



**Universidad del Sureste
campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: antibióticos

**Nombre del alumno: Alinne Pérez
Velasco**

Grupo: "B"

Grado: Cuarto semestre

Materia: Terapéutica farmacológica

**Nombre del profesor: Miguel Abelardo
Ortega Sánchez**

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de abril de 2023

Estreptomina

Presentación: Polvo para inyección, en vial de 1 g de estreptomina base, que se disuelve en 3,2 ml de agua ppi para obtener una solución de 250 mg/ml para inyección IM. No administrar por vía intravenosa.

Dosis pediátrica:

- En infección tuberculosa congénita: 20-40 mg/kg/día.
- Lactantes y niños: Tuberculosis: 20-40 mg/kg/día (dosis máxima 1 g/día) o 20-40 mg/kg/dosis, 2 veces/semana (dosis máxima 1,5 g/dosis).
- Otras infecciones: 20-40 mg/kg/día, divididos cada 6-12 horas.

Amikazina

Presentación: Inyectable 100 mg: Envases conteniendo 1 frasco-ampolla. Inyectable 500 mg: Envases conteniendo 1 frasco-ampolla.

Dosis pediátrica: Administración en adultos y niños mayores de 12 años: La dosis intramuscular o intravenosa (perfusión intravenosa lenta), recomendada para adultos, es de 15 mg/kg/día, dividida en 2 ó 3 dosis iguales administradas a intervalos equivalentes, es decir, 7,5 mg/kg cada 12 h ó 5 mg/kg cada 8 h.

Gentamicina

Presentación: Solución Inyectable. Composición: Inyectable 20 mg: cada ampolla inyectable de 2 ml contiene: Gentamicina (como sulfato) 20 mg. Inyectable 80 mg: cada ampolla inyectable de 2 ml.

Dosis pediátrica:

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

Bencilpenicilina

Presentación: Tabletas y solución (líquido) para tomar por vía oral.

Dosis pediátrica:

- Adolescentes: 1 200 000 UI una vez por semana, en dosis única.
- Niños >30 kg de peso corporal: 1 200 000 UI una vez por semana, en dosis única.
- Niños <30 kg de peso corporal: 600 000 UI una vez por semana, en dosis única.

Fenoximetilpenicilina

Presentación: Comprimido de 250 mg (400 000 UI) · Polvo para suspensión oral de 125 mg/5 ml (200 000 UI/5 ml), a reconstituir con agua filtrada.

Dosis pediátrica: 250.000 - 500.000 UI o más. Cada 12 horas.

Amoxicilina

Presentación: Tableta masticable o suspensión (líquido) para tomar por vía oral.

Tabletas: 10 Cápsulas, 250 Miligramos.

Suspensión: 125 mg/5 ml.

Dosis pediátrica: 250 mg a 500 mg tres veces al día o de 750 mg a 1 g cada 12 horas.
Infecciones graves: de 750 mg a 1 g tres veces al día. Infección del tracto urinario: 3 g dos veces al día, durante un día.

Dosis máxima recomendada: 150 mg/kg/día.

- En neonatos y menores de 2 meses la dosis máxima es 40 mg/kg/día, en intervalos de 12 horas.
- Niños de más de 40 kg: dosis diaria total: 500 mg, 3 veces al día o 1 g, 2 o 3 veces al día.

Ampicilina

Presentación: Cápsulas y en suspensión (líquido) para administración oral.

Dosis pediátrica:

Lactantes y niños: Intramuscular/intravenosa, 100-200 mg/kg/día, cada 6 horas. En casos de meningitis, dosis de 200- 400 mg/kg/día, cada 6 horas.

Hasta los 14 años de edad la dosis recomendada es de 100 a 200 mg/kg de peso dividida en 4 tomas.

Piperacilina

Presentación: En polvo que se mezcla con líquido y se inyecta por vía intravenosa.

