

UDS



PASIÓN POR EDUCAR

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITÁN

MEDICINA HUMANA

BRAYAN VELAZQUEZ



FICHAS

PASIÓN POR EDUCAR

COMITAN DE DOMINGUEZ 20/03/23

AMINOGLUCOSIDOS

The background features a vertical gradient from light purple at the top to light blue at the bottom. Scattered throughout are several realistic water droplets of various sizes, some with highlights and shadows. A large, faint, light-colored circular graphic is centered in the background, partially obscured by the text.

Estreptomina

MECANISMO DE ACCIÓN:

SE UNEN A LOS RIBOSOMAS BACTERIANOS (FRACCIÓN 30S), LO QUE OCASIONA LA PRODUCCIÓN DE PROTEÍNAS BACTERIANAS DEFECTUOSAS, O BIEN LA INHIBICIÓN TOTAL DE LA SÍNTESIS PROTEICA DE LA BACTERIA.

DOSIS:

NIÑOS: 20-40 MG/KG

ADULTOS: 1 G/ DÍA

INDICACIONES: SE UTILIZA EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES CAUSADAS POR GÉRMENES SENSIBLES, COMO: MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, SALMONELLAS, ENTEROCOCOS, ESTREPTOCOCOS, NEUMOCOCOS Y ALGUNOS GRAMNEGATIVOS COMO HAEMOPHILUS INFLUENZAE; ES EFICAZ EN INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO.

CONTRAIINDICACIONES: HIPERSENSIBILIDAD A LA ESTREPTOMICINA, PADECIMIENTOS ENALES Y LESIÓN DEL VIII PAR CRANEAL.

REACCIONES ADVERSAS: LESIÓN COCLEOVESTIVULAR, INSUFICIENCIA RENAL, DOLOR EN EL SITIO DE INYECCIÓN.

EMBARAZO Y LACTANCIA: SE HAN DESCRITO SORDERA CONGÉNITA EN LOS NEONATOS

Neomicina

MECANISMO DE ACCION: INHIBICIÓN DE LA SÍNTESIS PROTEICA DE LA BACTERIA MEDIANTE ENLACE CON LA SUBUNIDAD 30S RIBOSOMAL.

DOSIS:

NIÑOS: 50-100 MG/KG DÍA

ADULTOS: 1G C/4-6 HR

INDICACIONES: LA NEOMICINA SE USA PARA REDUCIR LA CARGA BACTERIANA INTESTINAL, PREVIO A CIRUGÍA DEL INTESTINO Y EN CASOS DE INSUFICIENCIA HEPÁTICA PARA EVITAR LA ENCEFALOPATÍA.

CONTRAINDICACIONES: EN CASOS DE HIPERSENSIBILIDAD A NEOMICINA O A OTROS AMINOGLUCÓSIDOS, ASÍ COMO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL, OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, LESIÓN DEL OCTAVO PAR CRANEAL.

REACCIONES ADVERSAS: NÁUSEA, VÓMITO Y DIARREA; ENTEROCOLITIS AGUDA SEUDOMEMBRANOSA Y SUPERINFECCIONES POR HONGOS O LEVADURAS DESPUÉS DE TRATAMIENTO PROLONGADO.

EMBARAZO Y LACTANCIA: SORDERA EN LOS NEONATOS Y RIESGO DE NEFROTOXICIDAD

Amikacina

MECANISMO DE ACCIÓN: SE UNE A LA SUBUNIDAD 30S DE LOS RIBOSOMAS BACTERIANOS PRODUCIENDO UN COMPLEJO DE INICIACIÓN 70S DE CARÁCTER NO FUNCIONAL, DE FORMA QUE SE INTERFIERE LA SÍNTESIS PROTEICA.

DOSIS:

NIÑOS: <12 AÑOS 15 MG/KG DÍA

ADULTOS: 7,5 MG/KG CADA 12HR

INDICACIONES: SE USA PARA TRATAR DETERMINADAS INFECCIONES QUE SON OCASIONADAS POR UNA BACTERIA COMO LA MENINGITIS (INFECCIÓN DE LAS MEMBRANAS QUE RODEAN EL CEREBRO Y LA COLUMNA VERTEBRAL); E INFECCIONES DE LA GARGANTA, SENOS NASALES, PULMONES, ÓRGANOS REPRODUCTIVOS, TRACTO URINARIO Y TRACTO GASTROINTESTINAL.

CONTRAINDICACIONES: CAUSA PROBLEMAS RENALES GRAVES, PUEDEN OCURRIR PROBLEMAS RENALES CON MAS FRECUENCIA EN PERSONAS MAYORES O QUE ESTÉN DESHIDRATADAS.

REACCIONES ADVERSAS: PUEDE CAUSAR PROBLEMAS DE LOS NERVIOS (ARDOR, HORMIGUEO, ENTUMECIMIENTO EN MANOS, BRAZOS, PIES O

TOBRAMICINA

MECANISMO DE ACCIÓN: EJERCE UNA ACCIÓN BACTERICIDA POR UN MECANISMO DE INHIBICIÓN DE LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS EN BACTERIAS SENSIBLES.

DOSIS;

NIÑOS: 4,5-7,5 MG/KG/24 H (O BIEN 2-2,5 MG/KG CADA 6-8 H).

ADULTOS: 1 O 2 GOTAS CADA 4HR

INDICACIONES: INFECCIONES DEL SNC , MENINGITIS, SEPSIS NEONATAL, PERITONITIS, PIELONEFRITIS Y CISTITIS.

CONTRAINDICACIONES: REDUCCIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL, SENSACIÓN DE MAREO, DIFICULTAD PARA MANTENERSE DE PIE, PERDIDA DE LA AUDICIÓN, CONTRACCIONES DEBILIDADES O DEBILIDAD.

REACCIONES ADVERSAS: LAGRIMEO. PRURITO (PICAZÓN), ARDOR O ESCOZOR EN LOS OJOS.

EMBARAZO Y LACTANCIA: CATEGORÍA C . NO SE HA DEMOSTRADO SU INOCUIDAD DURANTE EL MISMO, POR LO QUE NO SE RECOMIENDA SU USO.

KANAMICINA

MECANISMO DE ACCION: ATRAVIESA LA MEMBRANA CELULAR DE LAS BACTERIAS SUSCEPTIBLES Y SE UNE DE MANERA IRREVERSIBLE A LAS SUBUNIDADES RIBOSÓMICAS 30S, ACCIÓN QUE IMPIDE EL INICIO DE LA SÍNTESIS PROTEÍNICAS Y PROVOCA LA MUERTE CELULAR.

DOSIS: 15 MG/KG DÍA MUSCULAR O INTRAVENOSA

INDICACIONES: TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO: NEUROTOXICIDAD, OTOTOXICIDAD VESTIBULAR Y AUDITIVA, SOMNOLENCIA, Y CEFALEA.

CONTRAINDICACIONES: BLOQUEO NEUROMUSCULAR Y PARÁLISIS RESPIRATORIA, ESPECIALMENTE CUANDO SE DA PRECOZMENTE TRAS LA ANESTESIA O RELAJANTES MUSCULARES.

REACCIONES ADVERSAS: PUEDE CAUSAR PROBLEMAS DE LOS NERVIOS. INFORME A SU MÉDICO SI TIENE O HA TENIDO ARDOR, HORMIGUEO O ENTUMECIMIENTO EN LAS MANOS, BRAZOS, PIES O PIERNAS; ESPASMOS O DEBILIDAD MUSCULAR; O CONVULSIONES.

