

Nombre del alumno: Nicole Yuliveth García Guzmán
Nombre del docente: Miguel Abelardo Ortega Sanchez
Tema: Tarjetas
Materia: Farmacología
Cuarto semestre

“B”

PASIÓN POR EDUCAR

BETALACTÁMICOS

PENICILINAS

Penicilina G (IV), Penicilina V (Fenoximetilpenicilina)

Cloxacilina, dicloxacilina (antiestafilocócica)

Oxacilina (antiestafilocócica)

Amoxicilina (Penicilinas de amplio espectro)

Amoxicilina/clavulanato de potasio (penicilinas de amplio espectro).

Piperacilina/tazobactam (IV) (penicilinas de amplio espectro)

Ampicilina (penicilinas de amplio espectro)

PENICILINAS

Penicilina G (IV)

Mecanismo de acción: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA EN:

Amigdalitis aguda
Faringitis
Fiebre reumática
Infección respiratoria
Sífilis

D O S I S

ADULTA:

1-4 x 10 unidades 4-6 horas

PEDIÁTRICA:

25000-40000 unidades/kg/dosis en
4-6 dosis

CONTRAINDICADA EN:

Alergia a penicilinas.
Hipersensibilidad a bencilpenicilinas-
benzatina

FDA:

Embarazo: Recomendada cuando no existe otra terapéutica más confiable y con menos riesgos.

Lactancia: no administrar en la lactancia.

REACCIONES ADVERSAS

Anafilaxia
Anemia hemolítica.
Diarrea.
Nausea
Vomito.
Dolor en el punto de inyección
Enfermedad del suero.
Eosinofilia.
Erupciones exantemáticas.
Leucopenia.
Neutropenia.

PENICILINA V

(Fenoximetilpenicilina)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) ocasionado la lisis de la célula

INDICADA EN : Infecciones del tracto respiratorio → faringitis estreptocócica.

Infecciones de la piel y tej. blandos → escarlatina, ectima, impétigo y forúnculo.

Infecciones odontógenas → absceso dental.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a Fenoximetilpenicilina
(alergias a penicilinas en general)

EFFECTOS ADVERSOS:

Trastornos gastrointestinales

Nauseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea

Reacciones de hipersensibilidad

Urticaria, erupciones cutáneas.

D O S I S

ADULTA:

0.25-0.5 g qld

PEDIÁTRICA:

25-75 mg/kg/d en 4 dosis

FDA:

Embarazo: uso moderado en mujeres embarazadas.

Lactancia: no recomendado en lactancia, administrar bajo supervisión y evitando la lactancia.

CLOXACILINA, DICLOXACILINA

(antiestafilocócica)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) ocasionado la lisis de la célula

INDICADA

Endocarditis infecciosa.
Infecciones → articular, de piel, tejidos blandos, estafilocócica, estreptocócica, genitourinaria, ósea, respiratoria.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a Fenoximetilpenicilina
(Alergias a penicilinas en general)

REACCIONES ADVERSAS

Reacciones de hipersensibilidad → prurito, erupciones cutáneas, urticaria, angioedema, anafilaxia, enfermedad del suero.
Diarrea, náuseas y vómitos de carácter débil y transitorio.
PUEDE generar convulsiones (dosis altas)

D O S I S

ADULTA:

0.25-0.5 g/12 horas.
(No exceder los 2 g diarios).

PEDIÁTRICA:

15-25 mg/kg/d en 4 dosis

FDA

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible efectos adversos.

OXACILINA

(antiestafilocócica)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICACIONES:

Tx de infecciones sensibles a estafilococos →
respiratorias, renal, urogenitales, neuromeningeas, óseas y articulares, endocarditis y de infecciones sensibles de la piel.

D O S I S

ADULTA:

1-2 g/4-6h
(no se recomienda exceder los 5 g diarios.)

PEDIÁTRICA:

50-100 mg/kg/d en 4-6 dosis

FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible reacciones adversos.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a la oxacilina/otros antibióticos de los betalactámicos (penicilinas cefalosporinas).

REACCIONES ADVERSAS

Reacción adversa a hipersensibilidad.

Riesgo de colitis pseudomembranosa.

Trastornos neurológicos en px con insuficiencia renal o con antecedentes de convulsiones.

AMOXICILINA

(Penicilinas de amplio espectro)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA :

Infecciones → sinusitis bacteriana aguda, otitis media aguda, amigdalitis y faringitis estreptocócica aguda, exacerbación aguda de bronquitis crónica, cistitis aguda, fiebre tifoidea y paratifoidea, infección protésica articular.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a amoxicilina o alergia a penicilinas
Reacción alérgica con cualquier otro betalactámico.

D O S I S

ADULTA:

0.25-0.5 g/24 horas.

(No exceder los 2 g en 24 horas.)

PEDIÁTRICA:

20-40 mg/kg/d en 3 dosis

FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo de Reacciones adversas en el lactante

REACCIONES ADVERSAS

Gastrointestinales → fenómenos de intolerancia digestiva, náuseas, vómitos y diarrea de carácter ligero y transitorio, candidiasis oral, candidiasis faríngea y colitis pseudomembranosa y colitis hemorrágica.

AMOXICILINA/CLAVULANATO DE POTASIO

(penicilinas de amplio espectro).

INDICADA

Infecciones del oído medio y senos nasales, tracto respiratorio ,tracto urinario, piel y tejidos blandos, dentales, huesos y articulaciones.

CONTRAINDICACIONES:

Alergias a la amoxicilina, al ácido clavulánico, a penicilinas o a algunos de los demás componentes del medicamento.

Problemas de hígado o ictericia.

Tratamiento con alopurinol, probenecid, anticoagulantes.

EFFECTOS ADVERSOS

Erupción cutánea.

Inflamación de los vasos sanguíneos

Fiebre, dolor de articulaciones.

Glándulas hinchadas en el cuello, axilas o ingles.

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

D O S I S

ADULTA:

500mg/125 mg o 875mg/125 mg dos veces al día.

No exceder las dosis máximas.

PEDIÁTRICA:

20-40 mg/kg/d en 3 dosis

FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible Reacciones adversas.

PIPERACILINA/TAZOBACTAM (IV)

(penicilinas de amplio espectro)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Neumonía grave incluyendo, infecciones complicadas del tracto urinario (pielonefritis), infecciones intraabdominales complicadas, infecciones complicadas de la piel.

CONTRAINDICADA EN:

Hipersensibilidad a los principios activos, antibacteriano penicilínico o a alguno de los excipientes incluidos.

D O S I S

ADULTA:

3.375g-4.5 g /4-6h.

No exceder los 15 g diarios.

PEDIÁTRICA:

300 mg/kg/d en 4-6 dosis

FDA

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

EFFECTOS ADVERSOS

Alteraciones sanguíneas→ eosinofilia y aumento del tiempo de protrombina, hemorragias, anemia hemolítica, neutropenia.
Alteraciones inmunológicas→ alteraciones digestivas, diarrea, náuseas y/o vómitos.

AMPICILINA

(penicilinas de amplio espectro)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Tratamiento de infecciones causadas por cepas sensibles de los microorganismos como Gram positivos, gram negativos. Infecciones otorrinolaringológicas, respiratorias, del tracto gastrointestinal y genito urinarias.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a ampicilina o alergia a penicilinas

REACCIONES ADVERSAS

Reacciones alérgicas, urticaria y erupciones eritematosas. Leucopenias, neutropenias y eosinofilia reversibles. Alteraciones gastrointestinales como náuseas, vómitos y diarrea.

D O S I S

ADULTA:

250-500 mg/6h
12 g/d máx.

PEDIÁTRICA:

25 mg/kg/6h
50 mg/kg/6h máx

FDA

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: Uno precautorio, PUEDE ocasionar sensibilización, diarrea y erupciones cutáneas en el lactante.

BETALACTÁMICOS

CEFALOSPORINAS

PRIMERA GENERACIÓN

Cefadroxilo
Cefalexina
Cefazolina sódica

SEGUNDA GENERACIÓN

Cefaclor
Cefuroxima
Cefonicida
Cefoxitina
Cefminox

TERCERA GENERACIÓN

Cefixima
Cefpodoxima
Proxetilo
Cefditoreno
Pivoxilo
Cefotaxima
Ceftazidima
Ceftriaxona

CUARTA GENERACIÓN

Cefepima

QUINTA GENERACIÓN

Ceftarolina fosami
Ceftobiprol medocarilo
Ceftolozano

CEFADROXILO

(primera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Tratamiento en faringoamigdalitis, infecciones no complicadas del tracto urinario, infecciones no complicadas de la piel y tejidos blandos.

D O S I S

ADULTA

500-1000 mg/12 horas
con dosis inicial de carga 1g.

PEDIÁTRICA:

15-30 mg/kg/12 horas

CONTRAINDICADA

hipersensibilidad a Cefadroxilo o alergia a cefalosporinas, entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Reacción alérgica a betalactámicos.

FDA

No ha demostrado evidencia de efectos teratogénicos, el uso está generalmente aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia:

No se prevean efectos adversos además de modificar la flora intestinal.

REACCIONES ADVERSAS

Presenta un perfil toxicológico, puede ocasionar reacciones alérgicas, efectos sobre la flora intestinal. Alteraciones alérgicas y digestivas como náuseas, vómitos y diarreas.

CEFALEXINA

(primera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones de piel, tejidos blandos, tracto urinario, dental, otitis media, prostatitis aguda por E. coli.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefalexina o alergia a cefalosporinas, en las que puede existir reacción cruzada. Evitarse en las personas con reacción alérgica a betalactámicos

REACCIONES ADVERSAS

Puede producir alteraciones gastrointestinales como diarrea, eosinofilia, erupciones exantemáticas, fiebre, náuseas, prurito y vómitos.

D O S I S

ADULTA

250-500 mg/6 h

4 g/d máx.

PEDIÁTRICA

25-50 mg/kg/d en 4 dosis

FDA:

Existen casos aislados de tratamiento con Cefalexina en el embarazo y no evidenció características teratogénicas, aceptable en el embarazo.

Lactancia:

Puede modificar la flora intestinal del lactante.

CEFAZOLINA SÓDICA

(primera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglicano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Cirugía, endocarditis infecciosa, exacerbaciones en EPOC, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección del tracto urinario, neumonía, pielonefritis aguda, sepsis.