Dosis pediátrica:

- Niños a partir de 12 años: En general, la dosis total diaria recomendada es de 12 g de piperacilina.
- Niños >12 años o >40 kg: 4 g cada 8 horas; pudiendo oscilar entre 2 y 4 g/6-8 h.

Dosis máxima de 4 g (o 300 mg/kg) por dosis en 30 minutos.

Cefadroxilo

Presentación: Cápsulas, tabletas y en suspensión (líquido) para administración oral

Dosis pediátrica: Dosis habitual: 1-2 g al día, dividido en 1 o 2 dosis, vía oral.

- Niños de 9-12 años (30-40 kg): 1 x 2 ó 2 x 1 cápsula 500 mg.
- Adolescentes y adultos (> 40 kg): 1- 2 x 1 comprimido recubierto 1000 mg en 1 sola dosis

Cefalexina

Presentación: Cápsulas, tabletas y en suspensión (líquido) para administración oral.

Dosis pediátrica:

Infecciones leves-moderadas: 25-50 mg/kg/día cada 6-8 horas, vía oral (máximo: 2 g al día).

Infecciones graves: 50-100 mg/kg/día cada 6-8 horas, vía oral (máximo: 4 g/día).

Adultos y adolescentes: 250-500 mg PO cada 6 horas.

Cefaclor

Presentación: Cápsulas, tabletas de liberación prolongada (acción prolongada), y en suspensión (líquido) para administración oral.

Dosis pediátrica: Niños: La dosis recomendada es de 20 mg/kg/día, en dosis fraccionadas cada 8 horas o cada 12 horas

Cefoxitina

Presentación: MEFOXIN, viales de 1, 2 y 10 g de cefoxitina

Dosis pediátrica:

- Lactantes 1-3 meses: 80-160 mg/kg repartidos en 4-6 dosis.
- Niños >3 meses: 80-160 mg/kg/día repartidos en 4-6 dosis; dosis máxima/día = 12 g/día.

Cefotaxima

Presentación: Cefotaxima TORLAN 500 mg, 1000 mg IV y 2 g se administra por vía intravenosa lenta.

Dosis pediátrica: Niños mayores de 12 años: En infecciones no complicadas es de 1 g de cefotaxima cada 12 horas.

En infecciones de moderadas a severas, la dosis recomendada es de 1 a 2 g cada 8 horas.

Ceftriaxona

Presentación: Presentación. 1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y ampolleta, 1 g, 1/3.5 g/ml. 1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y ampolleta, 500 mg, 500/2 mg/ml.

Dosis pediátrica: Sepsis: 50 mg/kg cada 24 horas. · Meningitis: dosis de carga 100 mg/kg, seguido de 80 mg cada 24 horas. · Infección gonocócica diseminada: 25-50mg.

En lactantes y niños (desde 15 días a 12 años: una dosis diaria de 20-80 mg/Kg de peso.

Cefepima

Presentación:

Caja x 1 frasco vial x 2g de polvo para reconstituir a 10 ml (vía I.V.) o 2,4 ml (vía I.M.)

1 g polvo. 2 g polvo. Reconstitución: - 500 mg en 5 mL de API, G5%.

Dosis pediátrica: 1 g de cefepima el primer día del tratamiento, seguidos de 500 mg /día en todas las infecciones, exceptuando la neutropenia febril.

Adultos y niños mayores de 16 años de edad: La dosis recomendada es de 2 g IV cada 8 horas durante 7 días.

Aztreonam

Presentación: solución inyectable: Frasco ampolla de 0,250 g, 0,500 g, 1 g y 2 g.

Dosis pediátrica:

- La dosificación usual en pacientes mayores de 1 semana es de 30 mg/kg/dosis cada 6 u 8 horas.
- Para tratar infecciones graves en pacientes de 2 años de edad o más se recomienda una dosis de 50 mg/kg/dosis cada 6 u 8 horas.