EMBARAZO Y LACTANCIA: SORDERA EN LOS NEONATOS Y RIESGO DE NEFROTOXICIDAD.

GENTAMICINA

MECANISMO DE ACCIÓN: ATRAVIESA LA MEMBRANA CELULAR DE LAS BACTERIAS SUSCEPTIBLES Y SE UNE DE MANERA IRREVERSIBLE A LAS SUBUNIDADES RIBOSÓMICAS 30S; ESTA ACCIÓN IMPIDE EL INICIO DE LA SÍNTESIS PROTEÍNICAS Y AL FINAL PROVOCA LA MUERTE CELULAR.

DOSIS: NIÑOS Y ADOLESCENTES: 6-7 MG/KG DÍA NEONATOS: 5 MG/KG
ADULTOS : 3 MG/KG DÍA

INDICACIONES: TRATAMIENTO, A CORTO PLAZO, DE LAS INFECCIONES GRAVES PRODUCIDAS POR CEPAS DE BACILOS AERÓBICOS GRAM NEGATIVOS Y BACILOCOCCOS (INFECCIONES DE LA PIEL, SNC, ENDOCARDITIS, VÍAS RESPIRATORIAS, SEPTICEMIA).

CONTRAINDICACIONES: HIPERSENSIBILIDAD A GENTAMICINA

REACCIONES ADVERSAS: NAUSEAS, VOMITO, DIARREA, DISMINUCIÓN DEL APETITO, DOLOR DE CABEZA, ARTICULACIONES Y SITIO DE LA INYECCIÓN.

EMBARAZO Y LACTANCIA: POSIBILIDAD DE APARICIÓN DE EFECTOS FETOTÓXICOS Y PROBLEMAS GRAVES DURANTE LA LACTANCIA.

CAPREOMICINA

MECANISMO DE ACCION: PEPTIDO QUE INHIBE LA SINTESIS DE PROTEINAS.

DOSIS : NIÑOS <15 AÑOS:15-30 MG/KG DIA ADULTOS: 1 G DIA

INDICACIONES: EN EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAREN ADULTOS, CAUSADA POR CEPAS DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS SENSIBLES A CAPREOMICINA .

CONTRAINDICACIONES: ALTERACIONES ELECTROLÍTICAS (HIPOPOTASEMIA, HIPOMAGNESEMIA, HIPOCALCEMIA), OCASIONALMENTE GRAVES, NECROSIS TUBULAR AGUDA, ALTERACIÓN DEL SEDIMENTO URINARIO, HIPERSENSIBILIDAD (EXANTEMA MACULOPAPULAR, URTICARIA, FIEBRE), VÉRTIGO, TINNITUS.

REACCIONES ADVERSAS: NEFROTOXICIDAD, OTOTOXICIDAD, TRASTORNOS HEPÁTICOS, LEUCOCITOSIS, LEUCOPENIA, TRASTORNOS GENERALES Y ALTERACIONES EN EL LUGAR DE INYECCIÓN, HIPERSENSIBILIDAD.

EMBARAZO Y LACTANCIA: ES UN FÁRMACO TERATOGENICO Y DEBESA SER USADO CUANDO LOS BENEFICIOS POTENCIALES JUSTIFIQUEN LOS RIESGOS PARA EL FETO.

Paromomicina

MECANISMO DE ACCIÓN:

INTERFIERE CON LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS BACTERIANAS POR UNIÓN A LA SUBUNIDAD RIBOSÓMICA 30S DE MICROORGANISMOS SENSIBLES.

DOSIS:

1-3 G EN TENIA Y CON 35-60 MG/KG DÍA CON DISENTERÍA BACILAR

INDICACIONES:

SE UTILIZA EN AMEBIASIS INTESTINAL, COMA HEPÁTICO, TENIA, DISENTERÍA BASILAR, DIARREA POR CRIPTOFOSPARIDIO E INFECCIÓN POR DISENTAMOEBAS FRAGILIS, ADOLESCENTES CON VIH Y EN PACIENTES CON TRANSPLANTE DE ÓRGANO.

CONTRAINDICACIONES:

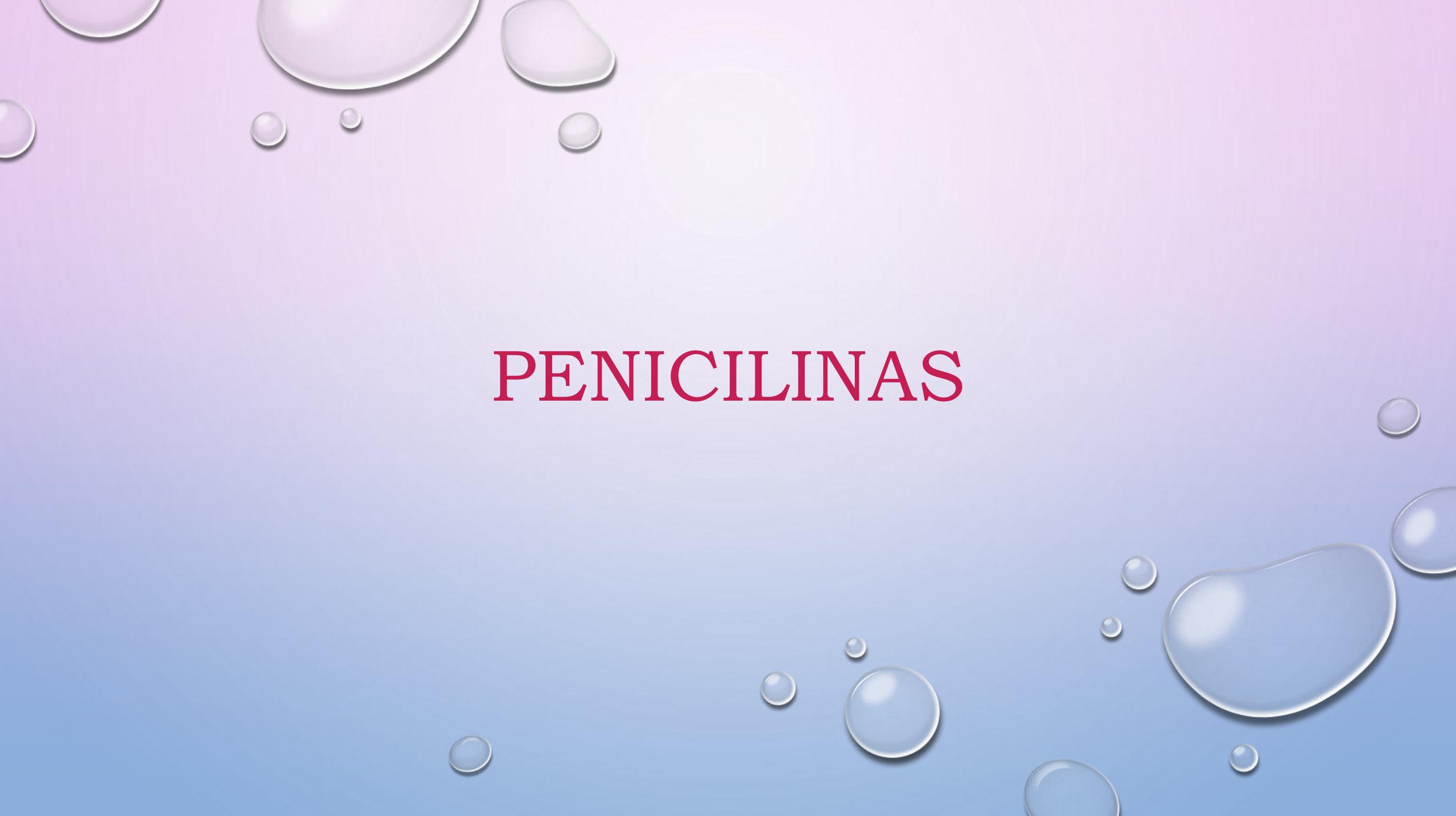
HIPERSENSIBILIDAD Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

REACCIONES ADVERSAS: NÁUSEAS, DOLOR ABDOMINAL, DIARREA, VÉRTIGOS Y CEFALEA, ESPECIALMENTE CUANDO SE SOBREPASAN LOS 3 G DIARIOS.

