

ANTIMICROBIANOS

Nombre: Angélica González Cantinca

Grupo: B

Grado: 4

Materia: Terapéutica Farmacológica

Docente: Miguel Abelardo Ortega Sanchez

Bactericidas

Betalactámicos

PENICILINAS

CEFALOSPORINAS

MONOBACTÁMICOS

CARBAPENEMES

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

PENICILINAS

PENICILINA G (IV)

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Amigdalitis aguda
Faringitis
Fiebre reumática
Infección respiratoria
Sífilis

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a penicilinas.
Hipersensibilidad a bencilpenicilinas-benzatina
Alergia a penicilinas (reacciones cruzadas).

DOSIS ADULTA:

1-4 x 10 unidades q 4-6 horas

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Anafilaxia	Eosinofilia
Anemia hemolítica	Erupciones exantemáticas
Colitis pseudomembranosa	Leucopenia
Diarrea	Nauseas
Dolor en el punto de inyección	Neutropenia,
enfermedad del suero	Prurito
	Vomito.

GRUPO FDA:

Embarazo

Sólo se recomienda su uso cuando no existe otra terapéutica más confiable y con menos riesgos.

Lactancia

No administrar en la lactancia.

PENICILINA V, FENOXIMETILPENICILINA

PENICILINAS

DOSIS ADULTA:

0.25-0.5 g qld

DOSIS PEDIÁTRICA:

25-75 mg/kg/d en 4 dosis

GRUPO FDA:

Embarazo

Uso precautorio en mujeres embarazadas.

Lactancia

No se recomienda en la lactancia, administrar bajo supervisión y evitando la lactancia.

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Infecciones del tracto respiratorio
Faringitis estreptocócica
Infecciones moderadas de la piel y tejidos blandos: escarlatina, ectima, impétigo y forúnculo.
Infecciones odontógenas como absceso dental.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad
Alergias a penicilinas (reacciones cruzadas)
Personas que hayan presentado reacciones alérgicas con otros betalactámicos.

EFEKTOS ADVERSOS:

Trastornos gastrointestinales
Reacciones de hipersensibilidad. Nauseas
Vómitos
Dolor abdominal
Diarrea
Urticaria
Erupciones cutáneas.

CLOXACILINA, DICLOXACILINA (ANTIESTAFILOCÓCICA)

PENICILINAS

MECANISMO DE ACCION

Inhiben 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:

Endocarditis infecciosa	Infección estreptocócica
Infección articular	Infección genitourinaria
Infección de piel	Infección ósea
Infección de tejidos blandos	Infección respiratoria
Infección estafilocócica	Meningitis bacteriana
	Sepsis estafilocócica.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad
Alergias a penicilinas (reacciones cruzadas)
Personas que hayan presentado reacciones alérgicas con otros betalactámicos

GRUPO FDA:

Embarazo

Uso Aceptable En Mujeres Embarazadas.

Lactancia

Uso Precautorio, Posible Efectos Adversos.

EFFECTOS ADVERSOS:

Prurito
Erupciones cutáneas
Urticaria
Angioedema
Anafilaxia
Enfermedad del suero
Diarrea, náuseas y vómitos de carácter débil y transitorio.
Dosis muy altas puede generar convulsiones.

DOSIS ADULTA: 0.25-0.5 g/12 horas. No exceder los 2 g diarios. **DOSIS PEDIATRICA:** 15-25 mg/kg/d en 4 dosis

OXACILINA (ANTIESTAFOCÓCICA)

PENICILINAS

MECANISMO DE ACCIÓN:

Inhiben el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana (de peptidogluano) y de esa manera la célula muere.

DOSIS ADULTA:

1-2 g/4-6h no exceder los 5 g diarios.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

Tratamiento de infecciones sensibles a estafilococos como:

Respiratorias

Renal

Urogenitales

Neuro-meníngeas

Óseas

Articulares

Endocarditis

Infecciones sensibles de la piel.

CONTRAINDICACIONES:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Reacción adversa a hipersensibilidad
Riesgo de colitis pseudomembranosa
Trastornos neurológicos en pacientes con insuficiencia renal o con antecedentes de convulsiones.

GRUPO FDA:

Embarazo

uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia

uso precautorio, posible efectos adversos.

AMOXICILINA (PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO)

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

PENICILINAS

DOSIS ADULTA: 0.25-0.5 g/24 horas. No exceder los 2 g en 24 horas.

DOSIS PEDIATRICA: 20-40 mg/kg/d en 3 dosis

INDICACIONES:

Infecciones como sinusitis bacteriana aguda
Otitis media aguda
Amigdalitis
Faringitis estreptocócica aguda
Exacerbación aguda de bronquitis crónica
Cistitis aguda
Fiebre tifoidea
Paratifoidea
Infección protésica articular.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a amoxicilina o alergia a penicilinas (reacciones cruzadas).
Reacción alérgica con cualquier otro betalactámico.

GRUPO FDA:

Embarazo

Uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia

Riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

EFECTOS ADVERSOS:

Gastrointestinales como fenómenos de intolerancia digestiva
Nauseas
Vómitos
Diarrea de carácter ligero y transitorio
Candidiasis oral
Candidiasis faríngea
Colitis pseudomembranosa
Colitis hemorrágica.

AMOXICILINA/CLAVULANATO DE POTASIO (PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO)

PENICILINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Infecciones del oído medio y de los Senos nasales
Infecciones del tracto respiratorio
Infecciones del tracto urinario
Infecciones de la piel
Tejidos blandos
Infecciones dentales
Infecciones de huesos y articulaciones.

CONTRAINDICACIONES:

Alergias conocidas a la amoxicilina, alergia al ácido clavulánico.
Alergias a penicilinas o a algunos de los demás componentes del medicamento.
Haber tenido problemas de hígado o ictericia.
Tratamiento con alopurinol, probenecid, anticoagulantes.

DOSIS ADULTA:

500mg/125 mg o 875mg/125 mg dos veces al día. No exceder las dosis máximas.

DOSIS PEDIATRICA:

20-40 mg/kg/d en 3 dosis

EFFECTOS ADVERSOS:

Erupción cutánea
Inflamación de los vasos sanguíneos fiebre
Dolor de articulaciones
Glándulas hinchadas en el cuello, axilas o ingles.

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo

uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia

riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

PIPERACILINA/TAZOBACTAM (IV)

(PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO)

PENICILINAS

MECANISMO DE ACCION

Inhiben 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:

Neumonía grave incluyendo neumonía hospitalaria y asociada a ventilación mecánica
Infecciones complicadas del tracto urinario (incluyendo pielonefritis)
Infecciones intraabdominales complicadas
Infecciones complicadas de la piel.

EFEITOS ADVERSOS:

Alteraciones sanguíneas, eosinofilia y aumento del tiempo de protrombina
Hemorragias
anemia hemolítica
Neutropenia
Alteraciones inmunológicas
alteraciones digestivas: diarrea, náuseas y/o vómitos.

DOSIS ADULTA:

3.375g-4.5 g /4-6h. No exceder los 15 g diarios.