CONTRAINDICADA

Alergia a cefalosporinas, hipersensibilidad a cefalozina, entre las que se pueden crear reacciones cruzadas o reacción de hipersensibilidad de otros beta lactámico.

REACCIONES ADVERSAS

Los efectos adversos más frecuentes son las alteraciones alérgicas (erupciones exantemáticas, prurito, fiebre, eosinofilia) y digestivas (diarrea, náuseas, vómitos). Y carencia de las células sanguíneas.

D O S I S

ADULTA

0.5-2 g q8h

4 g máx./d

PEDIÁTRICA

25-100 mg/kg d en 3 o 4 dosis

FDA

Embarazo: Atraviesa la placenta en un 10-40%.

Su uso está generalmente aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia:

No se prevén efectos adversos graves en el lactante, pero puede modificar a la flora intestinal.

CEFACLOR

(segunda generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Amigdalitis estreptocócica, cistitis, exacerbaciones en EPOC, faringitis estreptocócica, infección de piel, de tejidos blandos, otitis media aguda, sinusitis aguda.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefalosporinas.
Hipersensibilidad con betalactámicos.

D O S I S

ADULTA

250-500 mg/8 horas

Dosis máx. 4 g/d

PEDIÁTRICA

20 hasta 40 mg/kg/día

1g máx.

REACCIONES ADVERSAS

Puede manifestarse diarrea, náuseas y vómitos.

Erupciones cutáneas, prurito y urticaria.

manifestaciones hematológicas → Eosinofilia, leucopenia y anemia hemolítica.

FDA

Las cefalosporinas atraviesan la placenta humana pero su uso está generalmente aceptado en las mujeres embarazadas.

Lactancia:

Se excreta en cantidades mínimas y puede modificar la flora intestinal.

CEFUROXIMA

(segunda generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Tratamiento de amigdalitis estreptocócica aguda y faringitis estreptocócica, sinusitis bacteriana aguda, otitis media aguda, exacerbaciones de EPOC, cistitis o pielonefritis aguda, primeras fases de la enfermedad de Lyme. Infecciones en la piel.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefuroxima o alergia a cefalosporinas. Evitarse en personas con reacción alérgica a otro betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Reacciones hepáticas frecuentes como aumento de transaminasas, hiperbilirrubinemia transitoria. Digestivas como náuseas, diarrea. Dermatológicas como erupciones cutáneas, prurito, urticaria, anafilaxia.

D O S I S

ADULTA:

750-1500 mg/8 h

4.5 g máx.

PEDIÁTRICA:

50-100 mg/kg/d en 3 o 4 dosis

FDA

Embarazo:

Atraviesa la placenta y se debería limitar el tratamiento a aquellas embarazadas en las que no existe más alternativa terapéutica.

Lactancia:

Cambios en la microbiota normal, diarreas en el feto, e infecciones.

CEFONICINA

(segunda generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones de las vías respiratorias, vías urinarias, óseas y de las articulaciones, piel y tejidos blandos y septicemias. Siempre y cuando el microorg. sea susceptible.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefalosporinas o reacciones alérgicas graves a cualquier betalactámico.

REACCIONES ADVERSAS

Reacciones hematológicas como eosinofilia y trombosis reversibles, neutropenias. Elevaciones de niveles enzimáticos de SGOT, SGPT LDH y fosfatasa alcalina. Diarreas y aumento en los niveles de creatinina.

D O S I S

ADULTA:

0.5 a 1g cada día

2 g/al día como máx.

PEDIÁTRICA:

50 mg/kg/día cada 24 horas

FDA

No está demostrada la inocuidad del uso de este producto en el embarazo. No se recomienda su uso a menos que el riesgo beneficio sea el adecuado.

CEFOXITINA

(segunda generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones del tracto respiratorio superior, del tracto genitourinario, intra abdominales, ginecológicas, endometritis y enfermedad inflamatoria pélvica.
Septicemia por Microorg gram negativos.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefoxitina u otro antibiótico betalactámico.

REACCIONES ADVERSAS

Tromboflebitis tras administración IV, urticaria, prurito, eosinofilia, fiebre, disnea y alteraciones gastrointestinales durante y después del tratamiento.

D O S I S

ADULTA:

1-2 g/8h

4 g/máx.

PEDIÁTRICA:

75-150 mg/kg/d en 3 o 4 dosis

FDA:

No se tienen estudios controlados por lo que se les administrará a embarazadas solo si los beneficios superan los riesgos.

Lactancia:

Utilizar con precaución en mujeres lactantes.

CEFMINOX

(segunda generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Antibiótico bactericida de amplio espectro indicado para el TX de infecciones mixtas causadas por cepas sensibles.
Peritonitis secundarias a infecciones intraabdominales.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a las cefalosporinas

REACCIONES ADVERSAS

erupciones cutáneas, prurito, Rash, fiebre y eosinofilia.
Aumento de transaminasas, elevación del GTP, aumento de la fosfatasa alcalina, aumento de lactato deshidrogenasa y diarrea
nauseas y vomito.
Aumento de nitrógeno y creatinina sérica.

D O S I S

ADULTA:

2 g/12h
20 mg/kg/12 h
3 g/8h máx.

PEDIÁTRICA:

No se administra en niños

FDA:

No se ha demostrado la inocuidad en el embarazo, pudiéndose administrar solo si el beneficio del tratamiento supera los riesgos.

Lactancia:

Puede utilizarse pero hay riesgo de cambiar la flora intestinal e infecciones.

CEFIXIMA

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Exacerbación aguda de bronquitis crónica, otitis media aguda, sinusitis aguda, cistitis aguda no complicada, pielonefritis no complicada.

Infección otorrinolaringológica. Gonorrea no complicada.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad al principio activo, a otras cefalosporinas o a alguno de los excipientes.

Reacción de hipersensibilidad previa, inmediata o intensa a la penicilina o cualquier antibiótico betalactámico.

REACCIONES ADVERSAS

Puede causar diarrea, dolor abdominal, náuseas, vómitos, cefalea, erupción, enzimas hepáticas elevadas (transaminasas, fosfatasa alcalina), eosinofilia, hipersensibilidad, vértigo, anorexia.

D O S I S

ADULTA:

400 mg/24 h o 200 mg/12 h
12 mg/kg/día máx.

PEDIÁTRICA:

8 mg/kg/24 h o 4 mg/kg/12h
12 mg/kg/día máx.

FDA

Cefixima no debe utilizarse en mujeres embarazadas, salvo que el médico considere imprescindible.

No se debe recetar a cefixima a las mujeres en periodos de lactancia a menos que el beneficio supere el riesgo.

CEFPODOXIMA

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones del tracto respiratorio superior → sinusitis bacteriana aguda, amigdalitis.

Infecciones del tracto respiratorio inferior → exacerbación aguda de la bronquitis crónica, neumonía bacteriana.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a Cefpodoxima o alergia a cefalosporinas.
Evitarse en personas con reacción alérgica a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Gastrointestinales como náuseas, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal, hipersensibilidad, prurito, urticaria, purpura. Angioedema o espasmo bronquial.

D O S I S

ADULTA:

200 mg/12h

250 mg/12h dosis máx.

PEDIÁTRICA:

4 mg/kg/12h no exceder los 200 mg

FDA

La Cefpodoxima atraviesa la placenta en un 10-40%. No se conoce el riesgo potencial en humanos lo que no lo hace recomendable para su administración.

Lactancia: uso precautorio.

PROXETILO

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones del tracto respiratorio superior → sinusitis bacteriana aguda, amigdalitis.

Infecciones del tracto respiratorio inferior → exacerbación aguda de la bronquitis crónica, neumonía bacteriana.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a proxetilo o alergia a cefalosporinas
Evitarse en personas con reacción alérgica a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Gastrointestinales como náuseas, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal, hipersensibilidad, prurito, urticaria, purpura.
Angioedema o espasmo bronquial.

D O S I S

ADULTA:

200 mg/12h

250 mg/12h dosis máx.

PEDIÁTRICA:

4 mg/kg/12h no exceder los 200 mg

FDA

EL proxetilo atraviesa la placenta en un 10-40%. No se conoce el riesgo potencial en humanos lo que no lo hace recomendable para su administración.

Lactancia: uso precautorio.

CEFDITORENO

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infección respiratoria, amigdalitis aguda, faringitis, sinusitis maxilar aguda.

Exacerbaciones en EPOC, neumonía adquirida.

Infecciones de tejidos blandos de piel no complicadas.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefditoreno o alergia a cefalosporinas

Hipersensibilidad a la caseína o a los derivados de los lácteos. Déficit de carnitina.

REACCIONES ADVERSAS

Gastrointestinales como náuseas, dolor abdominal, dispepsia, estreñimiento, flatulencia, vómitos, candidiasis oral, aerofagia, colitis pseudomembranosa.

D O S I S

ADULTA:

200 mg/12 horas

400 mg/12 máx.

PEDIÁTRICA:

No recomendado en menores de 12 años

FDA

No debe administrarse en el embarazo a menos que los beneficios superen los riesgos.

Lactancia: no se recomienda su utilización en la lactancia.

PIVOXILO

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infección respiratoria, amigdalitis aguda, faringitis, sinusitis maxilar aguda.

Exacerbaciones en EPOC, neumonía adquirida.

Infecciones de tejidos blandos de piel no complicadas.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a pivoxilo o alergia a cefalosporinas

Hipersensibilidad a la caseína o a los derivados de los lácteos.

Déficit de carnitina.

REACCIONES ADVERSAS

Gastrointestinales como náuseas, dolor abdominal, dispepsia, estreñimiento, flatulencia, vómitos, candidiasis oral, aerofagia, colitis pseudomembranosa.

D O S I S

ADULTA:

200 mg/12 horas

400 mg/12 máx.

PEDIÁTRICA:

No recomendado en menores de 12 años

FDA:

No debe administrarse en el embarazo a menos que los beneficios superen los riesgos.

Lactancia: no se recomienda su utilización en la lactancia.

CEFOTAXIMA

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones de piel, tejidos blandos, genito urinaria, intraabdominal, bacteriana, neumonía, peritonitis, uretritis gonocócica.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefotaxima o alergia a cefalosporinas.