EMBARAZO Y LACTANCIA: SÓLO DEBE ADMINISTRARSE EN EL EMBARAZO SI EL BENEFICIO JUSTIFICA EL RIESGO POTENCIAL.

BETALACTÁMICOS

- **Penicilinas**
- Cefalosporinas**
- Monobactámicos**
- Carbapeneme**
- Inhibidores de las beta-lactamasas**

The background features a vertical gradient from light purple at the top to light blue at the bottom. Numerous realistic water droplets of various sizes are scattered across the surface, some with highlights and shadows. A large, faint, light-colored circular graphic is centered in the background, containing a smaller, even fainter circle inside it.

PENICILINAS

BENCILPENICILINA

Tratamiento general: 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

INDICACIONES

está indicada en padecimientos infecciosos como amigdalitis, neumonías, bronconeumonías, meningitis bacteriana, abscesos, endocarditis bacteriana, parodontitis, blenorragia, sífilis y osteomielitis

REACCIONES ADVERSAS

náusea. vómitos. dolor, inflamación, bultos, hemorragia o moretones en el área en donde se inyectó el medicamento

CONTRAINICACIONES

Contraindicado en personas hipersensibles a la penicilina.

MECANISMOS DE ACCION

Bencilpenicilina benzatina es un antibiótico beta-lactámico, con acción bactericida. Actúa inhibiendo la síntesis de la pared celular bacteriana, durante la fase de crecimiento..

Embarazo y lactancia

debe ser usada durante el embarazo sólo si es necesario, después de evaluar el riesgo/beneficio. La BENCILPENICILINA es excretada en la leche, el efecto en los lactantes no es bien conocido; por ello, la BENCILPENICILINA debe ser administrada con precaución en las mujeres que están lactando.

FENOXIMETILPENICILINA

INDICACIONES

Infecciones respiratorias y amigdalitis estreptocócica. Infecciones moderadas de piel y tejidos blandos, profilaxis de infecciones dentales y de endocarditis infecciosa.

REACCIONES ADVERSAS

náusea. vómitos. dolor, inflamación, bultos, hemorragia o moretones en el área en donde se inyectó el medicamento

Profilaxis de fiebre reumática/endocarditis bacteriana:
<5 años: 125 mg / 12 h. 5 años: 250 mg / 12 h.
Infecciones sistémicas: <12 años: 25-50 mg/kg, 3-4 veces día (dosis máxima: 2000 mg/día). 12 años: 500 mg, 3-4 veces día.

CONTRAINICACIONES

Contraindicado en personas hipersensibles a la penicilina.

MECANISMOS DE ACCION

Hipersensibilidad a las penicilinas.

Embarazo y lactancia

no produce malformaciones ni toxicidad fetal/neonatal. La Fenoximetilpenicilina potásica y sus metabolitos se excretan en la leche materna en una proporción tal que se espera que tenga un efecto sobre los recién nacidos/niños lactantes.

CLOXACILINA (ISOXAZOLILPENICILINAS)

Adultos y > 12 años: 500-1000 mg cada 6 horas. Niños entre 2-12 años: 50-100 mg/kg/día repartidos en dosis equivalentes cada 6 horas. Niños < 2 años: 25-50 mg/kg/día repartidos en dosis equivalentes cada 6 horas. Por vía oral administrar una hora antes o dos horas después de las comidas.

MECANISMOS DE ACCIÓN

Bactericida que inhibe las transpeptidasas y carboxipeptidasas impidiendo la síntesis de la pared celular bacteriana, resistente a penicilinas. Eficaz frente a gérmenes grampositivos. Los enterococos son resistentes. Poca actividad frente a Neisseria y nula frente a anaerobios

INDICACIONES

Cloxacilina Normon está indicado en el tratamiento de las siguientes infecciones causadas por gérmenes sensibles. Infecciones de la piel y tejidos blandos: forunculosis, heridas y quemaduras infectadas, celulitis y piomiositis. Mastitis

REACCIONES ADVERSAS:

hipersensibilidad más frecuentes son: urticaria, fiebre, dolor de articulaciones, eosinofilia, que aparecen en pocas horas o varias semanas desde el inicio del tratamiento

CONTRAINDICADO

Cloxacilina Normon está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a penicilinas u otros betalactámicos

EMBARAZO Y LACTANCIA

Lactancia Cloxacilina pasa a la leche materna, y puede producir reacciones alérgicas, diarrea, infecciones por hongos y rash cutáneo en los niños. Converse con su médico la conveniencia de seguir el tratamiento o dejar de amamantar.

AMPICILINA (AMINOPENICILINAS)

Neonatos ≤ 7 días: 200-300 mg/kg/día i.v., repartidos en dosis cada 8 h

Intramuscular/intravenosa, 1-2 g/6 horas.

Intramuscular o intravenoso: dosis máxima 12 g/día adultos se considera dosis máxima 14 g.

MECANISMOS DE ACCION

Pacientes alérgicos a las penicilinas o cefalosporinas

INDICACIONES

está indicada en el tratamiento de infecciones causadas por cepas susceptibles de los siguientes microorganismos

REACCIONES ADVERSAS:

dificultad para respirar o tragar, sibilancia, diarrea intensa (heces líquidas o con sangre) que puede ocurrir con o sin fiebre y calambres estomacales (puede ocurrir hasta 2 meses o más después de su tratamiento), retorno de la fiebre, tos, dolor de garganta, escalofríos y otros síntomas de infección.

CONTRAINDICADO

Pacientes alérgicos a las penicilinas o cefalosporinas. PRECAUCIONES: No se recomienda en los pacientes con mononucleosis infecciosa u otras infecciones virales, por riesgo de erupción medicamentosa

EMBARAZO Y LACTANCIA

Mínimo riesgo para la lactancia y el lactante. La ampicilina es un antibiótico betalactámico derivado de la penicilina utilizado en el tratamiento de infecciones bacterianas. Administración oral y parenteral cada 4 a 6 horas

PIPERACILINA (UREIDOPENICILINAS)

Dosis máxima de 4 g (o 300 mg/kg) por dosis en 30 minutos. Niños >12 años o >40 kg: 4 g cada 8 horas; pudiendo oscilar entre 2 y 4 g/6-8 h en función de la gravedad. Neutropénicos: 4 g/6 horas (más el aminoglucósido) Dosis máxima diaria de 16 gr de piperacilina.