DOSIS PEDIATRICA:

300 mg/kg/d en 4-6 dosis

CONTRAINDICACIONES:

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

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo

Uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia

Riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

AMPICILINA (PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO)

Mecanismo de acción:

Inhiben 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.

PENICILINAS

DOSIS ADULTA:

250-500 mg/6h
12 g/d máx.

DOSIS PEDIATRICA:

25 mg/kg/6h
50 mg/kg/6h máx.

INDICACIONES:

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a ampicilina XX o alergia a penicilinas, entre las que puede existir reacciones cruzadas. Cualquier otra hipersensibilidad con betalactámicos.

EFECTOS ADVERSOS:

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

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo:

Uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia:

Uno precautorio, posible sensibilización, diarrea y erupciones cutáneas en el lactante.

CEFADROXILO (PRIMERA GENERACIÓN)

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

CEFALOSPORINAS

INDICACIONES:

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

CONTRAINDICACIONES:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

15-30 mg/kg/12 horas

GRUPO DE LA 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.

CEFALOSPORINAS

CEFALEXINA (PRIMERA GENERACIÓN)

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

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

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

250-500 mg/6 h
4 g/d máx.

DOSIS PEDIATRICA:

25-50 mg/kg/d en 4 dosis

EFECTOS ADVERSOS:

Puede producir alteraciones gastrointestinales como diarrea eosinofilia erupciones exantemáticas Fiebre Nauseas Prurito vómitos.

GRUPO DE LA 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:

Inhiben 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.

CEFALOSPORINAS

INDICACIONES:

Cirugía
Endocarditis infecciosa
Exacerbaciones en EPOC
Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Infección del tracto urinario
Neumonía
Pielonefritis aguda
Sepsis.

CONTRAINDICACIONES:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Alteraciones alérgicas (erupciones exantemáticas, prurito, fiebre, eosinofilia)
Digestivas (diarrea, náuseas, vómitos).
Carencia de las células sanguíneas.

DOSIS ADULTA:

0.5-2 g q8h
4 g máx./d

DOSIS PEDIATRICA:

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

GRUPO DE LA 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)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Amigdalitis estreptocócica
Cistitis
Exacerbaciones en EPOC
Faringitis estreptocócica
Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Otitis media aguda
Sinusitis aguda.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad o alergia a cefalosporinas.
Hipersensibilidad con betalactámicos.

EFFECTOS ADVERSOS:

Puede manifestarse diarrea, náuseas y vómitos.
Erupciones cutáneas, prurito y urticaria.
Manifestaciones hematológicas como eosinofilia, leucopenia y anemia hemolítica.

GRUPO DE LA 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.

DOSIS ADULTA:

250-500 mg/8 horas
Dosis máx. 4 g/d

DOSIS PEDIATRICA:

20 hasta 40 mg/kg/día
1g máx.

CEFUROXIMA (SEGUNDA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

INDICACIONES:

Tratamiento de amigdalitis estreptocócica aguda
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.

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

750-1500 mg/8 h
4.5 g máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

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

GRUPO DE LA 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.

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

CEFONICIDA (SEGUNDA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

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

CONTRAINDICACIONES:

Debe contraindicarse en pacientes con hipersensibilidad conocida a cefalosporinas o que hayan presentado reacciones alérgicas graves a cualquier betalactámico.

EFFECTOS ADVERSOS:

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.

GRUPO DE 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.

DOSIS ADULTA:

0.5 a 1g cada día
2 g/al día como máx.

DOSIS PEDIATRICA:

50 mg/kg/día cada 24 horas

CEFALOSPORINAS

CEFOXITINA (SEGUNDA GENERACIÓN)

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Infecciones del tracto respiratorio superior, del tracto genitourinario
infecciones intra abdominales
infecciones ginecológicas
Endometritis
enfermedad inflamatoria pélvica.
Septicemia por MO gram negativos.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cefoxitina o alguno de los componentes de la formula. Hallazgos de hipersensibilidad a otro antibiótico betalactámico.

DOSIS ADULTA:

1-2 g/8h
4 g/máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

CLASIFICACION DE LA 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.

EFFECTOS

ADVERSOS:

Tromboflebitis tras administración IV
Rash mucopapular
Urticaria
Prurito
Eosinofilia
Fiebre
disnea
Alteraciones gastrointestinales durante y después del tratamiento.

CEFMINOX (SEGUNDA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

2 g/12h
20 mg/kg/12 h
3 g/8h máx.

DOSIS PEDIATRICA:

No se administra en niños

INDICACIONES:

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

EFEKTOS ADVERSOS:

Alteraciones

Alérgicas como erupciones cutáneas, prurito, Rash, fiebre y eosinofilia.

Aumento de transaminasas, elevación del GTP, fosfatasa alcalina, lactato deshidrogenasa.

Diarrea

Nauseas

Vomito

Aumento de nitrógeno y creatinina sérica.

GRUPO DE LA 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.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a las cefalosporinas, en los casos de hipersensibilidad a la penicilina debe considerarse la posibilidad de una alergia cruzada.

CEFIXIMA (TERCERA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCIÓN:

Inhiben 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:

Exacerbación aguda de la bronquitis crónica
Otitis media aguda
Sinusitis aguda
Cistitis aguda no complicada
Pielonefritis no complicada.
Infección otorrinolaringológica.
Gonorrea no complicada.

EFEKTOS ADVERSOS:

Puede causar diarrea
dolor abdominal
Nauseas
Vómitos
Cefalea
Erupción
Enzimas hepáticas elevadas (transaminasas, fosfatasa alcalina)
Eosinofilia
Hipersensibilidad
Vértigo
Anorexia

CONTRAINDICACIONES:

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.

GRUPO DE LA 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.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

CEFPODOXIMA, TERCERA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

200 mg/12h
250 mg/12h dosis máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

GRUPO DE 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.

INDICACIONES:

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

Infecciones del tracto respiratorio inferior como exacerbación aguda de la bronquitis crónica
Neumonía bacteriana.

EFEKTOS ADVERSOS:

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a Cefpodoxima o alergia a cefalosporinas entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Deben evitarse en personas con reacción alérgica a betalactámicos.

PROXETILO, TERCERA GENERACIÓN

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

CEFALOSPORINAS

DOSIS ADULTA:

200 mg/12h
250 mg/12h dosis máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

Infecciones del tracto respiratorio superior como sinusitis bacteriana aguda, amigdalitis.
Infecciones del tracto respiratorio inferior como exacerbación aguda de la bronquitis crónica
Neumonía bacteriana.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a proxetilo o alergia a cefalosporinas entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Deben evitarse en personas con reacción alérgica a betalactámicos.

EFFECTOS ADVERSOS:

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

GRUPO DE LA 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 ACCION

Inhiben 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.

CEFALOSPORINAS

INDICACIONES:

Infección respiratoria
Amigdalitis aguda
Faringitis
Sinusitis maxilar aguda.
Exacerbaciones en EPOC
Neumonía adquirida en la comunidad
Infecciones de tejidos blandos de piel no complicadas.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cefditoreno o alergia a cefalosporinas en las que pueden existir reacción cruzada. Hipersensibilidad a la caseína o a los derivados de los lácteos.
Déficit de carnitina.