Hipersensibilidad a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Anafilaxia, anemia hemolítica, candidiasis, cefalea, colitis, diarrea, dolor en el punto de inyección, eosinofilia, erupciones exantemáticas, fiebre, flebitis, granulocitopenia, náuseas, vómitos, trombocitopenia.

D O S I S

ADULTA:

1-2 g/12h o 2-3g/6-8h en infecciones fuertes. 12 g/día máx.

PEDIÁTRICA:

50-100 mg/kg/día o hasta 150 mg/kg/día. 200 mg/kg/día máx.

FDA

Embarazo: está generalmente aceptado su uso.

Lactancia: no se prevén efectos adversos aunque puede modificar la flora bacteriana.

CEFTAZIDIMA

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Abscesos peritoneales, apendicitis, colangitis, diverticulitis, exacerbaciones en fibrosis quística, infección articular, infección de piel, tejidos blandos, del tracto urinario, intraabdominal, ósea, meningitis bacteriana.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a ceftazidima o alergia a cefalosporinas.

Evitarse en personas con alergias a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Digestivas frecuentes como diarrea, colitis pseudomembranosa, dolor abdominal, náuseas, vómitos. Aumento de transaminasas, aumento de GGT, aumento de lactato deshidrogenasa, aumento de fosfatasa alcalina. Flebitis, tromboflebitis.

D O S I S

ADULTA:

2 g/8 horas. 9 g/24 horas como máx.

PEDIÁTRICA:

150 mg/kg/24 horas

Dosis máxima 6 g/24 horas

FDA

Embarazo: su administración sólo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras y los beneficios superan los posibles riesgos.

CEFTRIAJONA

(tercera generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Enfermedad de Lyme, gonorrea, infección articular, de piel, de tejidos blandos, vías hepatobiliares, del tracto urinario, genitourinaria, intraabdominal, ósea, otorrinolaringológica, respiratoria, bacteriana, neumonía, peritonitis, sepsis.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a la ceftriaxona o alergia a las cefalosporinas o a algún betalactámico.
Diátesis hemorrágica o en pacientes con enfermedad hemorrágica, neonatos con hiperbilirrubinemia

REACCIONES ADVERSAS

Gastrointestinales como deposiciones sueltas, diarrea, náuseas, vómitos, estomatitis y glositis, colitis pseudomembranosa, pancreatitis, hemorragia gastrointestinal. Hematológicos, eosinofilia, leucopenia y alteraciones de la coagulación.

D O S I S

ADULTA:

1-4 g/8-12 horas

5 g máx.

PEDIÁTRICA:

50-100 mg/kg/d en 1 o 2 dosis

FDA:

Embarazo: atraviesa la placenta en un 100-40%, su uso está generalmente aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: se excreta en cantidades mínimas en la leche, se puede manifestar cambios en la flora intestinal.

CEFEPIMA

(cuarta generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infección respiratoria incluyendo neumonía grave. Infecciones del tracto urinario complicadas incluyendo pielonefritis aguda. Infecciones intraabdominales incluyendo peritonitis. Sepsis. En niños tratamiento empírico de neutropenia febril.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a Cefepima o alergia a cefalosporinas. Vigilar que no exista indicios de hipersensibilidad a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Las reacciones adversas más frecuentes fueron síntomas gastrointestinales como diarrea, náuseas, vómitos y colitis, dolor abdominal, estreñimiento y disgeusia.

D O S I S

ADULTA:

0.5-2 g/12 horas

5 g/24 horas máx.

PEDIÁTRICA:

75-120 mg/kg/dosis en 2 o 3 dosis divididas

FDA:

Embarazo: uso generalmente aceptado en mujeres embarazadas en situaciones de emergencia.

Lactancia: se excreta en leche en cantidades mínimas. No se prevén efectos adversos graves en el lactante.

CEFTAROLINA FOSAMI

(quinta generación)

INDICADA

Infección de piel, infección de tejidos blandos, neumonía adquirida en la comunidad.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a ceftarolina o alergia a cefalosporinas, entre las que pueden existir reacciones cruzadas.

REACCIONES ADVERSAS

Las más frecuentes son náuseas y diarrea, cefalea y prurito.

Aumento de transaminasas y poco frecuente el aumento de la creatinina sérica al igual que erupciones cutáneas.

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglicano) y de esa manera la célula muere.

D O S I S

ADULTA:

600 mg/12 horas

700 mg/12 horas máx.

PEDIÁTRICA:

12 mg/kg/8horas

La dosis administrada cada doce horas no debe exceder de 400 mg

FDA

Embarazo: su administración sólo se acepta si no existen alternativas terapéuticas mas seguras y los beneficios superan los posibles riesgos.

Lactancia: Se desconoce sobre las posibles reacciones en el lactante, no se recomienda administración.

CEFTOBIPROL MENOCARILLO

(quinta generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglicano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Neumonía adquirida en el hospital, excluyendo la neumonía asociada a ventilación mecánica,

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.

Hipersensibilidad a las cefalosporinas o a otros betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Reacciones de hipersensibilidad, diarrea, superinfección con organismos no sensibles. Toxicidad renal, precipitación con soluciones que contienen calcio.

D O S I S

ADULTA:

500 mg/2 horas cada doce horas por perfusión
No exceder los 6 g/24 horas

PEDIÁTRICA:

500 mg/2 horas cada doce horas por perfusión
No exceder los 4 g/24 horas

FDA:

Al no disponerse de datos sobre embarazos en humanos expuestos, no deberá utilizarse durante el embarazo a menos de que sea estrictamente necesario.

Lactancia: recomendado no lactar al utilizar este medicamento.

CEFTOLOZANO

(quinta generación)

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones intraabdominales complicadas, pielonefritis aguda, infecciones del tracto urinario complicadas. Neumonía adquirida en el hospital.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a ceftolozano, a cualquier medicamento con cefalosporinas o a cualquier betalactámico.

REACCIONES ADVERSAS

Pueden ocurrir reacciones de hipersensibilidad graves y a veces mortales, disminución de la función renal, insuficiencia renal. Y diarrea progresiva considerable.

D O S I S

ADULTA:

1.5 g/8 horas

No exceder los 6 gramos al día

PEDIÁTRICA:

No se recomienda su uso en menores.

FDA:

Solo debe utilizarse durante el embarazo si el beneficio esperado supera los posibles riesgos para la mujer embarazada y para el feto.

BETALACTÁMICOS

MONOBACTÁMICOS

Aztreonam

AZTREONAM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infección genitourinaria incluyendo pielonefritis aguda, cistitis o bacteriuria asintomática.
Infección respiratoria incluyendo neumonía o bronquitis aguda. Sepsis.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad al Aztreonam o a cualquier otro componente de su fórmula.

REACCIONES ADVERSAS

Puede manifestarse aumento de la creatinina sérica.
Hemorragia digestiva, colitis pseudomembranosa, halitosis, dolor abdominal, ulcera bucal.
Hipotensión, alteraciones del electrocardiograma.
Diarrea.

D O S I S

ADULTA:

0.5 a 2 g/8-12 horas
8 g/24 horas máx.

PEDIÁTRICA:

30 mg/kg/6-8 horas
150 mg/kg/8 horas máx

FDA:

Embarazo: su administración sólo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras y los beneficios superan los posibles riesgos.

Lactancia: se excreta de manera muy inferior en la leche, puede administrarse.

BETALACTAMICS

CARBAPENEMS

Imipenem
Meropenem
Ertapenem

IMIPENEM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones intraabdominales, neumonía, genitourinaria, tracto urinario, ósea, articular, sepsis.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a Imipenem o alergia a Carbapenemos.
Evitarse en personas que presenten reacción alérgica a betalactámicos,.

Su seguridad y eficacia no ha sido demostrada en meningitis.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, diarrea, vómitos, colitis pseudomembranosa, dolor abdominal, glositis, manchas dentales, gastroenteritis, hipersalivación. Erupciones cutáneas, prurito, angioedema, prurito vaginal.

D O S I S

adulto:

1-2 g/en 3 o 4 dosis divididas individuales
Dosis máxima recomendada 50 mg/kg/día sin exceder los 4 g/día

pediátrica:

15 mg/kg/6 h
Dosis máxima 2 g/día

FDA

Embarazo:

El uso de este medicamento solo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.

Lactancia: uso precautorio en madres lactantes, no se recomienda.

MEROPENEM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones intraabdominales → peritonitis, apendicitis complicada. Infecciones de piel e infección de tejidos blandos de piel.

Infección genitourinaria

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a meropenem Y personas que presenten alergia a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Ocasionalmente produce: diarrea, náuseas, vómitos, colitis pseudomembranosa, candidiasis oral, anorexia, flatulencia, aumento de transaminasas, aumento de fosfatasa alcalina, dolor en el punto de inyección, urticaria, neutropenia, eosinofilia.

D O S I S

adulto:

1 g/8 horas

No exceder los 4 g/día

pediátrica:

60-120 mg/kg/dosis en 3 dosis

2 g cada 8 horas máx.

FDA:

El uso de este medicamento solo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.

Lactancia: uso precautorio, puede llegar a modificar la flora intestinal.

ERTAPENEM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Neumonía, infecciones intraabdominales, genitourinaria, pie diabético e infección de tejidos blandos de piel.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a ertapenem
Hipersensibilidad a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Diarrea, náuseas, vómitos, estreñimiento, aborto espontáneo, regurgitación, sequedad de boca, cambios en la coloración dental. Aumento de transaminasas, aumento de fosfatasa alcalina, hiperbilirrubinemia, colecistitis, ictericia, alteración hepática,.

D O S I S

adulto:

1 g/24 horas

No exceder la dosis

pediátrica:

15 mg/kg/12 horas

No exceder la dosis

FDA

Embarazo: solo se deberá utilizar si los beneficios superan los posibles riesgos para el feto. Uso precautorio.

Lactancia: uso precautorio, puede generar reacciones al menor en lactancia.