MECANISMOS DE ACCION

La piperacilina es una penicilina semisintética de amplio espectro, que ejerce su actividad bactericida mediante la inhibición de la síntesis de la pared celular y de los septos

INDICACIONES

se usa para tratar las infecciones por neumonía e infecciones de la piel, ginecológicas y abdominales (área del estómago) causadas por bacterias.

REACCIONES ADVERSAS:

Las reacciones adversas notificadas con mayor frecuencia (que afectan de 1 a 10 pacientes de cada 100) son diarrea, vómitos, náuseas y erupción cutánea

CONTRAINDICADO

Hipersensibilidad a piperacilina, tazobactam, penicilina, cefalosporinas, inhibidores de betalactamasas o a alguno de sus componentes.

EMBARAZO Y LACTANCIA

La piperacilina se excreta en bajas concentraciones en la leche materna; no se han estudiado las concentraciones de tazobactam en la leche materna. Solamente se debe tratar a las mujeres en periodo de lactancia si los beneficios esperados superan los posibles riesgos para la mujer y para el niño

The background features a vertical gradient from light purple at the top to light blue at the bottom. It is decorated with several realistic water droplets of various sizes, some with highlights and shadows. A large, faint, light-colored circular graphic is centered in the background.

CARBAPENEMES

IMIPENEM

75 mg, 3 veces al día durante 4 semanas, con al menos 4 horas entre cada dosis. Se debe inhalar un broncodilatador antes de cada nebulización (entre 15 minutos y 4 horas antes si es de acción corta y entre 30 minutos y 12 horas si es de acción larga).

INDICACIONES

Infecciones del tracto urinario (complicadas y no complicadas).

Infecciones del tracto respiratorio inferior.

Septicemia/bacteriemia.

Infecciones de la piel y tejidos blandos, incluyendo aquellas asociadas a heridas posoperatorias, úlceras y quemaduras.

REACCIONES ADVERSAS

Erupción cutánea, diarrea, fiebre, aumento de eosinófilos, plaquetas, AST, ALT, creatinina sérica, neutropenia; reacciones locales: dolor, eritema, induración, flebitis. Por vía inhalatoria: tos, congestión nasal, sibilancias, dolor faringolaríngeo, disnea, pirexia, broncoespasmo.

CONTRAINICACIONES

Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a aztreonam o a alguno de los excipientes de este medicamento.

MECANISMOS DE ACCION

Bactericida. Inhibe la síntesis de pared celular bacteriana. Activo frente a un amplio espectro de patógenos aerobios Gram- incluyendo *P. aeruginosa*.

Embarazo y lactancia

aztreonam atraviesa la placenta y llega a la circulación del feto. Los estudios en ratas y conejas gestantes utilizando dosis hasta 15 y 5 veces superiores a las dosis máximas recomendadas en humanos, respectivamente, no han revelado evidencia de embrio o fetotoxicidad, o teratogenicidad.

MONOBACTERIANOS

The background features a vertical gradient from light purple at the top to light blue at the bottom. Numerous realistic water droplets of various sizes are scattered across the frame, with some in the upper left and others in the lower right. A large, faint, circular graphic with concentric rings is centered in the background, partially obscured by the text.

AZTREONAM

75 mg, 3 veces al día durante 4 semanas, con al menos 4 horas entre cada dosis. Se debe inhalar un broncodilatador antes de cada nebulización (entre 15 minutos y 4 horas antes si es de acción corta y entre 30 minutos y 12 horas si es de acción larga).

INDICACIONES

Infecciones del tracto urinario (complicadas y no complicadas).

Infecciones del tracto respiratorio inferior.

Septicemia/bacteriemia.

Infecciones de la piel y tejidos blandos, incluyendo aquellas asociadas a heridas posoperatorias, úlceras y quemaduras.

REACCIONES ADVERSAS

Erupción cutánea, diarrea, fiebre, aumento de eosinófilos, plaquetas, AST, ALT, creatinina sérica, neutropenia; reacciones locales: dolor, eritema, induración, flebitis. Por vía inhalatoria: tos, congestión nasal, sibilancias, dolor faringolaríngeo, disnea, pirexia, broncoespasmo.

CONTRAINICACIONES

Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a aztreonam o a alguno de los excipientes de este medicamento.

MECANISMOS DE ACCION

Bactericida. Inhibe la síntesis de pared celular bacteriana. Activo frente a un amplio espectro de patógenos aerobios Gram- incluyendo *P. aeruginosa*.

Embarazo y lactancia

aztreonam atraviesa la placenta y llega a la circulación del feto. Los estudios en ratas y conejas gestantes utilizando dosis hasta 15 y 5 veces superiores a las dosis máximas recomendadas en humanos, respectivamente, no han revelado evidencia de embrio o fetotoxicidad, o teratogenicidad.



INHIBIDORES DE LAS BETA- LACTAMASA

(Amoxicilina)/Ácido Clavulánico

Inhibidores de la Beta-lactamasa

Mecanismo de acción	Dosis	indicaciones	Contra Indicaciones	Efectos Adversos	Grupo FDA
<p>Su actividad antibacteriana es muy limitada.</p> <p>Tienen una gran afinidad por las betalactamasas, fijándose a ellas de forma irreversible.</p> <p>Su única utilidad radica en aumentar el espectro de los B-lactámicos que sufren inactivación por B-lactamasas.</p>	<p>Con base en el peso corporal deberá hacerse de 20 a 40 mg/kg/día.</p> <p>Adultos 500 mg C/8 hrs 7 - 10 días.</p>	<p>Para el tratamiento de infecciones agudas y crónicas de las vías respiratorias superiores e inferiores, meningitis, infecciones genitourinarias, de piel y tejidos blandos, gastrointestinales, biliares y en general para el tratamiento de infecciones causadas por gérmenes sensibles.</p>	<p>En personas con antecedentes de hipersensibilidad a las penicilinas o al clavulanato.</p>	<p>-erupción cutánea -nauseas -vomito -artralgias -Fiebre -prurito y -hasta choque anafiláctico.</p>	<p>B</p> <p>No hay datos relativos al uso en mujeres embarazadas.</p>

AMPICILINA

Inhibidores de la Beta-lactamasa

Mecanismo de acción	Dosis	indicaciones	Contra Indicaciones	Efectos Adversos	Grupo FDA
<p>Su actividad antibacteriana es muy limitada.</p> <p>Tienen una gran afinidad por las betalactamasas, fijándose a ellas de forma irreversible.</p> <p>Su única utilidad radica en aumentar el espectro de los B-lactámicos que sufren inactivación por B-lactamasas.</p>	<p>Adultos 1.5 a 3 g cada 6 horas.</p> <p>Pediátrica es de 200 a 300 mg por kilo de peso corporal</p>	<p>Infecciones por microorganismos sensibles: del aparato respiratorio superior e inferior, urinario y pielonefritis, intraabdominales, septicemia bacteriana, de piel y tejidos blandos,</p>	<p>No mezclar físicamente con aminoglucósidos.</p> <p>Px con hipersensibilidad.</p>	<p>Náuseas, vómitos, diarrea, exantema, prurito, reacciones cutáneas, anemia, trombocitopenia, eosinofilia, leucopenia, elevación transitoria de transaminasas.</p>	<p>B</p> <p>No hay datos relativos al uso en mujeres embarazadas.</p>

Tazobactam

Inhibidores de la Beta-lactamasa

Mecanismo de acción

Su actividad antibacteriana es muy limitada.