La dosis total no debe exceder los 8 g diarios. No se dispone todavía de información sobre la dosificación aconsejable en recién nacidos menores de una semana

Imipenem

Presentación: TIENAM IV Monovial Liof. 500 mg de TIENAM IV Liof Vial. 250 mg IV TIENAM IV Liof Vial. 5

Dosis pediátrica: Para los pacientes pediátricos > 3 meses de edad, la dosis recomendada para las infecciones que no sean del sistema nervioso central son de 15-25 mg/kg administradas cada seis horas. Dosis máxima: 2,0 g por día.

Meropenem

Presentación: meromen vial 500 y 1000 mg

Dosis pediátrica: vía intravenosa

Infecciones intra abdominales: niños mayores de 3 meses: 20 mg/kg cada 8 horas. Dosis máxima diaria de 2 g/ día

Tratamiento para meningitis bacteriana pediátrica: niños mayores de 3 meses de edad: 40 mg/kg cada 8 horas. Dosis máxima es de 32 g/día.

Ertapenem

Presentación: solución inyectable: Frasco ampolla liofilizado de 1gr. Vía IM o IV

Dosis pediátrica:

- Niños de 3 a 12 años: la dosis de ertapenem es de 15mg /kg por vía intravenosa, administrados dos veces al día, sin superar una dosis total de 1g/día.
- Niños menores de 3 meses: no se recomienda administrar ertapenem a niños menores de 3 meses de edad, ya que no hay datos disponibles.

Cloranfenicol

Presentación: solución inyectable de 1 gr envase frasco ampola con polvo y ampolleta con 5 ml de diluyente. Vía IM o IV

Dosis pediátrica:

- Prematuros y nacidos a término de hasta 2 semanas: 6.25 mg por kg de peso cada 6 horas por vía intravenosa.
- Lactantes de 2 semanas o más: 12.5 mg por kg de peso cada 6 horas o 25 mg por kg de peso cada 6 horas. Vía intravenosa.

Vancomicina

Presentación: solución inyectable de 1 g envase con un frasco ampola, 500 mg envase con un frasco ampola

Dosis pediátrica:

La dosis diaria habitual es de 10 mg/kg por dosis, administrada cada 6 horas. Cada dosis debe administrarse por lo menos en el transcurso de 60 -minutos.

- En neonatos de 0 a 1 semana de edad: La dosis pon-de-ral es de 15 mg/kg como dosis inicial, seguido de 10 mg/kg cada 12 horas.
- En recién nacidos de 1 a 4 semanas: Se usan 15 mg/kg como dosis inicial, seguido de 10 mg/kg cada 8 horas.
- En niños de 1 mes a 12 años: Se emplean 10 mg/kg de peso cada 6 horas.

Clindamicina

Presentación:

Solución inyectable de 300 mg/2 ml envase caja con 1 ampolleta. 600 mg/4ml envase caja con 5 ampolletas. 300 mg/2ml envase caja con 1 ampolleta. 300 mg/2ml y 900 mg/50ml envase con una ampolleta. 600 mg/4ml envase con una ampolleta de 4 ml. 300 mg/2ml envase con una ampolleta de 2 ml.

Capsulas: 300 mg envase frasco con 16 capsulas. 300 mg envase caja con 16 capsulas. 300 mg envase con 16 capsulas. 300 mg caja con 16 capsulas.

Gel: 1g/100 g caja con tubo con 30 g al 1%

Dosis pediátrica:

La dosis ponderal promedio de clindamicina es de 20 a 40 mg/kg/día, divide en 3 ó 4 tomas diarias en niños con peso mayor de 10 kg.

También se puede calcular la dosis en función de la superficie corporal, calculando 350 a 450 mg/m²/día. En neonatos se recomienda 15 a 20 mg/kg/día en 3 ó 4 dosis.

Lincomicina

Presentación: amp. Con 300 y 600 mg.

Dosis pediátrica: vía intramuscular: en caso de infecciones serias se recomiendan 10mg/kg cada 24 horas.

Vía intravenosa: pediátricos mas de un mes de vida: dosis de 10 a 20 mg/kg /día

Eritromicina

Presentación:

Suspensión oral 200 mg/5 ml: Envase conteniendo 60 ml.