BETALACTÁMICOS

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

Amoxicilina/ácido clavulánico

Ampicilina/sulbactam

Piperacilina/tazobactam

Ceftazidima/avibactam

Ceftolozano/tazobactam

AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Sinusitis bacteriana aguda, otitis media aguda, exacerbación aguda de bronquitis crónica, neumonía crónica, cistitis, pielonefritis, infecciones de la piel y tejidos blandos. Infecciones de huesos y articulaciones.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a los principios activos, a las penicilinas. Antecedentes de hipersensibilidad a agentes betalactámicos.

PX con antecedentes de ictericia o insuficiencia hepática.

REACCIONES ADVERSAS

Candidiasis mucocutánea, náuseas, vómitos, aumento de los niveles de AST y/o ALT, prurito, dermatitis exfoliativa.

D O S I S

adulto:

875 mg/125 mg/dos veces al día

875 mg/125 mg/tres veces al día

como dosis máxima.

pediátrica:

25 mg/3.6 mg/kg/día a 45 mg/6.4

mg/kg día dividida en dos dosis al

día. Hasta 70 mg/10 mg/kg/ día máx.

FDA

Embarazo: debe evitarse el uso durante el embarazo a menos de que los beneficios superen los riesgos.

Lactancia: podría ocasionar diarrea e infección fúngica de las mucosas en el lactante, utilizar con precaución o evitarse.

AMPICILINA/SULBACTAM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglicano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infección del tracto respiratorio alto y bajo.
Infecciones del tracto urinario, gonorrea, cistitis y pielonefritis.
Infecciones intraabdominales incluyendo la peritonitis y colecistitis. Meningitis bacterianas.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a la ampicilina o sulbactam al igual que a las penicilinas o los betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Indigestión, gastritis, estomatitis, enterocolitis, colitis pseudomembranosa.

D O S I S

adulto:

0.5-1 g/0.5 g/ cada 8 horas

No exceder la dosis de 4 g al día.

pediátrica:

25-50 mg cada 8 horas. 50-100 mg/8 horas. No exceder la dosis máxima.

FDA

No se recomienda su administración en embarazadas, daño potencial al feto, solo administrar si los beneficios superan a los daños.

Administrarse con precaución en madres lactando.

PIPERACILINA/ TAZOBACTAM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Neumonía grave incluyendo la neumonía hospitalaria y asociada a ventilación mecánica. Infecciones complicadas del tracto urinario ,intraabdominales complicadas,piel y los tejidos blandos.

CONTRAINDICADA

hipersensibilidad a algún antibacteriano algún o a betalactámicos.

REACCIONES ADVERSAS

Diarrea, infección por cándida, trombocitopenia, insomnio, cefalea, dolor abdominal, vómitos, nauseas, vómitos, dispepsia, erupción, prurito.

D O S I S

adulto:

4 g/ 0.5g/cada 8 horas

No exceder los 12 g al día.

pediátrica:

40 mg/5 mg/ cada 8 horas.

No exceder la dosis de 120 mg al día.

FDA

Embarazo: solo se debe utilizar durante el embarazo si esta claramente indicado y si los beneficios superan los riesgos esperados.

CEFTAZIDIMA/ AVIBACTAM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infección intraabdominal complicada. Infección complicada del tracto urinario, incluyendo pielonefritis Neumonía adquirida en el hospital, incluyendo neumonía asociada a ventilación mecánica.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes. Hipersensibilidad a cualquier cefalosporina, penicilinas, Monobactámicos o carbapenémicos.

REACCIONES ADVERSAS

Prueba de Coombs positiva, trombosis en el lugar de la perfusión, fiebre, prurito, urticaria, erupción maculopapular, elevación de fosfatasa alcalina en sangre. Elevación de gammaglutamiltransferasa. Diarrea, vomito, nauseas.

D O S I S

adulto:

2 g/0.5 g/8 horas por dos horas de perfusión

No exceder la dosis máx.

pediátrica:

50 mg/kg/12.5 mg/kg con un máximo de 2 g/0.5g

FDA

Embarazo: sólo debe utilizarse en mujeres embarazadas cuando el beneficio potencial supera los posibles riesgos. Usar con precaución.

Lactancia: puede generar leves problemas al lactante y debe considerarse evitarse.

CEFTOLOZANO/ TAZOBACTAM

MECANISMO DE ACCIÓN: Inhibir el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidoglucano) y de esa manera la célula muere.

INDICADA

Infecciones intraabdominales complicadas, pielonefritis aguda, infecciones del tracto urinario complicadas.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a cefalosporinas o betalactámicos, carbapenemes o a cualquier componente de la fórmula.

REACCIONES ADVERSAS

Colitis, trombosis, hipocalcemia, cefalea, mareo, insomnio, hipotensión, náuseas, diarrea, estreñimiento, vómitos, dolor abdominal, erupción.

D O S I S

adulto:

1 g/0.5 g/cada 8 horas por 1 hora de perfusión hasta un máximo de 2 g/1 g cada 8 horas

pediátrica:

20 mg/kg/10 mg/kg cada 8 horas por perfusión de una hora hasta un máximo de 1 g/0.5 g cada 8 horas por una perfusión de 1 hora.

FDA

Sólo debe utilizarse durante el embarazo si el beneficio esperado supera los posibles riesgos para la mujer embarazada y el feto.

Lactancia: se debe considerar el beneficio de la lactancia para el niño y el tratamiento para la madre.

MACRÓLIDOS

DE 14 ÁTOMOS

Eritromicina
Claritromicina
Roxitromicina

DE 15 ÁTOMOS

Azitromicina

DE 16 ÁTOMOS

Espiramicina acetil
Josamicina
Midecamicina diacetil

ERITROMICINA

14 ÁTOMOS

Mecanismo de acción:(bacteriostático.) Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

INDICADA

Faringitis estreptocócica, neumonía adquirida en la comunidad, infección de piel y tejidos blandos, eritrasma, enteritis por campilobacter, tos ferina, difteria, uretritis no gonocócica, conjuntivitis neonatal por clamidia.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a eritromicina o alergia a macrólidos.

REACCIONES ADVERSAS

Anafilaxia, anorexia, arritmia cardiaca, aumento de transaminasas, candidiasis oral, diarrea, dolor abdominal, erupciones exantemáticas, flatulencia, pancreatitis , prurito, taquicardia ventricular.

D O S I S

adulto:

1-2g/24 horas divididos en 3-4 tomas.
4 g/24 horas como máximo.

pediátrica:

30-40 mg/kg/24 horas en 4 o 4 tomas
hasta 50 mg/kg/ 24 horas como
máximo.

FDA

Embarazo: es de uso aceptado en embarazos pero con utilización precautoria y bajo vigilancia.

Lactancia: poco probable que llegue a producir alteraciones en el lactante pero puede modificar la microbiota intestinal.

CLARITROMICINA

14 ÁTOMOS

Mecanismo de acción:

Antibiótico bacteriostático. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

INDICADA

Absceso cutáneo. Amigdalitis aguda, bronquitis aguda, celulitis, erisipela, eritrasma, exacerbaciones en EPOC, faringitis, faringitis estreptocócica, foliculitis, impétigo, infección micobacteriana, otitis media aguda, sinusitis aguda.

CONTRAINDICADA

Alergia a macrólidos, hipopotasemia, prolongación del intervalo QT, síndrome de QT largo, torsade de Pointes.

REACCIONES ADVERSAS

Diarrea, vómitos, dispepsia, náuseas, dolor abdominal, colestasis, hepatitis, aumento de transaminasas, aumento de fosfatasa alcalina, insuficiencia hepática, ictericia hepatocelular. Insomnio, cefalea.

D O S I S

adulto:

Infecciones leves o moderadas: 250 mg/12 horas.

Infecciones graves hasta 500 mg/12 horas como máximo.

pediátrica:

> 12 años o > 30 g igual que dosis adulta.

Niños de 1-8 años: de 62.5 mg hasta 250 mg/12 horas.

FDA

Embarazo: Su administración solo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras, y los beneficios superan los posibles riesgos.

Lactancia: se recomienda evitar la lactancia en su administración.

ROXITROMICINA

14 ÁTOMOS

Mecanismo de acción:

Antibiótico bacteriostático. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

INDICADA

Amigdalitis aguda, bronquitis aguda, erisipela, faringitis aguda, forúnculo, impétigo, neumonía, neumonía por chlamydia, neumonía por micoplasma, psitacosis, sinusitis aguda, uretritis no gonocócica.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad al medicamento o alergia a macrólidos, terapia concomitante con fármacos como terfenadina, astemizol, cisaprida o pimozida, que puede asociarse a la presentación de arritmias.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, flatulencia, colitis pseudomembranosa. Linfocitopenia,, eosinofilia. Eritema, urticaria, dermatitis, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson.

D O S I S

adulto:

150 mg/12 horas con un máximo de 300 mg/24 horas.

pediátrica:

Generalmente 2,5-4 mg/kg/12 horas.

Niños de 6-11 kg, 25 mg/12 h.

niños de 12-23 kg, 50 mg/12 h.

niños de 24-40 kg, 100 mg/12 h.

FDA

Embarazo: uso generalmente aceptado en mujeres embarazadas. Uso precautorio.

Lactancia: uso aceptado en madres lactantes, puede modificar la flora intestinal.

AZITROMICINA

DE 15 ÁTOMOS

Mecanismo de acción:

Antibiótico bacteriostático. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

INDICADA

Amigdalitis aguda, bronquitis aguda, cervicitis, chancro, faringitis, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección genitourinaria, infección respiratoria, neumonía, otitis media, sinusitis aguda, uretritis gonocócica.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a macrólidos, como eritromicina y pacientes con historial de hepatotoxicidad asociada al uso anterior de azitromicina.

REACCIONES ADVERSAS

Diarrea, heces blandas, náuseas, vómitos y dolor abdominal, dispepsia, flatulencia, gastritis, candidiasis oral. Estreñimiento, colitis pseudomembranosa. Aumento de fosfatasa alcalina e hipopotasemia

D O S I S

adulto:

Dosis general 500 mg/24 h por 3 días.
ETS 1000 mg como dosis única.
No exceder los 500 mg/24 h.

pediátrica:

dosis general 10 mg/kg/ 24 horas dosis única durante 3 días.

FDA

Embarazo: el uso de este medicamento solo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.

Lactancia: se recomienda suspender la lactancia materna o evitar la administración del medicamento.