Tienen una gran afinidad por las betalactamasas, fijándose a ellas de forma irreversible.

Su única utilidad radica en aumentar el espectro de los B-lactámicos que sufren inactivación por B-lactamasas.

Dosis

La dosis habitual es de 4 g de piperacilina/0,5 g de tazobactam administrados cada 8 horas

Niños >12 años o >40 kg: 4 g cada 8 horas; pudiendo oscilar entre 2 y 4 g/6-8 h en función de la gravedad.

Neutropénicos: 4 g/6 horas.

Indicaciones

Infección bacteriana en pacientes neutropénicos > 2 años, además en ads y ancianos: tto. infección urinaria complicada (incluida pielonefritis) y no complicada, intra-abdominal, ginecológica, de piel y partes blandas, polimicrobianas causadas por microorganismos aerobios y anaerobios, septicemia bacteriana.

Contra

Indicaciones

Px con IR.

Px con I Hepática

Hipersensibilidad

Px con problemas del SNC (riesgo de convulsión)

Niños menores de 2 años.

Efectos

Adversos

Diarrea, náuseas, vómitos, exantema

Grupo FDA

B

No hay datos relativos al uso en mujeres embarazadas.

Ceftazidima

Inhibidores de la Beta-lactamasa

Mecanismo de acción

Su actividad antibacteriana es muy limitada.

Tienen una gran afinidad por las betalactamasas, fijándose a ellas de forma irreversible.

Su única utilidad radica en aumentar el espectro de los B-lactámicos que sufren inactivación por B-lactamasas.

DOSIS

Adultos (2 g de ceftazidima y 0,5 g de avibactam) cada 8 horas.

Niños

<40 kg (≥3 meses

-6 años):

50 mg/ 12,5 mg/kg.

>40 kg (6-18 años): 2 g/0,5g Kg.día

CONTRA INDICACIONES

Hipersensibilidad a ceftazidima, avibactam o a cualquier cefalosporina.

Furosemide

Cloranfenicol

(alto choque anafiláctico).

GRUPO FDA

B

No hay datos relativos al uso en mujeres embarazadas.

INDICACIONES

En adultos y pacientes pediátricos ≥ 3 meses para:

- Tratamiento de infección intraabdominal complicada.
- Infección complicada del tracto urinario, incluyendo pielonefritis.
- Neumonía adquirida en el hospital.
- Tratamiento de pacientes con bacteriemia asociada, o presuntamente asociada a cualquiera de las infecciones mencionadas anteriormente.

CEFTOLOZANO

Inhibidores de la Beta-lactamasa

Mecanismo de acción

Su actividad antibacteriana es muy limitada.

Tienen una gran afinidad por las betalactamasas, fijándose a ellas de forma irreversible.

Su única utilidad radica en aumentar el espectro de los B-lactámicos que sufren inactivación por B-lactamasas.

DOSIS

0-18 años

20 mg/kg (máximo 1000 mg) c/8 h.

Adultos.

1000 mg c/8 h o 2000 mg c/8 h (dosis máximas según indicación).

INDICACIONES

Infecciones intraabdominales complicadas,

Pielonefritis aguda,

Infecciones complicadas del tracto urinario,

Neumonía bacteriana adquirida en el hospital y neumonía bacteriana asociada a la ventilación.

EFFECTOS ADVERSOS

Trombocitosis; hipocaliemia; insomnio, ansiedad; cefalea, mareo; hipotensión; náuseas, diarrea, estreñimiento, vómitos, dolor abdominal; erupción.

PFH anormal.

GRUPO FDA

B

No hay datos relativos al uso de ceftolozano/tazobactam en mujeres embarazadas.

The background features a light purple-to-blue gradient. It is decorated with several realistic water droplets of various sizes, some with highlights and shadows, scattered across the frame. A large, faint, circular pattern, possibly a watermark or a decorative element, is centered behind the text.

CEFALOSPORINAS

PRIMERA GENERACION

Cefadroxilo Grupo: (B) antibióticos de cefalosporinas

DOSIS : ADULTOS 1G C/24 HRS - NIÑOS 15 MG/KG/12 HRS.

INDICACIONES:

ACTINOMICOSIS, AMIGDALITIS AGUDA, COLECISTITIS, ERISPELA, FARINGITIS AGUDA, INFECCIÓN DE PIEL, INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS, DEL TRACTO URINARIO, GENITOURINARIO, INTRAABDOMINAL, OSEA, OTITIS MEDIA.

EFFECTOS SECUNDARIOS:

INFLAMACIÓN DEL ROSTRO, LA GARGANTA, LA LENGUA, LOS LABIOS Y LOS OJOS. ICTERICIA EN LA PIEL O EN LOS OJOS.

EMBARAZO Y LACTANCIA :

NO HAY EFECTO ADVERSO

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad,
insuficiencia renal

MECANISMO DE ACCIÓN:

inhibidor de síntesis y reparación de la pared bacteriana.

CEFALEXINA

GRUPO: B
ANTIBIÓTICOS DE
CEFALOSPORINA

CONTRAINDICACIONES :
hipersensibilidad, insuficiencia renal

EFFECTOS SECUNDARIOS:
náuseas, diarrea, vómito, acidez, dolor de estómago, mareos, cansancio extremo

EMBARAZO Y LACTANCIA :
no hay efecto adverso

MECANISMO DE ACCIÓN:
inhibe la síntesis de peptidoglicano de la pared celular bacteriana.

INDICACIONES:
infección de piel, tejidos blandos, del tracto urinario dental, respiratoria, prostatitis, otitis media.

CEFAZOLINA SODICA

GRUPO: B

ANTIBIÓTICOS DE CEFALOSPORINAS

DOSIS:

adulto 500 mg/12 hrs dosis maxima
1g/12 hrs niños 25-50 mg/kg dada en 3
dosis dosis maxima 100 mg/kg

EMBARAZO Y LACTANCIA : NO HAY EFECTO ADVERSO

MECANISMO DE ACCIÓN:
BACTERICIDA

CONTRAINDICACIONES:

hipersensibilidad, insuficiencia
renal, alteraciones de la coagulación

INDICACIONES:

endocarditis infecciosa,
exacerbaciones en epoc, infección
de piel, tejidos blandos, del tracto
urinario, neumonia, pielonefritis
aguda, sepsis.

SEGUNDA GENERACIÓN

CEFACLOR

CONTRAINDICACIONES:
HIPERSENSIBILIDAD.

EMBARAZO Y LACTANCIA :
NO HAY EFECTO ADVERSO

MECANISMO DE ACCIÓN:
inividor en forma selectiva la sinteis de la pared bacteriana

GRUPO: B

antibióticos de
cefalosporinas

DOSIS:

adulto 250-500 mg/8 hrs dosis
maxima 4g/dia , niños 20 mg/kg/dia
dosis maxima 1g/dia /8 hrs.

INDICACIONES:

amigdalitis estreptocócica, cistitis,
infección de piel, de tejidos blandos,
otitis media aguda.

CEFUROXIMA

Grupo: B antibióticos de cefalosporinas

DOSIS: ADULTO 250 MG/12 HRS,
DOSIS MAXIMA 500 MG/12 HRS,
NIÑOS 10 MG/KG/12 HRS DOSIS
MAXIMA 250 MG/12 HRS.

