mínima 250 mg máxima 2.000mg
Vía de administración	Vía oral
Presentación	Tableta , una tableta de liberación prolongada y como una cápsula para tomar por vía oral.

Tinidazol

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños mínima 50mg / hg/ dia máxima 75 mg / kg/dia
Vía de administración	Vía oral
Presentación	suspensión (líquido) preparado por el farmacéutico y una tableta para tomar por vía oral

ANFENICOLES:

CLORAFENICOL

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Vía oral: 50-100 mg/kg/día cada 6 horas Vía iv: 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. Vía oftálmica: niños: instilar 1-2 gotas, 3-4 veces al día.
Vía de administración	Vía oral, intravenosa y vía oftálmica
Presentación	Cápsulas de 250 mg y 500 mg. Suspensión: Presentaciones conteniendo 125 o 250 mg por cada 5 mL. Solución (farmacéutica): que contiene cloranfenicol al 0.5% Ungüento oftálmico: con cloranfenicol en concentraciones del 1%.

BETALACTAMICOS:

PENICILINA G

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<ul style="list-style-type: none">• Adolescentes: 1 200 000 UI una vez por semana, en dosis única.• Niños >30 kg de peso corporal: 1 200 000 UI una vez por semana, en dosis única.• Niños <30 kg de peso corporal: 600 000 UI una vez por semana, en dosis única.
Vía de administración	Intra venosa
Presentación	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.

PENICILINA V

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<ul style="list-style-type: none">• Niños menores de 1 año: 125 mg 2 veces al día• Niños de 1 a < 6 años: 250 mg 2 veces al día• Niños de 6 a < 12 años: 500 mg 2 veces al día• Niños de 12 años y más: 1 g 2 veces al día
Vía de administración	Vía oral
Presentación	Comprimido de 250 mg. Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml a reconstituir con agua filtrada

AMOXICILINA

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Niños de menos de 40 kg: 25-50 mg/kg/día cada 8 horas.
-------------------------------------	---

	Niños de más de 40 kg: dosis diaria total: 500 mg, 3 veces al día o 1 g, 2 o 3 veces al día
Vía de administración	vía oral (intramuscular o intravenosa) no está aprobada en todos los países debido a su comprobado daño al sistema auditivo y renal.
Presentación	Cápsulas de Amoxicilina 250 mg. / 500 mg. Amoxicilina Suspensión oral de 250 mg. / 500 mg. en 5 ml, en envases con 60 o 75 ml.

AMPICILINA

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

PIPERACICLINA

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<ul style="list-style-type: none"> 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. 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.
Vía de administración	Vía intravenosa
Presentación	Polvo que se mezcla con líquido y se inyecta por vía intravenosa

Cefalosporinas

Cefadroxilo

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

Cefalexina

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

Cefaclor

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

Cefotaxima

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

Ceftriaxona

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

Cefepime

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

Cefoxitina

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

MONOBACTÁMICOS:

Aztreonam

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Recién nacidos: <29 semanas: <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. 30-36 semanas: <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. 37-44 semanas: <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. >45 semanas (cualquier edad posnatal): 120 mg/kg/día cada 6 h.
Via de administración	Intramuscular Intravenosa
Presentación	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

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<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.
Via de administración	Intravenosa Oral
Presentación	Solución de 2mg/ml para perfusión Comprimidos de 600 mg

LINCOSAMIDAS:

Clindamicina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<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
Vía de administración	Intramuscular Intravenosa Tópica
Presentación	Solución inyectable de 150 mg/ml Espuma, gel, loción

Lincomicina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<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. o Solución inyectable de 300 mg/ ml. (Pediátrico)
Vía de administración	Intramuscular Intravenosa Oral
Presentación	Solución inyectable de 600 mg/ml. (Adulto) Cápsulas: 500 mg

GLUCOPÉPTIDOS

Vancomicina

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<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
Vía de administración	Intravenosa Oral
Presentación	IV: 500 mg y 1g de polvo para solución para perfusión VO: 125 mg.

MACRÓLIDOS:

ERITROMICINA

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 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.
Vía de administración	Oral, intravenoso, Tópico
Presentación	<ul style="list-style-type: none"> • 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. • tópica gel 2%

CLARITROMICINA

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Dosis pediátrica: 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: <ul style="list-style-type: none">• 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 .
Vía de administración	Oral
Presentación	Tabletas 250 y 500 mg, Suspensión: 1.25 g 2.5 g 250mg /5ml , IV 500 mg

AZITROMICINA

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	Pediatrico: <ul style="list-style-type: none">• 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
Vía de administración	oral
Presentación	Tabletas de 500mg, Suspensión(polvo para preparar) 500 mg 40 mg/ml

QUINOLONAS:

CIPROFLOXACINO

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	PEDIATRICO <ul style="list-style-type: none"> • 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
Vía de administración	Oral, IV
Presentación	Tabletas de 250 mg 500mg 750mg, IV 400 mg/200 ml

OFLOXACINO

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

LEVOFLOXACINO

Dosis pediátrica: Lactantes y niños	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).
Vía de administración	Oral, intravenosa
Presentación	Tabletas de 500 y 250 mg 5 mg/ml solución IV