Espiramicina acetil

16 ÁTOMOS

INDICADA

amigdalitis aguda, faringitis, gonorrea, infección dental, otitis media, sinusitis aguda, toxoplasmosis.

CONTRAINDICADA

Alergia a macrólidos, deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa.

REACCIONES ADVERSAS

Anafilaxia, anemia hemolítica, angioedema, aumento de transaminasas, colitis pseudomembranosa, dispepsia, dolor abdominal, erupciones exantemáticas, mareo, náuseas, vasculitis y vómitos.

Mecanismo de acción:

Antibiótico bacteriostático. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

D O S I S

adulto:

Generalmente 4 comprimidos repartidos en 2-3 tomas.
En caso necesario incrementar a 8-10 comprimidos diarios,
no exceder esta dosis.

pediátrica:

1-4 comprimidos en 2-3 tomas, según edad.

FDA

Embarazo: se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras, excepto en el tratamiento de la toxoplasmosis en embarazadas.

Lactancia: se recomienda suspender la lactancia materna o evitar la administración de este medicamento.

JOSAMICINA

16 ÁTOMOS

Mecanismo de acción:

Antibiótico bacteriostático. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

INDICADA

Infecciones broncopulmonares, otorrinolaringológicas, piel y tejidos blandos, oftálmicas, estomatológicas, e genitales y de mama, de vías biliares.

CONTRAINDICADA

En pacientes alérgicos a la Josamicina o a macrólidos y pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada.

REACCIONES ADVERSAS

Alteraciones digestivas como dispepsia, dolor abdominal, náuseas y vómitos, alteraciones neurológicas como cefalea y mareos, alteraciones dermatológicas como erupciones exantemáticas y urticaria.

D O S I S

adulto:

500 mg-1 g/ 12 horas

No exceder de 2 g en 24 horas.

pediátrica:

Dosis usual de 15-25 mg/kg/12 horas, no exceder a la dosis infantil.

FDA

Embarazo: sólo se acepta si no hay otro tratamiento menos peligroso en disposición,, uso precautorio.

Lactancia: no se recomienda lactar cuando se administra este medicamento, suspender la lactancia.

MIDECAMICINA DIACETIL

16 ÁTOMOS

INDICADA

Infecciones del tracto respiratorio superior/inferior, cutáneas, odontoestomatológicas, urogenitales.

CONTRAINDICADA

Alergia a la diacetil-midecamicina, macrólidos y si se padece insuficiencia hepatobiliar grave.

REACCIONES ADVERSAS

gastrointestinal (dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, y pérdida de apetito).

También puede producir erupciones en la piel y urticaria.

Mecanismo de acción:

Antibiótico bacteriostático. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 50S.

D O S I S

adulto:

600 mg/12 horas, 800 mg/12 horas
900 mg/12 horas.

No exceder los 1800 mg/día.

pediátrica:

35-50 mg/kg/día repartidos en 2 o 3 tomas
sin superar los 1800 mg/día.

FDA

Embarazo:

No se recomienda utilizarlo durante el embarazo a menos de que los beneficios superen los riesgos.

Lactancia: no se recomienda lactar mientras se administre el medicamento.

TETRACICLINAS

PRIMERA GENERACIÓN

Tetraciclina clorhidrato

SEGUNDA GENERACIÓN

Doxiciclina

Minociclina

TERCERA GENERACIÓN

Oxitetraciclina

Tigeciclina

TETRACICLINA CLORHIDRATO

PRIMERA GENERACIÓN

INDICADA

Brucelosis, faringitis, infección de piel, de tejidos blandos, dental, digestiva, genitourinaria, otorrinolaringológica, respiratoria, sífilis.

CONTRAINDICACIONES

Alergia a tetraciclinas.

REACCIONES ADVERSAS

Acidosis metabólica, anafilaxia, anemia hemolítica, angioedema, anorexia, candidiasis vaginal, cefalea, colitis pseudomembranosa, diarrea, disfagia, dolor abdominal, dolor osteomuscular.

Mecanismo de acción(bacteriostática)

Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S..

D O S I S

adulto:

Generalmente 250 mg/6 horas o 500 mg/6 horas no exceder esta dosis máxima.

pediátrica:

25-50 mg/kg/24 horas en dosis divididas cada 6 horas como máxima.

FDA

Embarazo: su administración sólo se acepta si no existen alternativas terapéuticas mas seguras y los beneficios superan los posibles riesgos.

Lactancia: se considera un medicamento compatible con la lactancia materna.

DOXICICLINA

SEGUNDA GENERACIÓN

Mecanismo de acción(bacteriostática)

Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S..

INDICADA

Infección respiratoria, genitourinaria, infecciones de transmisión sexual como proctitis, cervicitis o uretritis no gonocócica, orquitis o epididimitis.

Infección de piel e infección de tejidos blandos.

Tratamiento de neumonía

CONTRAINDICADA

Alergia a tetraciclinas; porfirina

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, gastralgia, diarrea, anorexia, glositis, enterocolitis, disfagia, esofagitis y ulcera esofágica. Dolor abdominal, vómitos, dispepsia, colitis. Alteración de la función hepática y hepatitis. Ruborización y cefalea y puede ocasionar hipertensión IC.

D O S I S

adulta:

200 mg/24 horas en el primer día y segunda dosis de 100 mg/24 horas por los días necesarios, no exceder los 200 mg/24 h.

pediátrica:

Primer día 4 mg/kg y luego mantenimiento de 2 mg/kg/día. 4 mg/kg/día máx.

FDA

Embarazo: El uso de este medicamento especialmente en el 2° y 3° trimestre es muy peligroso y no debe ser el primordial.

Lactancia: no se recomienda la utilización durante el periodo de lactancia.

MINOCICLINA

SEGUNDA GENERACION

Mecanismo de acción(bacteriostática)

Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S..

INDICADA

Faringitis u otitis media, infección dental, infección respiratoria, uretritis no gonocócica, gonorrea, infecciones digestivas, infección genitourinaria, infección de piel e infección de tejidos blandos de piel.

CONTRAINDICADA

Alergia a tetraciclinas.

REACCIONES ADVERSAS

Anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, glossitis, disfagia, enterocolitis, hepatitis, aumento de nitrógeno no proteico sérico. Erupciones cutáneas maculopapular y eritematoso, dermatitis exfoliativa. Hiperpigmentación cutánea.

D O S I S

adulto:

Dosis usual: 200 mg inicialmente, luego 100 mg/12 horas.

Dosis máxima 400 mg/día.

Dosis pediátrica:

4 mg/kg inicialmente, luego 2 mg/kg/12 horas.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: categoría D, no se recomienda utilizarlo durante el embarazo a menos que los beneficios superen a los riesgos.

Lactancia: no se recomienda en el periodo de lactancia, suspender la lactancia al administrar el fármaco.

OXITETRACICLINA

TERCERA GENERACIÓN

Mecanismo de acción(bacteriostática)

Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S..

INDICADA

Infección de tejidos blandos como granuloma inguinal, infección respiratoria como bronquitis, neumonía. Infecciones digestivas, rectales e infección de vías hepatobiliares, enterocolitis. Infección otorrinolaringológica como faringitis, gonorrea.

CONTRAINDICADA

Alergia a las tetraciclinas

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, vómitos y diarrea, fotodermatitis y onicolisis, incremento de los valores de nitrógeno ureico en sangre y de creatinina sérica.

D O S I S

adulto:

250-500 mg/6 horas, dosis máxima 4g/día.

Gonorrea 500 mg/6 horas.

pediátrica:

Dosis usual 6.25-12.5 mg/kg/6 horas, dosis máxima 1 g/día.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: el uso de este medicamento, especialmente durante el 2° y 3° trimestre sólo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.

Lactancia: se recomienda precaución posibles efectos adversos.

TIGECICLINA

TERCERA GENERACIÓN

Mecanismo de acción(bacteriostática)

Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S..

INDICADA

Infección de piel, infección de tejidos blandos, infección intraabdominal.

CONTRAINDICADA

Alergia a tetraciclinas

Efectos adversos:

Nauseas, vómitos y diarrea, dolor abdominal, dispepsia, anorexia, pancreatitis aguda, colitis pseudomembranosa, aumento de transaminasas, hiperbilirrubinemia, ictericia y hepatotoxicidad.

D O S I S

adults:

inicial de 100 mg, seguida de una dosis de 50 mg cada 12 horas en un periodo de 5 a 14 días. No exceder los 150 mg/24 horas.

pediátrica:

50 mg/12 horas de 5 a 14 días no usar en < de 12 años.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: no debe utilizarse en el embarazo excepto si fuese claramente necesario.

Lactancia: no se recomienda continuar con la lactancia si se administra este medicamento.

AMINOGLUCÓSIDOS

Estreptomicina

Neomicina

Amikacina

Kanamicina

Tobramicina

Gentamicina

Capreomicina

Paromomicina

ESTREPTOMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Brucelosis, diarrea, endocarditis infecciosa, gonorrea, infección del tracto urinario, infección digestiva, meningitis, peste, tuberculosis cutánea, tuberculosis ocular y tuberculosis pulmonar.

CONTRAINDICADA

Alergia a aminoglucósidos, hipersensibilidad a estreptomicina

REACCIONES ADVERSAS

Albuminuria, anafilaxia, apnea, aumento de creatinina sérica, bloqueo neuromuscular, cilindrúria, depresión respiratoria, eosinofilia, erupciones exantemáticas, fiebre, hematuria, insuficiencia renal, miastenia, oliguria, poliuria, urticaria.

D O S I S

adulto:

1g/ 24 horas, en 1-2 dosis y en infecciones graves un máx. de 2 g/24 horas.

pediátrica:

20-30 mg/kg/24 horas, hasta un máximo de 500 mg/24 horas

FDA

Embarazo: no se recomienda utilizarlo en el embarazo a menos de que no haya otra alternativa.

Lactancia: podría seguirse con la lactancia aún con tratamiento, pero con precaución.

NEOMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

encefalopatía hepática.
Enterocolitis.
Estreñimiento.
Hiperamonemia.
Infección digestiva.

CONTRAINDICADA

Alergia a aminoglucósidos,
obstrucción intestinal.

REACCIONES ADVERSAS

Anafilaxia, bloqueo neuromuscular, colitis pseudomembranosa, dermatitis exfoliativa, diarrea, eosinofilia, eritema multiforme, insuficiencia renal, mareo, náuseas, prurito, urticaria y vómitos.