MECANISMO DE ACCIÓN:
INHIBIDOR EN FORMA
SELECTIVA LA SINTESIS
DE LA PARED BACTERIANA

INDICACIONES:
ABSCESO CUTÁNEO, ABSCESOS
PERITONEALES, COLECISTITIS,
CISTITIS, SINUSITIS AGUDA.

CONTRAINDICACIONES:
HIPERSENSIBILIDAD.

EMBARAZO Y LACTANCIA : NO HAY EFECTO
ADVERSO

CEFMINOX

DOSIS:

adulto 2 g/12 hrs, dosis maxima
3 g/8 hrs

INDICACIONES:

cirugía, infección
intraabdominal, peritonitis.

CONTRAINDICACIONES

puede ocasionar la inhibición de la aldehido-
deshidrogenasa ocasionando reacciones tipo
disulfiram

MECANISMO DE ACCIÓN:

inhibidor en forma selectiva la síntesis
de la pared celular

EMBARAZO Y

LACTANCIA : no hay
efecto adverso

TERCERA GENERACION

Cefixima

Grupo: B antibióticos de cefalosporinas

Dosis:

adulto 400 mg/24 hrs, dosis maxima 12 mg/kg/dia niños 8 mg/kg/24 hrs

Indicaciones:

bronquitis aguda, bronquitis crónica,
gonorrea, infección respiratoria, uretritis gonocócica

Contraindicaciones:

hipersensibilidad.

Embarazo y lactancia : no hay efecto adverso

Mecanismo de acción: inhibidor en forma selectiva la síntesis de la pared celular

CEFPODOXIMA PROXETILO

Grupo: cefalosporina semisintética
de amplio espectro

DOSIS: ADULTO 100 MG/12 HRS,
DOSIS MAXIMA 200 MG/12 NIÑOS 4
MG/KG/12 HRS

Indicaciones:

amigdalitis aguda, exacerbaciones en epoc, neumonia, sinusitis
aguda

CONTRAINDICACIONES: HIPERSENSIBILIDAD.

EMBARAZO Y LACTANCIA :

NO SE DISPONE DE ESTUDIOS ADECUADOS, NO RECOMENDABLE

MECANISMO DE ACCIÓN:

INHIBIDOR EN FORMA SELECTIVA LA SÍNTESIS DE LA PARED BACTERIAGRUPPO: B
ANTIBIÓTICOS DE CEFALOSPORINAS

CEFOTAXIMA

GRUPO: B antibióticos de cefalosporinas

DOSIS: adulto 1g/12 hrs, dosis maxima 12 g/dia niños 50-100 mg/kg/dia

INDICACIONES: infección de piel, tejidos blandos, genitourinarias, intraabdominal, meningitis bacteriana, peritonitis, uretritis gonococica

CONTRAINDICACIONES: hipersensibilidad.

EMBARAZO Y LACTANCIA : no hay efecto adverso

MECANISMO DE ACCION: bacteriana

CEFTRIAXONA

GRUPO: B antibióticos de cefalosporinas

DOSIS: adulto 1g/24 hrs, dosis maxima 4 g/24 hrs niños RN - 20-50 mg/kg/24 HRS

INDICACIONES: Enfermedad de Lyme, gonorrea, infección articular, piel, tejidos blandos, respiratoria, peritonitis, neumonía,

CONTRAINDICACIONES: hipersensibilidad, diatesis hemorrágica

EMBARAZO Y LACTANCIA : no hay efecto adverso

MECANISMO DE ACCION: inhibidor en forma selectiva la síntesis de la pared celular

CUARTA GENERACION

CEFEPIMA

GRUPO:

B ANTIBIÓTICOS DE CEFALOSPORINAS

DOSIS:

ADULTO 1G/12 HRS, DOSIS MAXIMA 2/G/8 HRS HRS NIÑOS - 50 MG/KG/8 HRS

INDICACIONES:

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO, RESPIRATORIA, MENINGITIS BACTERIANA, NEUMONÍA, SEPSIS, PIELONEFRITIS AGUDA

CONTRAINDICACIONES:

HIPERSENSIBILIDAD, DIÁTESIS HEMORRÁGICA

EMBARAZO Y LACTANCIA :

SOLO EMBARAZADAS EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

MECANISMO DE ACCIÓN:

INHIBIDOR EN FORMA SELECTIVA LA SÍNTESIS DE LA PARED BACTERIANA

QUINTA GENERACION

CEFORAMINA FOSAMI

GRUPO: B antibióticos de cefalosporinas

DOSIS: adulto 600 mg/12 hrs, niños - 12 mg/kg/8 HRS

INDICACIONES: infección de piel, tejidos blandos, neumonia

CONTRAINDICACIONES: hipersensibilidad

EFFECTOS SECUNDARIOS: vómito, diarrea, dolor abdominal

EMBARAZO Y LACTANCIA: solo embarazadas en situación de emergencia

MECANISMO DE ACCION: inhibidor del tercer y ultimo paso de la síntesis de la pared bacteriana

CEFTOLOZANO

Grupo: B antibióticos de cefalosporinas

Dosis: adulto 600 mg/12 hrs, niños - 12 mg/kg/8 HRS

Indicaciones: infección de piel, tejidos blandos, neumonía

Contraindicaciones: hipersensibilidad

Efectos secundarios: vómito, diarrea, dolor abdominal

Embarazo y lactancia: solo embarazadas en situación de emergencia

Mecanismo de acción: inhibidor del tercer y último paso de la síntesis de la pared bacteriana

ANFENICOLES

• CLORANFENICOL ES EL PRINCIPAL REPRESENTANTE DE ESTE GRUPO

CLORANFENICOL

- Dosis inicial: 20 mg/kg; dosis de mantenimiento, (la primera dosis de mantenimiento debe administrarse 12 h después de la dosis de impregnación): ≤7 días: 25 mg/kg/día una vez cada 24 h. > 7 días, ≤2000 g: 25 mg/kg/día una vez cada 24 h.

Mecanismos de acción

Cloranfenicol ejerce su efecto principal en células bacterianas por inhibición de la síntesis proteica mediante la unión a la subunidad 50S ribosoma impidiendo la adición de aminoácidos durante el ensamblaje de la cadena de peptídica

INDICACIONES

fiebre tifoidea y paratifoidea, tos ferina, brucelosis, rickettsiosis, infecciones broncopulmonares, infecciones quirúrgicas, tracoma y en algunas infecciones del ojo

REACCIONES ADVERSAS:

Palidez, cansancio excesivo; falta de aire; mareos; latidos rápidos del corazón; moretones o hemorragias anormales, o signos de infección como dolor de garganta, fiebre, tos y escalofríos.

CONTRAINDICADO

en casos de toxicidad o de hipersensibilidad al cloranfenicol, insuficiencia hepática grave, depresión de la médula ósea, durante embarazo y lactancia.

EMBARAZO Y LACTANCIA

No debe usarse durante la lactancia; pueden ocurrir reacciones adversas graves, sobre todo en lactantes pequeños o de bajo peso.