EFEKTOS ADVERSOS:

Gastrointestinales como náuseas, dolor abdominal, dispepsia, estreñimiento, flatulencia, vómitos
Candidiasis oral
Aerofagia
Colitis pseudomembranosa.

DOSIS ADULTA:

200 mg/12 horas
400 mg/12 máx.

DOSIS PEDIATRICA:

No recomendado en menores de 12 años

GRUPO DE LA 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)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

200 mg/12 horas
400 mg/12 máx.

DOSIS PEDIATRICA:

No recomendado en menores de 12 años

INDICACIONES:

Infección respiratoria
Amigdalitis aguda
Faringitis
Sinusitis maxilar agua.
Exacerbaciones en EPOC
Neumonía adquirida en la comunidad.
Infecciones de tejidos blandos de piel no complicadas.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a pivoxilo o alergia a cefalosporinas en las que pueden existir reacción cruzada.
Hipersensibilidad a la caseína o a los derivados de los lácteos.
Déficit de carnitina.

EFFECTOS ADVERSOS:

Gastrointestinales como náuseas, dolor abdominal, dispepsia, estreñimiento, flatulencia, vómitos.
Candidiasis oral
Aerofagia
Colitis pseudomembranosa.

GRUPO DE 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 ACCION:

Inhiben 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.

CEFALOSPORINAS

INDICACIONES:

Infecciones de piel
Tejidos blandos
Genito urinaria
Intraabdominal
Bacteriana
Neumonía
Peritonitis
Uretritis gonocócica.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cefotaxima o alergia a cefalosporinas, entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Y personas con hipersensibilidad a betalactámicos.

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo

Está generalmente aceptado su uso.

Lactancia

No se prevén efectos adversos aunque puede modificar la flora bacteriana.

EFFECTOS ADVERSOS:

Anafilaxia
Anemia hemolítica
Candidiasis
Cefalea
Colitis
Diarrea
Dolor en el punto de inyección
Eosinofilia

Erupciones exantemáticas
Fiebre
Flebitis
Granulocitopenia
Nauseas
Vómitos
Trombocitopenia

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

CEFTAZIDIMA, TERCERA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

EFFECTOS ADVERSOS:

Digestivas frecuentes como diarrea
Colitis pseudomembranosa
Dolor abdominal
Nauseas
Vómitos
Aumento de transaminasas
Aumento de GGT
Aumento de lactato deshidrogenasa
Aumento de fosfatasa alcalina
Flebitis
Tromboflebitis.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a ceftazidima o alergia a cefalosporinas, entre las que pueden existir reacciones cruzadas.
Evitarse en personas con alergias a betalactámicos.

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo:

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

INDICACIONES:

Abscesos peritoneales
Apendicitis
Colangitis
Diverticulitis
Exacerbaciones en fibrosis quística
Infección articular
Infección de piel, tejidos blandos, del tracto urinario, intraabdominal, ósea
Meningitis bacteriana.

DOSIS ADULTA:

2 g/8 horas. 9 g/24 horas como máximo.

DOSIS PEDIATRICA:

150 mg/kg/24 horas
Dosis máxima 6 g/24 horas

CEFALOSPORINAS

CEFTRIAXONA, TERCERA GENERACIÓN)

MECANISMO DE ACCIÓN:

Inhiben 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.

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

1-4 g/8-12 horas
5 g máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

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

GRUPO DE LA 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.

EFFECTOS ADVERSOS:

Gastrointestinales como deposiciones sueltas, diarrea, náuseas, vómitos, estomatitis y glositis
colitis pseudomembranosa
Pancreatitis
hemorragia gastrointestinal
Hematológicos
Eosinofilia
Leucopenia
Alteraciones de la coagulación.

CEFALOSPORINAS

CEFEPIMA (CUARTA GENERACIÓN)

DOSIS ADULTA:

0.5-2 g/12 horas
5 g/24 horas máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a Cefepima o alergia a cefalosporinas. De igual manera vigilar que no exista indicios de hipersensibilidad a betalactámicos.

EFFECTOS ADVERSOS:

Síntomas gastrointestinales como diarrea, náuseas, vómitos y colitis, dolor abdominal, estreñimiento y disgeusia.

INDICACIONES:

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

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo:

El uso está 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)

CEFALOSPORINAS

INDICACIONES:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Las más frecuentes son náuseas y diarrea, cefalea y prurito. Aumento de transaminasas
Poco frecuente el aumento de la creatinina sérica al igual que erupciones cutáneas.

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

600 mg/12 horas
700 mg/12 horas máx.

DOSIS PEDIATRICA:

12 mg/kg/8horas
La dosis administrada cada doce horas no debe exceder de 400 mg.

CONTRAINDICACIONES:

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

GRUPO DE LA 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 MEDOCARILLO (QUINTA GENERACIÓN)

CEFALOSPORINAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.
Hipersensibilidad a las cefalosporinas o a otros betalactámicos.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFECTOS ADVERSOS:

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

GRUPO DE LA 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.

CEFALOSPORINAS

CEFTOLOZANO QUINTA GENERACIÓN

INDICACIONES:

Infecciones intraabdominales complicadas
Pielonefritis aguda
Infecciones del tracto urinario complicadas
Neumonía adquirida en el hospital.

CONTRAINDICACIONES:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Pueden ocurrir reacciones de hipersensibilidad graves y a veces mortales
Insuficiencia renal
Diarrea progresiva considerable.

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

1.5 g/8 horas
No exceder los 6 gramos al día

DOSIS PEDIATRICA:

No se recomienda su uso en menores.

GRUPO DE LA FDA:

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

MONOBACTAMICOS

AZTREONAM

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

Infección genitourinaria
Pielonefritis aguda
Cistitis
Bacteriuria asintomática
Infección respiratoria
Neumonía
Bronquitis aguda
Sepsis.

EFFECTOS ADVERSOS:

Puede manifestarse aumento de la creatinina sérica
Hemorragia digestiva
Colitis pseudomembranosa
Halitosis
Dolor abdominal
Úlcera bucal
Hipotensión
Alteraciones del electrocardiograma
Diarrea.

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo:

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

Lactancia

Se excreta de manera muy inferior en la leche, puede administrarse.

CONTRAINDICACIONES:

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

CARBAPENEMES

IMIPENEM

INDICACIONES:

Infecciones intraabdominales
Neumonía
Infección genitourinaria
Infecciones del tracto urinario
Infección ósea
Infección articular
Sepsis

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a Imipenem o alergia a Carbapenemos. Debe evitarse en personas que hayan presentado reacción alérgica a betalactámicos.
Su seguridad y eficacia no ha sido demostrada en meningitis.

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Diarrea
Vómitos
Colitis pseudomembranosa
Dolor abdominal
Glositis

Manchas dentales
Gastroenteritis
Hipersalivación
Erupciones cutáneas, prurito, angioedema
Prurito vaginal.