D O S I S

adulto:

diarrea infecciosa 1-2 g/24 horas en 3-4 tomas. Estreñimiento 1g/24 horas por 5-6 días. 250-500 g/24 horas. Esterilización intestinal preoperatoria 1g/4 horas antes de la operación.
Encefalopatía hepática 4-12 g/24 horas.

pediátrica:

No se recomienda

Clasificación de la FDA:

Embarazo: sólo se acepta su uso en ausencia de alternativas más eficaces.

Lactancia: se recomienda suspender la lactancia al administrar este medicamento a una mujer lactante.

AMIKACINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Infección articular, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección genitourinaria, infección intraabdominal, infección ósea, meningitis, peritonitis, quemaduras y sepsis.

CONTRAINDICADA

Alergia a aminoglucósidos o a cualquier otro componente del medicamento.

REACCIONES ADVERSAS

Albuminuria, anemia, apnea, aumento de creatinina sérica, bloqueo neuromuscular, cefalea, cilindría, depresión respiratoria, erupciones exantemáticas, fiebre, hematuria, hipomagnesemia, hipotensión, náuseas, nefrotoxicidad, temblor.

D O S I S

adulto:

5 mg/kg/8 horas o 7.5 mg/kg, 12 horas.
Dosis máxima 20 mg/kg/24 horas.

pediátrica:

5 mg/kg/8 horas o 7.5 mg/kg/12 horas

Clasificación de la FDA:

Embarazo: no se recomienda la utilización de amikacina en embarazo a menos de que sea el único tratamiento disponible.

Lactancia: se considera compatible con la lactancia pero vigilar el comportamiento del fármaco.

KANAMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Endocarditis bacteriana, infecciones abdominales, infecciones biliares, infecciones cutáneas y de tejidos blandos, infecciones genitourinarias, infecciones óseas, otitis media.

CONTRAINDICADA

Alergia a aminoglucósidos

REACCIONES ADVERSAS

Insuficiencia renal, proteinuria, hematuria, aumento de nitrógeno ureico en sangre, necrosis tubular renal, disnea, alteraciones de la micción y polidipsia, aumento de transaminasas. Bloqueo neuromuscular, neuropatía periférica.

D O S I S

adulto:

5 mg/kg/8 horas,
dosis máxima de 15 mg/kg/día sin superar 1.5 g/día durante 10 días.

pediátrica:

7.5 mg/kg/ 12 horas.

FDA

Embarazo: no se recomienda su utilización a menos de que sea la última opción de tratamiento.

Lactancia: americana de pediatría considera a la kanamicina compatible durante la lactancia.

TOBRAMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Exacerbaciones en fibrosis quística, infección articular, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección genitourinaria, infección intraabdominal, meningitis, quemaduras, sepsis.

CONTRAINDICADA

Alergia a aminoglucósidos.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas y vómitos, somnolencia, sibilancias, temblor, prurito, vértigo, vómitos, polidipsia, sordera, tinnitus, tos, nefrotoxicidad, miastenia, incremento de nitrógeno ureico.

D O S I S

adulto: generalmente 1 mg/kg/8 horas.

3 mg/kg/24 horas podría emplearse.

No superar la dosis máx.

pediátrica: 2-2.5 mg/kg/8 horas.

FDA

Embarazo: no se recomienda la utilización de este medicamento en el embarazo a menos de que sea la última opción disponible.

Lactancia: se podría considerar un medicamento compatible con la lactancia.

GENTAMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

endocarditis infecciosa, exacerbaciones en fibrosis quística, infección articular, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección genitourinaria, infección intraabdominal, infección ósea, infección respiratoria, meningitis, peritonitis, quemaduras.

CONTRAINDICADA

Alergia a aminoglucósidos

REACCIONES ADVERSAS

Albuminuria, anorexia, apnea, aumento de creatinina sérica, bloqueo neuromuscular, cefalea, cilindrúria, edema, eritema, erupciones exantemáticas, hematuria, hiperfosfaturia, nefrotoxicidad, oliguria, ototoxicidad, polidipsia, poliuria.

D O S I S

adulto: 1 mg/kg/8 horas o

dosis única de 3 mg/kg/24 horas infundida en 60 min.

Infecciones graves: hasta 5 mg/kg/24 horas en 3-4 administraciones.

pediátrica: 2-2.5 mg/kg/8 horas.

FDA

Embarazo: no se recomienda su utilización durante el embarazo a menos que sea la última opción para el tratamiento.

Lactancia: podría ser apto para su administración en la lactancia.

CAPREOMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Tratamiento de la tuberculosis pulmonar en adultos, cuando los fármacos de primera línea no son efectivos.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a la capreomicina o a los aminoglucósidos.

REACCIONES ADVERSAS

Ototoxicidad, nefrotoxicidad, trombocitopenia, leucocitosis, eosinofilia, resultados anormales en las pruebas de función hepática.

D O S I S

adulto:

1 g al día sin exceder los 20 mg/kg/día.

pediátrica:

no está demostrado el beneficio en pacientes pediátricos.

FDA

Embarazo: sólo puede utilizarse en el embarazo cuando los beneficios potenciales justifiquen los riesgos potenciales para el feto.

Lactancia: debe tenerse precaución cuando se administre a una mujer que se encuentre lactando.

PAROMOMICINA

Mecanismo de acción: (Act. bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Tratamiento de la amebiasis intestinal aguda y crónica no invasiva. Tratamiento y profilaxis de la encefalopatía portosistémica.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad al principio activo o algún aminoglucósido, estreñimiento o íleo paralítico u obstrucción intestinal.

REACCIONES ADVERSAS

Eosinofilia, urticaria, cefalea, mareo, heces blandas y diarrea, anorexia, vómitos, calambres gástricos, dolor abdominal o de estómago, pancreatitis y hematuria no filiada.

D O S I S

adulto:

25-35 mg/kg/día divididos en 3 dosis.

4 g/día divididos en 2-4 dosis.

pediátrica:

dosis total diaria es de 25-35 mg/kg de peso en 3 dosis por 5 días.

FDA

Embarazo: no debe utilizarse en el embarazo es fetotóxico.

Lactancia: no se recomienda el uso de este fármaco en el embarazo.

LINCOSAMIDAS

Clindamicina
Lincomicina

CLINDAMICINA

Mecanismo de acción(Actividad bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S. Actividad bacteriostática contra bacterias susceptibles.

INDICADA

Sepsis, peritonitis, neumonía, infección respiratoria, infección ósea, infección intraabdominal, infección genitourinaria, infección dental, endometritis, encefalitis, cervicitis.

CONTRAINDICADA

Alergia a lincosánidos o padecer de meningitis.

REACCIONES ADVERSAS

Agranulocitosis, anafilaxia, candidiasis vaginal, cervicitis, dermatitis exfoliativa, diarrea, dolor abdominal, flatulencia, hipotensión, ictericia, induración, maculas, náuseas, neutropenia, prurito, tromboflebitis, vaginitis.

D O S I S

adulto:

dosis usual 150-450 mg/6 horas. IM 1.2-1.8 g/día 3n 3-4 dosis iguales.

No exceder los 4.8 g/día por vía IV.

pediátrica:

8-25 mg/kg/día en 4-4 dosis.

FDA

Embarazo: es de utilización complicada, vigilar siempre la evolución del embarazo al utilizar este fármaco.

Lactancia: puede producir alteración en la flora intestinal del lactante, usar con precaución.

LINCOMICINA

Mecanismo de acción(Actividad bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.
Actividad bacteriostática contra bacterias susceptibles.

INDICADA

Actinomicosis, erisipela, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección genitourinaria, infección intraabdominal, infección ósea, otitis media supurativa, sepsis, sinusitis.

CONTRAINDICADA

Alergia a lincosánidos

REACCIONES ADVERSAS

alteraciones del equilibrio, colitis pseudomembranosa, diarrea, dolor abdominal, dolor en el punto de inyección, estomatitis, glositis, náuseas, tinnitus, tromboflebitis, urticaria, vómitos.

D O S I S

adulto:

500 mg/6-8 horas (oral),
600-1000 mg/8-2 horas (IV).

pediátrica:

10-20 mg/kg/8 horas (oral),
10 mg/kg/24 horas (im),
3.3-6.7 mg/kg/8 horas.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: sólo se permite su uso en aquellas infecciones realmente graves, puede llegar a causar abortos.

Lactancia: uso precautorio, puede modificar la microbiota intestinal del lactante.

A decorative background featuring several large, solid purple circles of varying sizes scattered across a white background. A thick, solid purple horizontal band runs across the middle of the image, serving as a backdrop for the text.

ANFENICÓLES

Cloranfenicol

CLORANFENICOL

Mecanismo de acción: (Actividad bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Absceso cerebral, actinomicosis, artritis infecciosa, brucelosis, celulitis, epiglotitis, fiebre paratifoidea, fiebre recurrente, fiebre tifoidea, granuloma inguinal, infección digestiva. Neumonía, otitis media supurativa.

CONTRAINDICADA

Alergia al cloranfenicol y padecimiento de porfiria.

REACCIONES ADVERSAS

Vómitos, trombopenia, trastorno de la visión, sordera, neuropatía periférica, neuropatía periférica, náuseas, hemorragia, glositis, fiebre, estomatitis, disgeusia, depresión, confusión.

D O S I S

adulto y pediátrica:

Dosis usual 12.5 mg/kg/6 horas.

Dosis máxima 4 g/día.

FDA:

Embarazo: el uso de este medicamento solo se acepta si no existen terapéuticas alternativas más eficaces y menos agresivas.

lactancia: uso no recomendado durante la lactancia.

GLUCOPÉPTIDOS

Vancomicina

Teicoplanina

Dalvabancina

VANCOMICINA

Mecanismo de acción: (Actividad bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Absceso cerebral, absceso cutáneo, celulitis, colitis pseudomembranosa, endocarditis infecciosa, erisipela, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección ósea, meningitis bacteriana, neumonía.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a vancomicina

REACCIONES ADVERSAS

Vértigo, vasculitis, urticaria, trombopenia, tromboflebitis, prurito, mucositis, náuseas, insuficiencia renal aguda, hipotensión, fiebre, estridor, eritema, dermatitis exfoliativa, colitis pseudomembranosa.