GLUCOPEPTIDOS

Vancomicina y teicoplanina son los dos glicopétidos del grupo.
Dalvabancina forma parte del grupo como lipoglucopéptido

• VANCOMICINA

La dosis recomendada es de 15 a 20 mg/kg de peso corporal cada 8 a 12 h (no exceder 2 g por dosis). En pacientes gravemente enfermos, puede usarse una dosis inicial de carga de 25 a 30 mg/kg

MECANISMOS DE ACCION

antibiótico glucopéptido tricíclico que inhibe la síntesis de la pared celular en bacterias sensibles mediante una unión de elevada afinidad con el extremo D-alanil-D-alanina de las Page 8 74 unidades precursoras de la pared celular

INDICACIONES

la colitis (inflamación del intestino ocasionada por cierta bacteria) que puede ocurrir después del tratamiento con antibióticos

REACCIONES ADVERSAS:

- náusea.
- vómitos.
- dolor de estómago.
- diarrea.
- gases.
- dolor de cabeza.
- dolor de espalda.

CONTRAINDICADO

se encuentra contraindicada absolutamente en pacientes con antecedentes o historial de reacciones alérgicas a VANCOMICINA

EMBARAZO Y LACTANCIA

Existe escasa evidencia de la posible ototoxicidad y nefrotoxicidad en productos de madres que recibieron VANCOMICINA durante el embarazo, por lo que la administración de VANCOMICINA en cualquier etapa del embarazo debe hacerse sólo si es estrictamente necesario

• **TEICOPLANINA**

12 mg/kg de peso corporal cada 12 horas, para 3-5 administraciones IV. Dosis de mantenimiento: 12 mg/kg peso corporal IV o IM, 1 vez al día. Concentraciones mínimas objetivo en infecciones huesos y articulaciones: >20 mg/l (en los días 3 al 5 y durante el mantenimiento).

Mecanismos
de acción

Bactericida. Inhibe la biosíntesis de la pared celular bacteriana

INDICACIONES

Infecciones complicadas de la piel y tejidos blandos.

Infecciones de los huesos y articulaciones.

Neumonía adquirida hospitalaria.

Neumonía adquirida en la comunidad.

Infecciones complicadas del tracto urinario.

REACCIONES ADVERSAS:

Teicoplanina puede producir mareo y dolor de cabeza. La capacidad para conducir y utilizar máquinas puede verse afectada. Los pacientes que experimenten estos efectos adversos no deben conducir o utilizar máquinas

CONTRAINDICADO

con precaución en pacientes con hipersensibilidad conocida a vancomicina, dado que pueden producirse reacciones cruzadas de hipersensibilidad, incluyendo shock anafiláctico mortal.

EMBARAZO Y LACTANCIA

teicoplanina no se debe utilizar durante el embarazo excepto si fuese claramente necesario. No se puede excluir un riesgo potencial de daño en el oído interno o renal en el feto Lactancia No se conoce si teicoplanina se excreta en la leche humana.

DALBAVANCINA

Adultos La dosis recomendada de dalbavancina es de 1.500 mg administrados como perfusión única o 1.000 mg seguidos de 500 mg una semana después

Mecanismos
de acción

dalbavancina actúa inhibiendo la síntesis de la pared celular al unirse al extremo D-alanil-d-alanina del péptidoglicano, impidiendo el enlace cruzado entre disacáridos y produciendo, por tanto, la muerte celular. Está indicada para las infecciones bacterianas de piel y tejidos blandos

INDICACIONES

es en forma de polvo para mezclarse con líquido y que un médico o enfermero en un hospital o clínica la administre de forma intravenosa (en una vena) durante 30 minutos. Por lo regular se administra como una sola dosis o una vez por semana si fueran 2 dosis.

REACCIONES ADVERSAS:

son leves (náuseas 5,5%, diarrea 4,4%, cefalea 4,7%, vómitos 2,8%), aunque pueden aparecer reacciones de clase (ototoxicidad cuyo riesgo se ve incrementado cuando se asocian con aminoglucósidos) o relacionadas con la perfusión (síndrome del hombre rojo

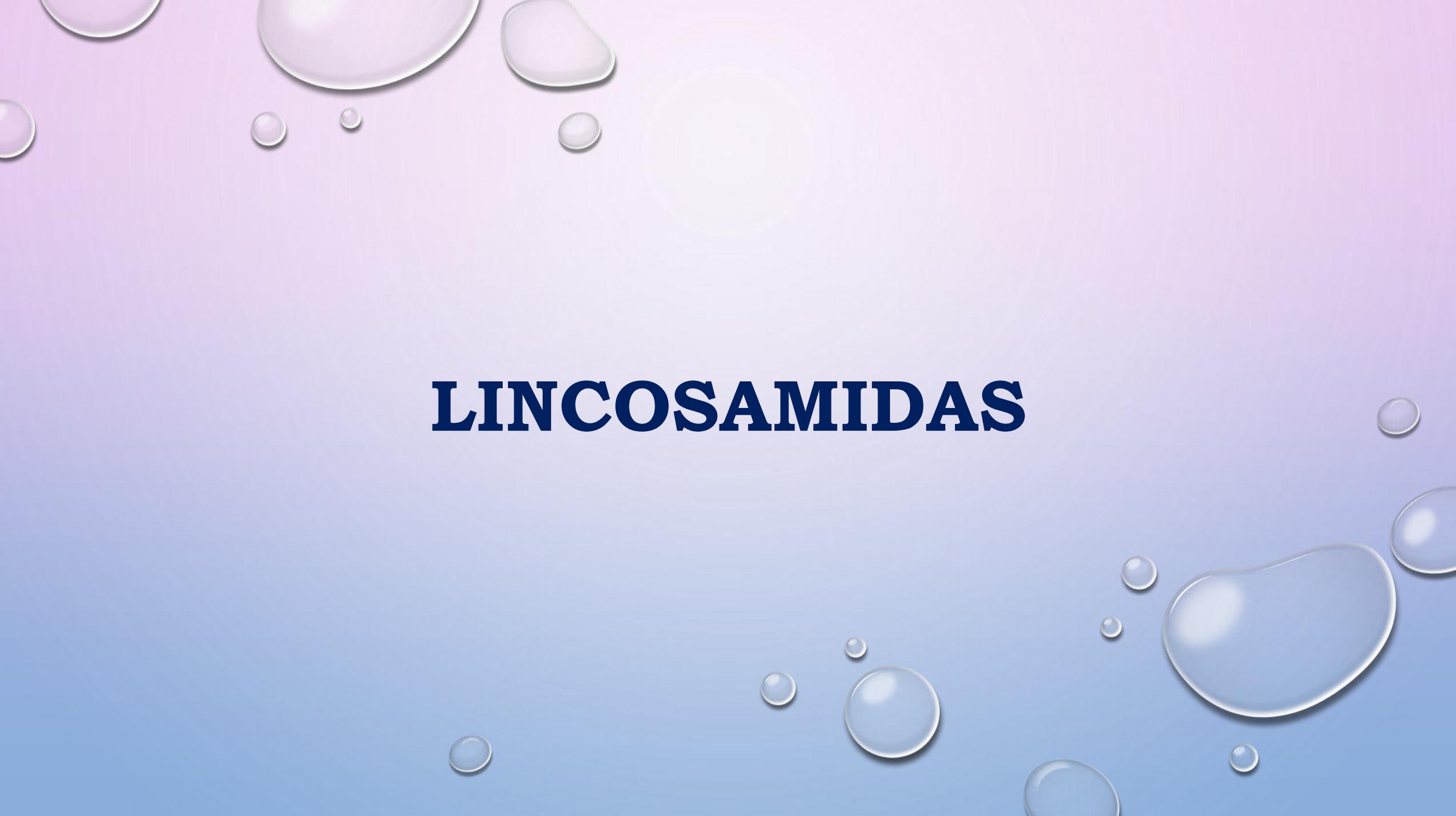
LINCOSAMIDAS:

Contraindicado

Los lipoglucopeptidos están contraindicados en pacientes que son alérgicos a ellos. Se deben utilizar con precaución en pacientes que son alérgicos a la vancomicina u otros glucopeptidos ya que la reactividad cruzada es posible.