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

1-2 g/en 3 o 4 dosis divididas individuales

Dosis máxima recomendada 50 mg/kg/día sin exceder los 4 g/día

DOSIS PEDIATRICA:

15 mg/kg/6 h

Dosis máxima 2 g/día

GRUPO DE LA 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

CARBAPENEMES

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Infecciones intraabdominales: peritonitis, apendicitis complicada.

Infecciones de piel e infección de tejidos blandos de piel.

Infección genitourinaria, incluyendo infecciones ginecológicas.

Infecciones del tracto urinario.

Sepsis y meningitis.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a meropenem o alergia a Carbapenemos. Y personas que hayan presentado alergia a betalactámicos.

GRUPO DE LA FDA:

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

Lactancia:

Uso precautorio, puede llegar a modificar la flora intestinal.

EFFECTOS ADVERSOS:

Diarrea
Nauseas
Vómitos
Colitis pseudomembranos
Candidiasis oral
Anorexia
Flatulencia
Aumento de transaminasas
Aumento de fosfatasa alcalina
Dolor en el punto de inyección
Urticaria
Neutropenia
Eosinofilia

DOSIS ADULTA:

1 g/8 horas
No exceder los 4 g/día

DOSIS PEDIATRICA:

60-120 mg/kg/dosis en 3 dosis
2 g cada 8 horas máx.

CARBAPENEMES

ERTAPENEM

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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:

Infecciones intraabdominales complicadas
Infecciones intraabdominales
Neumonía
Infección genitourinaria
Infecciones del pie diabético
infección de tejidos blandos de piel.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a ertapenem o alergia a carbapenemes.
Hipersensibilidad a betalactámicos.

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo

Solo se deberá utilizar si los beneficios superan los posibles riesgos para el feto. Uso precautorio.

Lactancia

uso precautorio, puede generar estragos al menor en lactancia.

DOSIS ADULTA:

1 g/24 horas

No exceder la dosis

DOSIS PEDIATRICA:

15 mg/kg/12 horas

No exceder la dosis

EFFECTOS ADVERSOS:

Diarrea
Nauseas
Vómitos
Estreñimiento
Aborto espontaneo
Regurgitación
sequedad de boca
Cambios en la coloración dental
Aumento de transaminasas
Aumento de fosfatasa alcalina
Hiperbilirrubinemia
Colecistitis
Ictericia
Alteración hepática

AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

875 mg/125 mg/dos veces al día
875 mg/125 mg/tres veces al día
como dosis máxima.

DOSIS PEDIATRICA:

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.

INDICACIONES:

Sinusitis bacteriana aguda
Otitis media aguda
Exacerbación aguda de bronquitis crónica
Eumonía crónica adquirida en la comunidad
Cistitis
Pielonefritis
Infecciones de la piel
Tejidos blandos
Infecciones de huesos y articulaciones.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a los principios activos, a las penicilinas. Antecedentes de hipersensibilidad a agentes betalactámicos, pacientes con antecedentes de ictericia o insuficiencia hepática.

EFECTOS ADVERSOS:

Candidiasis mucocutánea
Nauseas
Vómitos
Aumento de los niveles de AST y/o ALT
Prurito
Dermatitis exfoliativa.

GRUPO DE LA 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 ACCION:

Inhiben 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.

CONTRAINDICACIONES:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Indigestión
Gastritis
Estomatitis
Enterocolitis
Colitis pseudomembranosa.

DOSIS ADULTA:

0.5-1 g/0.5 g/ cada 8 horas
No exceder la dosis de 4 g al día.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

INDICACIONES:

Infección del tracto respiratorio alto y bajo.
Infecciones del tracto urinario
Gonorrea
Cistitis
Pielonefritis
Infecciones intraabdominales incluyendo la peritonitis y colecistitis
Meningitis bacterianas.

GRUPO DE LA 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

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

DOSIS ADULTA:

4 g/ 0.5g/cada 8 horas
No exceder los 12 g al día.

DOSIS PEDIATRICA:

40 mg/5 mg/ cada 8 horas.
No exceder la dosis de 120 mg al día.

INDICACIONES:

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

GRUPO DE LA FDA:

Embarazo

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a algún antibacteriano algún o a betalactámicos.

EFECTOS ADVERSOS:

Diarrea
Infección por candida
Trombocitopenia
Insomnio
Cefalea
Dolor abdominal
Vómitos
Nauseas
Dispepsia
Erupción
Prurito

CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

MECANISMO DE ACCION:

Inhiben 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.

EFFECTOS ADVERSOS:

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.

INDICACIONES:

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

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

2 g/0.5 g/8 horas por dos horas de perfusión
No exceder la dosis máx.

DOSIS PEDIATRICA:

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

GRUPO DE LA 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 ACCION:

Inhiben 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:

Infecciones intraabdominales complicadas
Pielonefritis aguda
Infecciones del tracto urinario complicadas.

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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.

GRUPO DE LA 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.

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

EFFECTOS ADVERSOS:

Colitis
Trombosis
Hipocalcemia
Cefalea
Mareo
Insomnio
Hipotenso
Nauseas
Diarrea
Estreñimiento
Vómitos
Dolor abdominal
erupción

Aminoglucósidos

ESTREPTOMICINA

INDICACIONES:

Brucelosis
Diarrea
Endocarditis infecciosa
Gonorrea
Infección del tracto urinario
Infección digestiva
Meningitis
Peste
Tuberculosis cutánea,
Tuberculosis ocular
Tuberculosis pulmonar.

CLASIFICACION DE LA 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Albuminuria
Anafilaxia
Apnea
Aumento de creatinina sérica
Bloqueo neuromuscular
Cilindrúria
Depresión respiratoria
Eosinofilia
Erupciones exantemáticas
Fiebre
Hematuria
Insuficiencia renal
Miastenia
Oliguria
Poliuria
Urticaria

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a aminoglucósidos
Hipersensibilidad a estreptomicina.

NEOMICINA

INDICACIONES:

Encefalopatía hepática,
Enterocolitis
Estreñimiento
Hiperamonemia
Infección digestiva.

MECANISMO DE ACCION:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Anafilaxia
Bloqueo neuromuscular
Colitis pseudomembranosa
Dermatitis exfoliativa
Diarrea
Eosinofilia
Eritema multiforme
Insuficiencia renal
Mareo
Nauseas
Prurito
Urticaria
Vómitos.

GRUPO 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.

DOSIS ADULTA:

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.

DOSIS PEDIATRICA:

no se recomienda

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a aminoglucósidos
Obstrucción intestinal.

AMIKACINA

INDICACIONES:

Infección articular,
Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Infección genitourinaria
Infección intraabdominal
Infección ósea
Meningitis
Peritonitis
Quemaduras
Sepsis.

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Albuminuria
Anemia, apnea
Aumento de creatinina sérica
Bloqueo neuromuscular
Cefalea
Cilindrúria
Depresión respiratoria
Erupciones exantemáticas
Fiebre
Hematuria
Hipomagnesemia
Hipotensión
Nauseas
Nefrotoxicidad
Temblor.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a aminoglucósidos o a cualquier otro componente del medicamento.

KANAMICINA

MECANISMO DE ACCION:

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

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a aminoglucósidos.