D O S I S

adulto: general de 500 mg/6 horas o 1000 mg/12 horas.

No exceder los 1.5 g/24 horas.

Dosis pediátrica:

10 mg/kg/6 horas

FDA

Embarazo: su administración solo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras y los beneficios superan a los posibles riesgos.

Lactancia: puede generar adversidades para el lactante como la modificación de flora intestinal.

TEICoplanina

Mecanismo de acción: (Actividad bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Absceso cutáneo, celulitis, colitis pseudomembranosa, endocarditis infecciosa, erisipela, infección articular, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección ósea, peritonitis, sepsis.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a teicoplanina o a cualquier componente de la fórmula.

REACCIONES ADVERSAS

Espasmo bronquial, aumento de creatinina sérica, insuficiencia renal aguda, erupciones, cutáneas, formación de pápulas y maculas, anafilaxia, tinnitus, sordera, vértigo, leucopenia, trombocitopenia, agranulocitosis, neutropenia, absceso.

D O S I S

adulto:

se aconsejan dosis de 6-12 mg/kg/12 horas
no superar los 1000 mg/12 horas.

pediátrica:

Dosis de carga consistente en 3 administraciones de
10 mg/kg/12 h seguida de
dosis de mantenimiento de 8 mg/kg/24 horas.

FDA

Embarazo: su administración solo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras.

Lactancia: no se recomienda lactar mientras se administra este medicamento, suspender la lactancia.

DALVABANCINA

Mecanismo de acción: (Actividad bacteriostática)

Impide la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose a la subunidad ribosómica 30S.

INDICADA

Tratamiento de infecciones bacterianas agudas de la piel y de los tejidos blandos de la piel en adultos.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los excipientes de la fórmula.

REACCIONES ADVERSAS

Cefalea, náusea, diarrea, infección nicótica vulvovaginal, infección del tracto urinario, infección por hongos, apetito disminuido, insomnio, disgeusia, mareos, tos, reacciones relacionadas con la perfusión.

D O S I S

adulto:

1500 mg/24 horas o 1000 mg/24 horas + 500 mg/una semana después.

pediátrica:

no se recomienda administrar en niños.

FDA

Embarazo: no se recomienda en el embarazo, a menos que el beneficio potencial supere el riesgo potencial para el feto.

Lactancia: se recomienda interrumpir la lactancia, no se indica en lactantes a menos que suspendan.

NITROIMIDAZOL

Metronidazol
Tinidazol

METRONIDAZOL

Mecanismo de acción:(bactericida).

Penetran por difusión al Microorg., sufren un metabolismo que transforman el grupo nitroso en amino. Estos metabolitos se unen con el DNA microbiano y lo desnaturalizan, originando la muerte celular

INDICADA

Amebiasis hepática, amebiasis intestinal, giardiasis, infección por bacterias anaerobias, tricomoniasis, uretritis no gonocócica, vaginitis.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a metronidazol, a los imidazoles o a cualquier componente de la formula.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, diarrea, dolor abdominal, vómitos, estomatitis, estreñimiento, aumento de transaminasas, aumento de fosfatasa alcalina, hepatotoxicidad, hepatitis, ictericia e insuficiencia hepática, mareo y sabor metálico, cefalea.

D O S I S

ADULTA

2 g/24 horas/3 días, o 400 mg/8 horas durante 5 días,
500 mg/12 horas/7-10 días.
No exceder los 4 g/24 horas.

PEDIÁTRICA

De 500 mg hasta 1000 mg/24 horas dependiendo de la gravedad de la infección.

FDA

Embarazo: contraindicado en el primer trimestre gestacional en mujeres con tricomoniasis, usar con precaución.

Lactancia: evitar la utilización en la lactancia, salvo aquellas situaciones donde sea necesario su utilización.

TINIDAZOL

Mecanismo de acción:(bactericida).

Penetran por difusión al Microorg., sufren un metabolismo que transforman el grupo nitroso en amino. Estos metabolitos se unen con el DNA microbiano y lo desnaturalizan, originando la muerte celular

INDICADA

Absceso pulmonar, endometriosis, giardiasis, neumonía, vaginitis, tricomoniasis, sepsis, infección de piel.

CONTRAINDICADA

Epilepsia y/o lesiones cerebrales, lactancia.

REACCIONES ADVERSAS

Agresividad, alteración del color de orina, angioedema, anorexia, cefalea, confusión, convulsiones, depresión, diarrea, disgeusia, dolor abdominal, erupciones exantemáticas, estreñimiento, fiebre, insomnio, leucopenia, nauseas, sabor metálico.

D O S I S

ADULTA

dosis única oral de 2 g o bien en dos dosis de 1 g en un solo día. Amebiasis 2 g al día durante 2-3 días o 500 mg al día durante 5 días.

PEDIÁTRICA

amebiasis intestinal 25-30 mg/kg/12 horas durante 3-5 días.

FDA

Embarazo: contraindicado en el primer trimestre del embarazo, segundo y tercero uso precautorio con mucha cautela.

Lactancia: contraindicado durante la lactancia.

OXAZOLIDINONA

LINEZOLID
TEDIZOLID

LINEZOLIDA

Mecanismo de acción:(Bactericida). Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose al RNA ribosómico 23S de la subunidad 50S.

INDICADA

Infección de piel, tejidos blandos, neumonía adquirida en la comunidad, neumonía nosocomial.

CONTRAINDICADA

Alergia a oxazolidinonas, confusión, crisis hipertensivas, feocromocitoma, hipertiroidismo, trastorno bipolar, tumor carcinoide.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, estreñimiento, dispepsia, aumento de lipasa, aumento de amilasa, aumento de transaminasas, aumento de fosfatasa alcalina, hiperbilirrubinemia, hipertensión arterial.

D O S I S

ADULTA

dosis de 600 mg/12 horas, no exceder.

PEDIÁTRICA

no se recomienda.

FDA

Embarazo: no se recomienda utilizar en el embarazo, solo si los beneficios superan a los posibles riesgos.

TENZOLIA

Mecanismo de acción:(Bactericida). Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose al RNA ribosómico 23S de la subunidad 50S.

INDICADA

Absceso cutáneo, celulitis, erisipela, infección de piel, tejidos blandos.

CONTRAINDICADA

Alergia a oxazolidinonas

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas y vómitos, diarrea, aumento de transaminasas, bradicardia, sofocos, Ruborización. Cefalea, mareo, insomnio, ansiedad, irritabilidad, tos y resequedad nasal.

D O S I S

ADULTA

200 mg/24 horas.

No exceder la dosis máxima.

PEDIÁTRICA

no se recomienda utilizar en infantes, las dosis no han sido recomendadas.

FDA

Embarazo: no se recomienda utilizar en el embarazo, es muy toxico para el feto. Prohibido.

Lactancia: se recomienda suspender la lactancia durante su administración.

QUINOLONAS

1° GENERACIÓN (Ácido Nalidíxico)

2° GENERACIÓN (Ciprofloxacino, Norfloxacino, Ofloxacino, Ozenoxacino)

3 ° GENERACIÓN (Levofloxacino)

4° GENERACIÓN (Moxifloxacino, Nadifloxacino)

ÁCIDO NALIDÍXICO

1° GENERACIÓN

INDICADA

Infección del tracto urinario.

CONTRAINDICADA

Alergia a fluoroquinolonas, quinolonas.

Deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa.

Epilepsia.

Porfiria.

REACCIONES ADVERSAS

Afecciones principalmente al SNC y aparato digestivo.

Nauseas, vómitos, cefalea, mareos, neuropatía periférica, parestesia, malestar general, depresión, insomnio.

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

D O S I S

ADULTA

1g/6 horas, durante 1-2 semanas, tratamiento crónico

500 mg/6 horas.

PEDIÁTRICA

14 mg/kg/6 horas, en tratamientos crónicos 14

mg/kg/6 horas.

FDA

Embarazo: no se recomienda durante el embarazo, solo si no existe un tratamiento mas efectivo y menos agresivo.

Lactancia: se recomienda administrar en la lactancia y vigilar la hemodinamia del lactante.

CIPROFLOXACINO

2° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Ántrax, bronquiectasia, cervicitis, cistitis, enfermedad inflamatoria pélvica, epididimitis, exacerbaciones en EPOC, gonorrea, infección articular, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección digestiva, neumonía, orquitis.

CONTRAINDICADA

Alergia a fluoroquinolonas, alergia a quinolonas, miastenia grave.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, dolor, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal, flatulencia y anorexia entre las más comunes.

D O S I S ADULTA

250-500 mg/12 horas de 7-14 días, en caso necesario

750 mg/12 horas.

No exceder la dosis.

PEDIÁTRICA

Solo cuando se considere absolutamente necesario, 20

mg/kg/12 horas

(dosis máxima diaria 1,2 g).

FDA

Embarazo: no se recomienda en el embarazo a menos de que los beneficios superen los posibles riesgos.

Lactancia: no se recomienda en la lactancia. Interrumpir lactancia al tratamiento.

NORFLOXACINO

2° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Cistitis, infección del tracto urinario, prostatitis.

CONTRAINDICADA

Alergia a quinolonas.

REACCIONES ADVERSAS

Anorexia, aumento de transaminasas, ictericia, hepatitis, ictericia colestásica, angioedema, reacciones de fotosensibilidad.

D O S I S

ADULTA

depende de la gravedad de la infección.
Infecciones del tracto urinario: 400 mg/12 horas.
No exceder la dosis de 1 g/24 horas.

PEDIÁTRICA

no se recomienda.

FDA

Embarazo: no se recomienda en el embarazo a menos de que los beneficios superen los posibles riesgos.

Lactancia: no se recomienda en la lactancia. Interrumpir lactancia al tratamiento.

OFLOXACINO

2° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Apendicitis, bronquitis, cistitis, colangitis, diverticulitis, enfermedad inflamatoria pélvica, infección articular, infección de piel, infección ósea, peritonitis.

CONTRAINDICADA

Alergia a quinolonas, epilepsia.

REACCIÓN ADVERSA

Nauseas, dolor, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal, flatulencia y anorexia, mareo, somnolencia, convulsiones, vértigo, sordera, shock cardiogénico,, prolongaciones del intervalo QT.