Comprimidos: Envase conteniendo 8 comprimidos recubiertos.

Dosis pediátrica: 50 mg/kg/día fraccionados cada 6 a 8 horas.

Clarithromicina

Presentación:

Tabletas: 250 mg envase caja con 10 tabletas. 250 mg caja con 10 tabletas. 500 mg caja con 10 tabletas

Dosis pediátrica:

La dosis promedio recomendada es de 250 mg vía oral (una tableta) cada 12 horas, o bien 500 mg, vía oral, cada 12 horas en infecciones más severas.

Azitromicina

Presentación:

Tabletas: 500 mg envase caja con 3 tabletas

Dosis pediátrica:

Para niños, la dosis total máxima recomendada para cualquier tratamiento es de 1500 mg.

Las tabletas de azitromicina deben ser administradas solamente en niños cuyo peso sea mayor a 45 kg.

Metronidazol

Presentación:

Suspensión: 250 mg/5 ml envase con 120 ml. 250 mg/ 5ml caja con frasco con 120 ml

Tabletas vaginales: 500 mg envase con 10 tabletas vaginales

Solución inyectable IV (diluida): 200 mg/10ml envase con 2 ampolletas. 500 mg/100 ml envase con 100 ml

Solución inyectable: 200 mg/10ml envase con 2 ampolletas. 500 mg/100ml envase con 100 ml

Tabletas: 500 mg caja con 30 tabletas.

Dosis pediátrica:

Amebiasis: niños: 30 a 40 mg/kg/días divididos en tres dosis.

Tricomoniiasis:

- 2 a 5 años: 250 mg/día (1 tableta de 250 mg de metronidazol o 1 cucharadita de 5 ml de suspensión de 250 mg o 2 cucharaditas de 5 ml de suspensión de 125 mg).

- 5 a 10 años: 375 mg/día (1½ tableta de 250 mg de metronidazol o 1½ cucharadita de 5 ml de suspensión de 250 mg o 3 cucharaditas de 5 ml de suspensión de 125 mg).
- 10 a 15 años: 500 mg/día (2 tabletas de 250 mg de metronidazol o 2 cucharaditas de 5 ml de suspensión de 250 mg o 4 cucharaditas de 5 ml de suspensión de 125 mg).

Infecciones anaerobias: niños: 20 a 30 mg/día

Infecciones quirúrgicas: niños: El mismo protocolo a una dosis de 20 a 30 mg/kg/día.

Solución inyectable: parenteral: Para el tratamiento de las infecciones por anaerobios se recomienda iniciar con una dosis de carga de 15 mg/kg I.V., administrados durante una hora.

Tinidazol

Presentación:

Tindamax, comp. 1 gr. Tinigen, comp. 1 gr

Phasigyn, comp 500 mg

Dosis pediátrica:

Tratamiento de la giardiasis: en los pacientes pediátricos mayores de tres años de edad, la dosis recomendada es de una sola dosis de 50 mg / kg (hasta 2 g) con los alimentos.

Tratamiento de la amebiasis intestinal: en los pacientes pediátricos mayores de tres años de edad, la dosis recomendada es de 50 mg/kg/ día (hasta 2 g por día) durante 3 días con los alimentos.

Tratamiento del absceso hepático amebiano: en los pacientes pediátricos mayores de tres años de edad, la dosis recomendada es de 50 mg/kg/ día (hasta 2 g por día) durante 3-5 días con los alimentos.

Linezolid

Presentación:

Dosis pediátrica:

Ciprofloxacino

Presentación:

Comp 250 mg, 500 mg y 750 mg.