GRUPO FDA:

Embarazo:

No se recomienda su utilización amenos de que sea la última opción de tratamiento.

Lactancia:

Americana de pediatría considera a la kanamicina compatible durante la lactancia.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

7.5 mg/kg/ 12 horas.

INDICACIONES:

Endocarditis bacteriana
Infecciones abdominales
Infecciones biliares
Infecciones cutáneas y de tejidos blandos
Infecciones genitourinarias
Infecciones oseas, otitis media.

EFEKTOS ADVERSOS:

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.

TOBRAMICINA

DOSIS ADULTA:

Generalmente 1 mg/kg/8 horas.
3 mg/kg/24 horas podría emplearse. No superar la dosis máx.

DOSIS PEDIATRICA:

2-2.5 mg/kg/8 horas.

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas y vómitos
Somnolencia
Sibilancias
Temblor
Prurito
Vértigo
Polidipsia
Sordera
Tinnitus
Tos
Nefrotoxicidad
Miastenia
Incremento de nitrógeno ureico.

INDICACIONES:

Exacerbaciones en fibrosis quística
Infección articular
Infección de piel
Infección de tejidos blandos,
Infección genitourinaria
Infección intraabdominal
Meningitis
Quemaduras
Sepsis

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a aminoglucósidos.

GENTAMICINA

INDICACIONES:

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.

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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.

DOSIS PEDIATRICA:

2-2.5 mg/kg/8 horas.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a aminoglucósidos.

EFECTOS ADVERSOS:

Albuminuria
Anorexia
Apnea
aumento de creatinina sérica
bloqueo neuromuscular
Cefalea
Cilindrúria
Edema
Eritema
erupciones exantemáticas
Hematuria
Hiperfosfaturia
Nefrotoxicidad
Oliguria
Ototoxicidad
Polidipsia
poliuria.

CAPREOMICINA

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA

no está demostrado el beneficio en pacientes pediátricos.

MECANISMO DE ACCION:

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

INDICACIONES:

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a la capreomicina o a los aminoglucósidos.

EFFECTOS ADVERSOS:

Ototoxicidad
Nefrotoxicidad
Trombocitopenia
Leucocitosis
Eosinofilia
Resultados anormales en las pruebas de función hepática.

GRUPO 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 ACCION:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Eosinofilia
Urticaria
Cefalea
Mareo
Heces blandas y diarrea
Anorexia
Vómitos
Calambres gástricos
Dolor abdominal o de estomago
Pancreatitis
Hematuria no filiada.

INDICACIONES:

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad al principio activo o algún aminoglucósido
Estreñimiento
Íleo paralítico
Obstrucción intestinal.

DOSIS ADULTA:

25-35 mg/kg/día divididos en 3 dosis.
4 g/día divididos en 2-4 dosis.

DOSIS PEDIATRICA:

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

GRUPO FDA:

Embarazo:

No debe utilizarse en el embarazo es fetotóxico.

Lactancia:

No se recomienda el uso de este fármaco en el embarazo.

GLUCOPÉPTIDOS

Vancomicina

EFECTOS ADVERSOS:

Vértigo
Vasculitis
Urticaria
Trombopenia
Tromboflebitis
Prurito
Mucositis
Nauseas
Insuficiencia renal aguda
Hipotensión
Fiebre
Estridor
Eritema
Disnea
Dermatitis exfoliativa
Colitis pseudomembranosa.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA

General de 500 mg/6 horas o 1000 mg/12 horas. No exceder los 1.5 g/24 horas.

DOSIS PEDIATRICA:

10 mg/kg/6 horas

INDICACIONES:

Absceso cerebral
Absceso cutáneo
Celulitis
Colitis pseudomembranosa
Endocarditis infecciosa
Erisipela
Infección de piel,
Infección de tejidos blandos
Infección ósea
Meningitis bacteriana
Neumonía.

GRUPO 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.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a vancomicina.

Teicoplanina

EFFECTOS ADVERSOS:

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.

MECANISMO DE ACCION:

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

INDICACIONES:

Absceso cutáneo
Celulitis
Colitis pseudomembranosa
Endocarditis infecciosa
Erisipela
infección articular
infección de piel
infección de tejidos blandos
infección ósea
Peritonitis
Sepsis

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a teicoplanina o a cualquier componente de la formula.

GRUPO FDA:

Embarazo:

su administración solo se acepta si no existen alternativas terapéuticas mas seguras.

Lactancia:

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

Dalvabancina

INDICACIONES:

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

CONTRAINDICACIONES:

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

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

no se recomienda administrar en niños.

GRUPO 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.

EFECTOS ADVERSOS:

Cefalea
Nausea
Diarrea
Infección nicótica
vulvovaginal
Infección del tracto urinario
Infección por hongos
Apetito disminuido
Insomnio
Disgeusia
Mareos
Tos
Eacciones relacionadas con la perfusión.

Quinolonas

1RA. GENERACIÓN

2DA. GENERACIÓN

3RA GENERACIÓN

4TA. GENERACIÓN

Ácido Nalidíxico

1° GENERACIÓN

MECANISMO DE ACCION:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICACIONES:

Infección del tracto urinario.

GRUPO 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.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a fluoroquinolonas
Alergia a quinolonas
Deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa
Epilepsia
Porfiria

DOSIS ADULTA:

1g/6 horas, durante 1-2 semanas, tratamiento crónico 500 mg/6 horas.

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Afectan principalmente al sistema nervioso central y aparato digestivo.
Nauseas
Vómitos
Cefalea
Mareos
Neuropatía periférica
Parestesia
Malestar general
Depresión
Insomnio.

Ciprofloxacino

2° GENERACIÓN

MECANISMO DE ACCION:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. **Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICACIONES:

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.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a fluoroquinolonas
Alergia a quinolonas
Miastenia grave.

GRUPO 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.

EFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
dolor
Diarrea
Vómitos
Dispepsia
dolor abdominal
Flatulencia
anorexia entre las más
comunes.

DOSIS ADULTA:

250-500 mg/12 horas de 7-14 días, en caso necesario 750 mg/12 horas. No exceder la dosis.

DOSIS PEDIATRICA:

Solo cuando se considere absolutamente necesario, 20 mg/kg/12 horas (dosis máxima diaria 1,2 g).

2° GENERACIÓN

Ofloxacino

MECANISMO DE ACCION:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. **Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICACIONES:

Apendicitis
Bronquitis
Cistitis
Colangitis
Diverticulitis
Enfermedad inflamatoria
pélvica
Infección articular
Infección de piel
Infección ósea
Peritonitis.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a quinolonas
Epilepsia

DOSIS ADULTA

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

DOSIS PEDIATRICA:

No se recomienda en adolescentes y niños.

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Dolor
Diarrea
Vómitos
Dispepsia
dolor abdominal
flatulencia y anorexia
Mareo
Somnolencia
Convulsiones
Vértigo
Sordera
shock cardiogénico
prolongaciones del
intervalo QT.

GRUPO FDA:

Embarazo:

su uso está
contraindicado en
mujeres embarazadas.

Lactancia:

su uso está
contraindicado en la
lactancia.