D O S I S

ADULTA

dependerá del lugar y gravedad de la infección, dosis de 200 a 400mg/12 horas como máximo entre 7 y 10 días de tratamiento.

PEDIÁTRICA

No se recomienda en adolescentes y niños.

FDA

Embarazo: su uso está contraindicado en mujeres embarazadas.

Lactancia: su uso está contraindicado en la lactancia.

OZENOXACINO

2° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Infección bacteriana de la piel,
el impétigo no ampolloso.

CONTRAINDICADA

Alergia a ozenoxacino o a alguno de los
componentes de la formula

REACCIONES ADVERSAS

Puede ocasionar reacción cutánea intensa o
alergias, picazón o irritación en el lugar de
aplicación.

D O S I S

ADULTA

aplicar una fina capa de crema sobre la
zona afectada 2 veces al día durante 5 días.

PEDIÁTRICA

No debe utilizarse en menores de 6 meses.

FDA

Embarazo: se puede utilizar durante el embarazo.

Lactancia: se recomienda utilizar durante la lactancia.

LEVOFLOXACINO

3° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Ántrax, bronquitis crónica, infección de piel, tejidos blandos, tracto urinario. Neumonía, pielonefritis aguda, prostatitis, sinusitis.

CONTRAINDICADA

Alergia a fluoroquinolonas, alergia a quinolonas, epilepsia, miastenia grave.

REACCIONES ADVERSAS

Nauseas, vómitos, anorexia, dolor abdominal dispepsia, colitis pseudomembranosa, hipoglucemia, cefalea, mareo, somnolencia, insomnio, temblor, ansiedad, depresión, agitación, convulsiones, parosmia.

D O S I S

Adulta

250 mg-500 mg/12-24 horas durante 7-14 días.
No exceder los 500 mg diarios.

Pediátrica

no se recomienda en niños.

FDA

Embarazo: no se recomienda, se acepta su uso solo en casos donde no exista una terapéutica más eficaz y confiable.

Lactancia: no se recomienda administrar en la lactancia a menos de que esta se suspenda.

MOXIFLOXACINO

4° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Endometritis, enfermedad inflamatoria pélvica.

Exacerbaciones en EPOC, infección de piel, infección de tejidos blandos, neumonía adquirida en la comunidad.

Salpingitis y sinusitis aguda.

CONTRAINDICADA

Alergia a quinolonas, arritmia cardíaca, bradicardia, hipopotasemia, insuficiencia cardíaca, síndrome QT largo.

REACCIONES ADVERSAS

Agitación, agranulocitosis, amnesia, angioedema, asma, astenia, cefalea, candidiasis vaginal, confusión, convulsiones, crisis epilépticas, depresión, deshidratación, diarrea, edema, dolor precordial, dolor de espalda, flatulencia, gastritis, hepatitis

D O S I S

ADULTA

400 mg/24 horas como dosis máxima.

PEDIÁTRICA

no recomendado.

FDA

Embarazo: su uso está contraindicado en embarazadas.

Lactancia: contraindicado en la lactancia.

NADIFLOXACINO

4° GENERACIÓN

Mecanismo de acción: (bactericida)

inhiben la síntesis bacteriana de DNA, enfocándose en la topoisomerasa II.

Se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICADA

Acné.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad Nadifloxacino.

REACCIONES ADVERSAS

Dermatitis por contacto.

Eritema.

Irritación cutánea, pápulas, prurito,

Sequedad de piel, urticaria, vitíligo.

D O S I S

ADULTA

1 aplicación sobre las lesiones de acné como una fina capa, una vez por la mañana y otra vez antes de acostarse.

Hasta 8 semanas de tratamiento.

PEDIÁTRICA

No se administra.

FDA

Embarazo: sólo se permite utilizar durante el embarazo después de valorar los riesgos potenciales y que los beneficios esperados sean mayores.

Lactancia: no debe utilizarse durante la lactancia, contraindicado.

RIFAMICINAS

Rifabutina
Rifampicina
Rifaximina

RIFABUTINA

Mecanismo de acción:

Actividad bactericida, Inhibe la RNA polimerasa dependiente del DNA, bloqueando la producción de RNA.

INDICADA

Infección por M. tuberculosis, Tuberculosis pulmonar en presencia de M. Tuberculosis resistente a isoniazida, etambutol, pirazinamida

En pacientes con VIH: infección por micobacterias y profilaxis cuando se necesite.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a la Rifabutina o a cualquier componente de la formula, insuficiencia hepática y renal.

REACCIONES ADVERSAS

Insuficiencia hepática, insuficiencia renal, cefalea, mareos, vértigo. Gastritis, diarrea. Cambios en el sentido del gusto, dolor de garganta, fatiga.

D O S I S

ADULTA

de 400-600 mg/24 horas. No exceder la dosis.

PEDIÁTRICA

No recomendado en niños.

FDA:

Embarazo: no se recomienda administrar durante el embarazo, a menos de que los beneficios esperados sean mayores que los inminentes riesgos.

Lactancia: no recomendado durante este periodo

RIFAMPICINA

Mecanismo de acción:

Actividad bactericida, Inhibe la RNA polimerasa dependiente del DNA, bloqueando la producción de RNA.

INDICADA

Brucelosis.

Lepra.

Meningitis meningocócica.

Tuberculosis.

CONTRAINDICADA

Alergia a rifampicinas, porfiria

D O S I S

ADULTA

10 mg/kg/24 horas, máximo 600 mg/24 horas.

Dosis habitual en pacientes de menos de 50 kg 450 mg/24 horas.

*administrarse asociado a otros agentes tuberculostáticos.

FDA

Embarazo: como antibiótico esta contraindicado totalmente, mientras que su uso como antituberculoso está aceptado siempre vigilando los efectos adversos en el feto.

Lactancia: se desconoce toda información al respecto, uso precautorio.

REACCIONES ADVERSAS

Agranulocitosis, alteraciones de la conducta, anafilaxia, anemia, anemia hemolítica, anorexia, ataxia, diarrea, erupciones exantemáticas, candidiasis orla, coagulación intravascular diseminada, hepatitis, lupus eritematoso sistémico, mareo.

RIFAXIMINA

Mecanismo de acción:

Actividad bactericida, Inhibe la RNA polimerasa dependiente del DNA, bloqueando la producción de RNA.

INDICADA

Colitis pseudomembranosa.
Diverticulitis.
Encefalopatía hepática.
Hiperamonemia.
Infección digestiva.

CONTRAINDICADA

Alergia a rifampicinas

Efectos adversos:

Nauseas.
Reacciones de hipersensibilidad.
Urticaria.

D O S I S

Adulta

infecciones digestivas 200 mg/6 horas hasta 400 mg/8 horas por no más de 7 días.
Encefalopatía hepática 550 mg/12 horas.

pediátrica:

No se recomienda.

FDA

Embarazo: su utilización sólo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras y los beneficios superan los posibles riesgos.

Lactancia: se recomienda administrar con precaución durante la lactancia.

SULFONAMIDAS

Cotrimoxazol (Trimetoprima-sulfametoxazol)

Cotrimacina (Trimetropima-sulfadiazina)

Sulfacetamida (sulfadiazina argéntica)

COTRIMOXAZOL

(Trimetoprima-sulfametoxazol)

Mecanismo de acción:(Bacteriostáticos), actúan por antagonismo competitivo con el PABA (ácido paraaminobenzoico) componente esencial en la síntesis de ácido fólico, impidiendo el crecimiento bacteriano.

INDICADA

Tratamiento de la neumonía producida por *Pneumocystis jirovecii*. Nocardiosis, toxoplasmosis, listeriosis y infecciones por cepas de *S. aureus* resistentes a meticiclina.

CONTRAINDICADA

Niños menores a 2 meses, px con anemia megaloblástica por deficiencia de folato documentada, insuficiencia renal grave, insuficiencia hepática grave, pacientes con porfiria aguda.

D O S I S

ADULTA: 160 mg de trimetoprima/800 mg de sulfametoxazol. Graves y dosis máxima: 320 mg de Trimetoprima/1600 mg de sulfametoxazol.

PEDIÁTRICA: 3,2 mg de Trimetoprima y 16 mg de sulfametoxazol/kg/12 horas.

FDA:

Embarazo: no debe administrarse en el embarazo

Lactancia: contraindicado en el periodo de lactancia.

REACCIONES ADVERSAS

Necrólisis epidérmica tóxica, Sx de Stevens-Johnson, colitis, hemólisis, leucopenia, neutropenia, trombocitopenia, agranulocitosis. Dermatitis exfoliativa, erupción prurito, purpura, pirexia.

COTRIMACINA

(Trimetropima-sulfadiazina)

Mecanismo de acción:(Bacteriostáticos), actúan por antagonismo competitivo con el PABA (ácido paraaminobenzoico) componente esencial en la síntesis de ácido fólico, impidiendo el crecimiento bacteriano.

INDICADA

Tratamiento del síndrome metritis-mamitis-agalaxia (MMA), rinitis atrófica y diarrea causada por Escherichia coli.

CONTRAINDICADA

Hipersensibilidad a sulfonamidas o a componentes de la fórmula.

REACCIONES ADVERSAS

Sin información al respecto.

D O S I S
ADULTA Y PEDIÁTRICA
sin información al respecto.

FDA

Embarazo: sin información al respecto.

Lactancia: sin información al respecto.

SULFACETAMIDA

(sulfadiazina argéntica)

Mecanismo de acción:(Bacteriostáticos), actúan por antagonismo competitivo con el PABA (ácido paraaminobenzoico) componente esencial en la síntesis de ácido fólico, impidiendo el crecimiento bacteriano.

INDICADA

Conjuntivitis.
infección oftalmológica.
Tracoma.

CONTRAINDICADA

Alergia a sulfamidas, sulfonamidas, a tiazidas.

REACCIONES ADVERSAS

Reacciones de hipersensibilidad, prurito, enrojecimiento u otros, signos de irritación.

D O S I S

ADULTOS Y NIÑOS 1-2 gotas/2 horas,
pudiendo reducir a 2 gotas/8 horas en
caso de mejoría clínica.

FDA

Embarazo: el uso de este medicamento solo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.