Comp. Recub. 500 mg y 750 mg

Cetraxal plus Gotas, sol. Ótica 3 mg/ml

Ciproxina simple Gotas óticas 3 mg/ml

Comp. Recub. 250 mg, 500 mg y 750 mg

Pomada oft. 3 mg/g

Comp. Recub. 250 mg, 500 mg y 750 mg

Susp. Oral 500 mg

Gotas, sol. Ótica

Dosis pediátrica:

Tratamiento de las infecciones del tracto respiratorio inferior: 15-20 mg /kg/día dos dosis separadas por 12 horas, según la gravedad de la infección. En los pacientes con fibrosis quística, se han utilizado dosis de 15-30 mg/kg/día divididos en 2 o 3 dosis cada ocho o 12 horas. Vía IV

Vía oral: 20-30 mg/kg/días divididos en dos dosis cada 12 horas dependiendo de la gravedad de infección. Las dosis máximas son de 1,5 g por día.

Tratamiento de la sinusitis aguda: se han utilizado dosis de 20 a 30 mg/kg/días divididos en dos dosis, dependiendo de la gravedad de la infección. La dosis máxima es de 1,5 g por día.

Ofloxacino

Presentación: tabletas: 2 mg envase con 12 tabletas. 400 mg envase con 12 tabletas. 400 mg envase con 8 tabletas. 400 mg caja con 8 tabletas.

Dosis pediátrica: como cualquier quinolona, no debe administrarse a pacientes con historia de hipersensibilidad a estos compuestos, ni a menores de 18 años.

Levofloxacino

Presentación:

comp. 500 mg.

sol. i.v. para infusión, 5 mg/ml

solución oftálmica

Dosis pediátrica: La levofloxacina está indicada en el tratamiento de infecciones ligeras, moderadas y graves en adultos (> 18 años)

Tetraciclina

Presentación: Comprimidos de 250 y 500 mg

Dosis pediátrica: Niños mayores de ocho años de edad: la dosis diaria usual es de 10 a 20 mg/lb (25 a 50 mg/kg) de peso corporal dividido en cuatro dosis iguales.

Doxiciclin

Presentación: capsulas: 100 mg envase frasco con 10 capsulas, apotex. 100 mg caja con 10 capsulas, farmacis del ahorro. 100 mg envase con 10 capsulas, kener. 50 mg envase con 28 capsulas, kener

Dosis pediátrica: El esquema de dosificación recomendado para niños con un peso de 45.3 kg, o menor es de 4.41 mg/kg de peso corporal, dividida en dos dosis el primer día de tratamiento, seguida por 2.2 mg/kg de peso corporal administrada en los días subsiguientes como una sola dosis o dividida en dos dosis. Para infecciones más severas se pueden usar hasta 4.41 mg/kg de peso corporal. Para niños que pesan más de 43.5 kg se debe usar la dosis usual para adultos.

Minociclina

Presentación:

Microciclina Darier, capsulas 25, 50 y 100 mg

Minocin, caps. 100 mg. TEOFARMA

Dosis pediátrica: vía oral o intravenosa: Niños 8-12 años: Inicialmente, 4 mg / kg PO o IV, seguido de 2 mg / kg cada 12 horas.

Para el tratamiento del estado de portador meningocócico: Niños > 8 años: La dosis recomendada es de 4 mg / kg PO inicialmente, seguido de 2 mg / kg (sin exceder 100 mg) por vía oral cada 12 horas durante 5 días.

Tigeciclina

Presentación:

Tigeciclina normon 50 mg polvo para solución para perfusión efg

Tygacil 50 mg polvo para solución para perfusión

Tigeciclina accord 50 mg polvo para solución para perfusión efg

Tigeciclina mylan 50 mg polvo para solución para perfusión efg

Tigeciclina tecnigen 50 mg polvo para solución para perfusión efg

Dosis pediátrica:

- Niños 8-12 años: dosis inicial de 1,2-2 mg/kg por vía intravenosa cada 12 horas, durante un periodo de 5 a 14 días (dosis máxima: 50 mg/12 h).
- Niños <8 años: uso no recomendado. Dosis basadas en pequeños estudios; utilizar solo si no hay alternativa. Dosis de carga: 1,5-3 mg/kg, seguidos de 1-2 mg/kg cada 12 horas.