Norfloxacino

2° GENERACIÓN

MECANISMO DE ACCIÓN:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que **inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.**

INDICACIONES:

Cistitis
Infección del tracto urinario
Prostatitis.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a quinolonas.

EFECTOS ADVERSOS:

Anorexia
Aumento de
transaminasas
Ictericia
Hepatitis
Ictericia colestásica
Angioedema
Reacciones de
fotosensibilidad.

GRUPO 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.

DOSIS 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.

DOSIS PEDIATRICA:

no se recomienda.

Ozenoxacino

2° GENERACIÓN

MECANISMO DE ACCION:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.

INDICACIONES:

Infección bacteriana de la piel
impétigo no ampolloso.

CONTRAINDICACIONES:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

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

GRUPO FDA:

Embarazo:

se puede utilizar durante el embarazo.

Lactancia:

se recomienda utilizar durante la lactancia.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

No debe utilizarse en menores de 6 meses.

3° GENERACIÓN

Levofloxacin

MECANISMO DE ACCIÓN:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.

INDICACIONES:

Ántrax
bronquitis crónica
infección de piel
infección de tejidos blandos
infección del tracto urinario
Neumonía
pielonefritis aguda
Prostatitis
Sinusitis

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a fluoroquinolonas
Alergia a quinolonas
Epilepsia
Miastenia grave.

GRUPO 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.

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Vómitos
Anorexia
Dolor abdominal dispepsia
Colitis pseudomembranosa
Hipoglucemia
Cefalea
Mareo somnolencia
Insomnio
Temblor
Ansiedad
Depresión
Agitación
Convulsiones
Parosma

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

no se recomienda en niños.

Moxifloxacino

MECANISMO DE ACCION:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.

INDICACIONES:

Endometritis
Enfermedad inflamatoria
pélvica. Exacerbaciones
en EPOC
Infección de piel
Infección de tejidos
blandos
Neumonía adquirida en la
comunidad
Salpingitis
Sinusitis aguda.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a quinolonas
Arritmia cardiaca
Bradicardia
Hipopotasemia
Insuficiencia cardiaca
Síndrome QT largo.

GRUPO FDA:

Embarazo:

Su uso está contraindicado
en embarazadas.

Lactancia:

Su uso está contraindicado
en la lactancia.

EFEKTOS ADVERSOS:

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

DOSIS ADULTA:

400 mg/24 horas
como dosis
máxima.

DOSIS

PEDIATRICA:

no recomendado.

4° GENERACIÓN

4° GENERACIÓN

Nadifloxacino

MECANISMO DE ACCION:

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II. Esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA.

INDICACIONES:

Acné.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad conocida a Nadifloxacino.

DOSIS 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.

DOSIS PEDIATRICA:

no se administra.

EFFECTOS ADVERSOS:

Dermatitis por contacto
Eritema
irritación cutánea
Pápulas
Prurito
Ruborización
sequedad de piel,
urticaria
vitíligo.

GRUPO 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.

NITROIMIDAZOL

Metronidazol

INDICACIONES:

Amebiasis hepática
Amebiasis intestinal
Giardiasis
Infección por bacterias anaerobias
Tricomoniasis
Uretritis no gonocócica
Vaginitis.

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

Acción bactericida. Penetran por difusión al M.O. y ahí sufren metabolismo que los transforman el grupo nitroso en amino. Estos metabolitos se unen con el DNA microbiano y lo desnaturalizan, con la consiguiente muerte celular.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Diarrea
Dolor abdominal
Vómitos
Estomatitis
Estreñimiento
Aumento de transaminasas
Aumento de fosfatasa alcalina
Hepatotoxicidad
Hepatitis
Ictericia
Insuficiencia hepática
Mareo y sabor metálico
Cefalea.

CONTRAINDICACIONES:

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

Tinidazol

INDICACIONES:

Absceso pulmonar
Endometriosis
Giardiasis
Neumonía
Vaginitis
Tricomoniasis
Sepsis
Infección de piel.

CONTRAINDICACIONES:

Epilepsia y/o lesiones cerebrales,
lactancia.

GRUPO FDA:

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

Lactancia: contraindicado durante la lactancia.

MECANISMO DE ACCION:

Acción bactericida. Penetran por difusión al M.O. y ahí sufren metabolismo que los transforman el grupo nitroso en amino. Estos metabolitos se unen con el DNA microbiano y lo desnaturalizan, con la consiguiente muerte celular.

DOSIS 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.

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

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.

Rifamicinas

Rifabutin

MECANISMO DE ACCION:

Actividad bactericida contra bacterias y micobacterias susceptibles. Inhibe la RNA polimerasa dependiente del DNA, bloqueando así la producción de RNA.

GRUPO FDA:

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

Lactancia: no se recomienda administrar durante la lactancia, suspender.

INDICACIONES:

Infección por M, tuberculosis. En pacientes con VIH: infección por micobacterias y profilaxis cuando se necesite
Tuberculosis pulmonar en presencia de M. Tuberculosis resistente a isoniazida, etambutol, pirazinamida.

EFECTOS ADVERSOS:

Insuficiencia hepática
insuficiencia renal
Cefalea
Mareos
Vértigo
Gastritis
diarrea.
Cambios en el sentido del gusto, dolor de garganta, fatiga.

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

No recomendado en niños.

Rifampicina

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a rifampicinas
Porfiria

INDICACIONES:

Brucelosis, lepra
meningitis
meningocócica,
tuberculosis.

GRUPO FDA:

Embarazo: su uso 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.

EFECTOS ADVERSOS:

Agranulocitosis
alteraciones de la conducta
Anafilaxia
Anemia
anemia hemolítica
Anorexia
Ataxia
Diarrea
erupciones exantemáticas
candidiasis orla
coagulación intravascular
Diseminada
Hepatitis
lupus eritematoso sistémico
mareo.

MECANISMO DE ACCION:

Actividad bactericida contra bacterias y micobacterias susceptibles. Inhibe la RNA polimerasa dependiente del DNA, bloqueando así la producción de RNA.

DOSIS ADULTA:

10 mg/kg/24 horas, máximo 600 mg/24 horas. Dosis habitual en pacientes de menos de 50 kg 450 mg/24 horas. Deberá administrarse asociado a otros agentes tuberculostáticos.

Rifaximina

INDICACIONES:

Colitis
pseudomembranosa
Diverticulitis
encefalopatía
hepática
Hiperamonemia
infección digestiva.

MECANISMO DE ACCION:

Actividad bactericida contra bacterias y micobacterias susceptibles. Inhibe la RNA polimerasa dependiente del DNA, bloqueando así la producción de RNA.

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Reacciones de
hipersensibilidad
Urticaria.

GRUPO 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.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

No se recomienda.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a rifampicinas.

Bacteriostáticos

TETRACICLINAS

1° GENERACIÓN

2° GENERACIÓN

3° GENERACIÓN

1RA. GENERACION

Tetraciclina Clorhidrato

MECANISMO DE ACCION:

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

INDICACIONES:

Brucelosis
Faringitis
Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Infección dental
Infección digestiva
Infección genitourinaria
Infección otorrinolaringológica
Infección respiratoria
Sífilis

EFECTOS ADVERSOS:

Acidosis metabólica
Anafilaxia
Anemia hemolítica
Angioedema
Anorexia
Candidiasis vaginal
Cefalea
Colitis pseudomembranosa
Diarrea
Disfagia
Dolor abdominal
Dolor osteomuscular.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

GRUPO DE LA 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.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a tetraciclinas.

Doxiciclina

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Gastralgia
Diarrea
Anorexia
Glositis
Enterocolitis
Disfagia
Esofagitis
Úlcera esofágica
Dolor abdominal
Vómitos
Dispepsia
Colitis
Alteración de la función hepática y hepatitis
Ruborización y cefalea y puede ocasionar hipertensión IC.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a tetraciclinas; porfirina.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS 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.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

Infección respiratoria
Tratamiento de neumonía
Infección genitourinaria como infecciones de transmisión sexual, proctitis, cervicitis o uretritis no gonocócica, orquitis o epididimitis.
Infección de piel e infección de tejidos blandos.

GRUPO DE LA 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.

2DA. GENERACION

Minociclina

EFFECTOS ADVERSOS:

Anorexia
Nauseas
Vómitos
Diarrea
Glostitis
Disfagia
Enterocolitis
Hepatitis
Aumento de nitrógeno
no proteico sérico
Erupciones cutáneas
maculopapular
Eritematoso
dermatitis exfoliativa
Hiperpigmentación
cutánea.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a tetraciclinas.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

Dosis usual: 200 mg inicialmente, luego 100 mg/12 horas. Dosis máxima 400 mg/día.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

Faringitis u otitis media
infección dental
infección respiratoria
uretritis no gonocócica
Gonorrea
Infecciones digestivas
Infección genitourinaria
Infección de piel
Infección de tejidos blandos de piel.

GRUPO 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.

3RA.. GENERACION

Oxitetraciclina

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Vómitos
Diarrea
Fotodermatitis
Onicolisis
Incremento de los valores de nitrógeno ureico en sangre y de creatinina sérica.

INDICACIONES:

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.

MECANISMO DE ACCION:

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

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a las tetraciclinas.
Porfiria.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

GRUPO FDA:

Embarazo:

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

Lactancia:

se recomienda precaución posibles efectos adversos.

3RA. GENERACION

Tigeciclina

EFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Vómitos
Diarrea
Dolor abdominal
Dispepsia
Anorexia
Pancreatitis aguda
Colitis pseudomembranosa
Aumento de transaminasas
Hiperbilirrubinemia
Ictericia
Hepatotoxicidad

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a tetraciclinas.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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.

DOSIS PEDIATRICA:

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

INDICACIONES:

Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Infección intraabdominal.

GRUPO 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.

LINGOSAMIDAS

CLINDAMICINA

INDICACIONES:

Sepsis
Peritonitis
Neumonía
Infección respiratoria
Infección ósea
Infección intraabdominal
Infección genitourinaria
Infección dental
Endometritis
Encefalitis
Cervicitis

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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.

DOSIS PEDIATRICA

8-25 mg/kg/día en 4-4 dosis.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a lincosánidos o padecer de meningitis.

EFFECTOS ADVERSOS:

Agranulocitosis
Anafilaxia
Candidiasis vaginal
Cervicitis
Dermatitis exfoliativa
Diarrea
Dolor abdominal
Flatulencia
Hipotensión
Ictericia
Induración
Maculas
Nauseas
Neutropenia
Prurito
Tromboflebitis
Vaginitis

LINCOMICINA

INDICACIONES:

Actinomicosis
Erisipela
Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Infección genitourinaria
Infección intraabdominal
Infección ósea
Otitis media supurativa
Sepsis
Sinusitis

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Alteraciones del equilibrio
Colitis pseudomembranosa
Diarrea
Dolor abdominal
Dolor en el punto de inyección
Estomatitis
Glositis
Nauseas
Tinnitus
Tromboflebitis
Urticaria
Vómitos

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a lincosánidos.

ANFENICOLS

CLOSPANFENICOL

INDICACIONES:

Absceso cerebral
Actinomicosis
Artritis infecciosa
Brucelosis
Celulitis
Epiglotitis
Fiebre paratifoidea
Fiebre recurrente
Fiebre tifoidea
Granuloma inguinal
Infección digestiva
Neumonía
Otitis media supurativa.

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA Y PEDIATRICA:

Dosis usual 12.5 mg/kg/6 horas.
Dosis máxima 4 g/día.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia al cloranfenicol
Padecimiento de porfiria.

EFFECTOS ADVERSOS:

Vómitos
Trombopenia
Trastorno de la visión
Sordera
Neuropatía periférica
Nauseas
Hemorragia
Glositis
Fiebre
Estomatitis
Disgeusia
Depresión
Confusión

SULFONAMIDAS

COTRIMOXAZOL (

TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL

EFECTOS ADVERSOS:

Necrólisis epidérmica tóxica
síndrome de Stevens-
Johnson
Colitis
Hemólisis
Leucopenia
Neutropenia
Trombocitopenia
Agranulocitosis
Dermatitis exfoliativa
Erupción prurito
Purpura
Pírexia

INDICACIONES:

Tratamiento de la
neumonía producida por
Pneumocystis Jiroveci.
Nocardiosis
Toxoplasmosis
Listeriosis
Tratamiento de
infecciones por cepas de
S. aureus resistentes a
meticiclina.

MECANISMO DE ACCION:

Bacteriostáticos, actúan por antagonismo competitivo con el ácido paraaminobenzoico (PABA) un componente esencial en la síntesis de ácido fólico y de esa manera impide el crecimiento bacteriano.

GRUPO FDA:

Embarazo:

no debe administrarse en el embarazo, mucho menos en el primer trimestre.

Lactancia:

contraindicado en el periodo de lactancia.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

CONTRAINDICACIONES:

Niños menores a 2 meses
Pacientes con anemia megaloblástica
Insuficiencia renal grave
Insuficiencia hepática grave
Porfiria aguda.

COTRIMACINA

TRIMETROPIMA SULFADIAZINA

EFFECTOS ADVERSOS:

Sin información al respecto.

MECANISMO DE ACCION:

Bacteriostáticos, actúan por antagonismo competitivo con el ácido paraaminobenzoico (PABA) un componente esencial en la síntesis de ácido fólico y de esa manera impide el crecimiento bacteriano.

INDICACIONES:

Tratamiento del síndrome metritis-mamitis-agalaxia (MMA)
Rinitis atrófica
Diarrea causada por *Escherichia coli*.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad conocida a sulfonamidas o a componentes de la fórmula.

DOSIS ADULTA:

sin información al respecto.

DOSIS PEDIATRICA:

sin información al respecto.

GRUPO FDA:

Embarazo:

Sin información al respecto.

Lactancia:

Sin información al respecto.

SULFACETAMIDA

SULFADIAZINA ARGÉNTICA

EFFECTOS ADVERSOS:

Reacciones de
hipersensibilidad
Prurito
Enrojecimiento
Otros signos de irritación.

MECANISMO DE ACCION:

Bacteriostáticos, actúan por antagonismo competitivo con el ácido paraaminobenzoico (PABA) un componente esencial en la síntesis de ácido fólico y de esa manera impide el crecimiento bacteriano.

INDICACIONES:

Conjuntivitis
Infección oftalmológica
Tracoma.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a sulfamidas
Alergia a sulfonamidas
Alergia a tiazidas.

DOSIS:

Adultos y niños 1-2 gotas/2 horas,
pudiendo reducir a 2 gotas/8
horas en caso de mejoría clínica.

GRUPO FDA:

Embarazo:

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

Macróliidos

14 ÁTOMOS

15 ÁTOMOS

16 ÁTOMOS

Eritromicina

INDICACIONES:

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.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a eritromicina o alergia a macrólidos.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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

4 g/24 horas como máximo.

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Anafilaxia
Anorexia
Arritmia cardiaca
Aumento de transaminasas
Candidiasis oral
Diarrea
Dolor abdominal
Erupciones exantemáticas
Flatulencia
Pancreatitis
Prurito
Taquicardia
Ventricular.

GRUPO 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.

14 ÁTOMOS

Clarithromicina

INDICACIONES:

Absceso cutáneo
Amigdalitis aguda
Bronquitis aguda
Celulitis
Erisipela
Eritrasma
Exacerbaciones en EPOC
Faringitis
Faringitis estreptocócica
Foliculitis
Impétigo
Infección micobacteriana
Otitis media aguda
Sinusitis aguda.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a macrólidos
Hipopotasemia
Prolongación del intervalo QT,
Síndrome de QT largo
Torsade de pointes.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

Infecciones leves o moderadas: 250 mg/12 horas. Infecciones graves hasta 500 mg/12 horas como máximo.

DOSIS PEDIATRICA:

> 12 años o > 30 kg igual que dosis adulta. Niños de 1-8 años: de 62.5 mg hasta 250 mg/12 horas.

GRUPO 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.

EFEKTOS ADVERSOS:

Diarrea
Vómitos
Dispepsia
Nauseas
dolor abdominal
Colestasis
Hepatitis
aumento de transaminasas
aumento de fosfatasa alcalina
insuficiencia hepática
ictericia hepatocelular
Insomnio
cefalea.

14 ÁTOMOS

Roxitromicina

INDICACIONES:

Amigdalitis aguda
Bronquitis aguda
Erisipela
Faringitis aguda
Forúnculo
Impétigo
Neumonía
Neumonía por chlamydia
Neumonía por micoplasma
Psitacosis
Sinusitis aguda
Uretritis no gonocócica.

CONTRAINDICACIONES:

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.

MECANISMO DE ACCION:

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

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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.

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
dolor abdominal
Diarrea
Estreñimiento
Flatulencia
Colitis pseudomembranosa.
Linfocitopenia
Eosinofilia
Eritema
Urticaria
Dermatitis
Eritema multiforme
síndrome de Stevens-Johnson.

GRUPO FDA:

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

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

14 ÁTOMOS

Azitromicina

MECANISMO DE ACCION:

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

INDICACIONES:

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.

DOSIS ADULTA:

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

DOSIS PEDIATRICA:

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

CONTRAINDICACIONES:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Diarrea, heces blandas
Nauseas
Vómitos y dolor abdominal
Dispepsia
Flatulencia
Gastritis
Candidiasis oral
Estreñimiento
Colitis pseudomembranosa
Aumento de fosfatasa alcalina hipopotasemia.

GRUPO 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.

15 ÁTOMOS

16 ÁTOMOS

Espiramicina acetil

INDICACIONES:

Amigdalitis aguda
Faringitis
Gonorrea
Infección dental
Otitis media
Sinusitis aguda
Toxoplasmosis.

GRUPO 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.

MECANISMO DE ACCION:

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

CONTRAINDICACIONES:

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

DOSIS ADULTA:

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

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Anafilaxia
Anemia hemolítica
Angioedema
Aumento de transaminasas
Colitis pseudomembranosa
Dispepsia
Dolor abdominal
Erupciones exantemáticas
Mareo
Nauseas
Vasculitis
Vómitos.

Josamicina

16 ÁTOMOS

INDICACIONES:

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

MECANISMO DE ACCION:

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

EFECTOS ADVERSOS:

Alteraciones digestivas como Dispepsia
Dolor abdominal
Nauseas y vómitos
Alteraciones neurológicas como cefalea y mareos
Alteraciones dermatológicas como erupciones exantemáticas y urticaria.

CONTRAINDICACIONES:

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

GRUPO 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.

DOSIS ADULTA:

500 mg-1 g/ 12 horas
No exceder de 2 g en 24 horas.

DOSIS PEDIATRICA:

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

Midecamicina diacetil

16 ÁTOMOS

MECANISMO DE ACCION:

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

INDICACIONES:

Infecciones del tracto respiratorio superior
infecciones del tracto respiratorio inferior
infecciones cutáneas
infecciones odontostomatológicas
infecciones urogenitales.

CONTRAINDICACIONES:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

gastrointestinal (dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, y pérdida de apetito). También puede producir erupciones en la piel y urticaria.

GRUPO 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.

DOSIS ADULTA:

600 mg/12 horas, 800 mg/12 horas o 900 mg/12 horas. No exceder los 1800 mg/día.

DOSIS PEDIATRICA:

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

OXAZOLIDINONA

LINEZOLID

INDICACIONES:

Infección de piel
Infección de tejidos blandos
Neumonía adquirida en la comunidad
Neumonía nosocomial.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a oxazolidinonas
Confusión
Crisis hipertensivas
Feocromocitoma
Hipertiroidismo
Trastorno bipolar
Tumor carcinoide.

MECANISMO DE ACCION:

Acción bactericida. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose al RNA ribosómico 23S de la subunidad 50S.

DOSIS ADULTA:

dosis de 600 mg/12 horas, no exceder.

DOSIS PEDIATRICA:

no se recomienda.

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas
Vómitos
Diarrea
dolor abdominal
Estreñimiento
Dispepsia
aumento de lipasa
aumento de amilasa
aumento de transaminasas
aumento de fosfatasa alcalina
Hiperbilirrubinemia
hipertensión arterial.

GRUPO FDA:

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

TEDIZOLID

INDICACIONES:

Absceso cutáneo
Celulitis
Erisipela
infección de piel
infección de tejidos blandos.

MECANISMO DE ACCION:

Acción bactericida. Previene la síntesis de proteínas bacterianas uniéndose al RNA ribosómico 23S de la subunidad 50S.

CONTRAINDICACIONES

Alergia a oxazolidinonas.

GRUPO FDA:

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

Lactancia: se recomienda suspender la lactancia durante su administración.

DOSIS ADULTA:

200 mg/24 horas. No exceder la dosis máxima.

DOSIS PEDIATRICA:

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

EFFECTOS ADVERSOS:

Nauseas y vómitos
Diarrea
Aumento de transaminasas
Bradycardia
Sofocos
Ruborización
Cefalea
Mareo
Insomnio
Ansiedad
Irritabilidad
Tos
Resequedad nasal.