EMBARAZO Y LACTANCIA

No existen datos del uso de dalbavancina en mujeres embarazadas. Estudios en animales han mostrado toxicidad para la reproducción. Xydalba no se recomienda durante el embarazo, a menos que el beneficio potencial esperado justifique claramente el riesgo potencial para el feto.

The background features a light blue to white gradient. It is decorated with several realistic water droplets of various sizes, some with highlights and shadows, scattered across the frame. A large, faint, circular graphic is centered in the upper half of the image.

LINCOSAMIDAS

CLINDAMICINA

La dosis recomendada en adultos es de 600 a 1.800 mg al día divididos en 2, 3 o 4 dosis iguales en función de la gravedad, del lugar de la infección y de la sensibilidad del microorganismo

MECANISMOS DE ACCION

Inhibe la síntesis de proteínas uniéndose a las subunidades 50S de los ribosomas bacterianos y evitando la formación de uniones peptídicas

INDICACIONES

acné vulgar; profilaxis para intervenciones dentales y periodontitis; infecciones por anaerobios como estreptococos y babesia; profilaxis de endocarditis bacteriana en pacientes alérgicos a la penicilina; vaginosis bacterianas como alternativa al metronidazol; infecciones por Bacteroides y Chlamydia; diverticulosis y endometritis, asociada a un aminoglucósido

REACCIONES ADVERSAS:

reportado leucopenia, leucocitosis, anemia y trombocitopenia graves en algunos pacientes recibiendo CLINDAMICINA

CONTRAINDICADO

Hipersensibilidad a clindamicina o lincomicina. Además vía oral: antecedentes de colitis asociada a antibióticos.

EMBARAZO Y LACTANCIA

La clindamicina es un antibiótico de uso autorizado en Pediatría, incluso en recién nacidos prematuros.

Autores expertos consideran seguro el uso de esta medicación durante la lactancia

LINCOMICINA.

10-20 mg/kg/día, divididos en 3 dosis a intervalos de 8 o 12 horas. Duración de la infusión no inferior a una hora, diluido en SSF o suero glucosado (relación 600 mg/100 ml). En infecciones con riesgo vital se ha administrado hasta 8 g/día.

MECANISMOS DE ACCION

se une a la subunidad 50S ribosomal de las bacterias inhibiendo la síntesis de proteínas. Bacteriostática, espectro medio. Activa frente a grampositivos y micoplasmas, y también efectiva contra organismos como Actinomycetes y algunas especies de Plasmodium.

INDICACIONES

indicada para otras infecciones como neumonía adquirida en la comunidad causada por *Staphylococcus aureus*, neumonía por aspiración, empiema, absceso pulmonar, faringoamigdalitis estreptocócica aguda, infecciones bacterianas agudas de la piel y de sus estructuras, osteomielitis.

REACCIONES ADVERSAS:

Diarrea persistente e intensa, náuseas, vómitos, erupción cutánea, urticaria, inflamación de mucosas rectal y vaginal, elevación de transaminasas, leucopenia o neutropenia reversible, hipotensión. Vía intramuscular: irritación, dolor, induración y absceso estéril.

CONTRAINDICADO

en los pacientes que hayan mostrado ser alérgicos a este antibiótico o a la clindamicina. Como en el caso de un gran número de antibióticos utilizados para el tratamiento de infecciones serias, la lincomicina puede ocasionar diarrea asociada a la presencia de *Clostridium difficile*

EMBARAZO Y LACTANCIA

Lincomicina se excreta en la leche materna tras la administración por vía oral o intravenosa. Debido a las potenciales reacciones adversas graves en el lactante, está contraindicado el uso de lincomicina durante la lactancia

MACROLIDOS

Macrólidos de 14 átomos: eritromicina, claritromicina, roxitromicina.

Macrólidos de 15 átomos: azitromicina.

Macrólidos de 16 átomos: espiramicina acetil, josamicina, midecamicina diacetil.

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

ERITROMICINA

- Vía oral: 30-50 mg/kg/día cada 6-12 h
- Vía intravenosa: 15-50 mg/kg/día cada 6 h

MECANISMOS DE ACCION

se une a la subunidad 50S ribosomal de las bacterias inhibiendo la síntesis de proteínas. Bacteriostática, espectro medio. Activa frente a grampositivos y micoplasmas, y también efectiva contra organismos como Actinomycetes y algunas especies de Plasmodium.

INDICACIONES

Infecciones contra streptococcus pyogenes, a-hemolítico, staphylococcus aureus, influenzae y streptococcus pneumoniae.

CONTRAINDICADO

Paciente con hipersensibilidad, insuficiencia hepática e insuficiencia renal severa se prohíbe administrar este medicamento.

REACCIONES ADVERSAS:

Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea y anorexia

EMBARAZO Y LACTANCIA

No se debe utilizar a menos que sea estrictamente necesario

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

Claritromicina

- Vía oral: 30-50 mg/kg/día cada 6-12 h
- Vía intravenosa: 15-50 mg/kg/día cada 6 h

MECANISMOS DE ACCION

Claritromicina ejerce su acción antibacteriana por interferir la síntesis de proteínas en las bacterias sensibles ligándose a la subunidad 50S ribosomal. Claritromicina ha demostrado actividad in vitro frente a cepas de bacterias y frente aislados clínicos.

INDICACIONES

: Efectivo contra bacterias intracelulares y extracelulares, infecciones de vías respiratorias como amigdalitis, faringitis, otitis y sinusitis; También está indicada para enfermedades como las úlceras pépticas .

CONTRAINDICADO

Paciente con hipersensibilidad o con cualquier medicamento macrólido

REACCIONES ADVERSAS:

hepatomegalia, disfunción hepática, incremento en el tiempo de protrombina, mareos, insomnio, cefalea, urticaria y erupciones en la piel

EMBARAZO Y LACTANCIA

Evitar el consumo de en el primer trimestre de embarazo, solo dar en circunstancias clínicas en las que no haya mejor alternativa terapéutica.

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

ROXITROMICINA

dosis de 150 mg cada 12 horas o 300 mg en dosis única diaria

MECANISMOS DE ACCION

La roxitromicina evita el crecimiento bacteriano por medio de la inhibición de la síntesis proteica. Esta se une a la subunidad 50S del ribosoma de las bacterias, de esta forma interfiriendo con la translocación de los péptidos.

INDICACIONES

Infecciones del tracto respiratorio superior: - amigdalitis, - faringitis, - rinofaringitis, - sinusitis, causadas por Streptococcus grupo A, Streptococcus mitis, S

CONTRAINDICADO

Paciente con hipersensibilidad, insuficiencia hepática e insuficiencia renal severa se prohíbe administrar este medicamento.

REACCIONES ADVERSAS:

convulsiones, taquicardia, diarrea intensa, fiebre, calambres estomacales y dolor en la parte superior derecha del estomago

EMBARAZO Y LACTANCIA

Evitar el consumo de en el primer trimestre de embarazo, solo dar en circunstancias clínicas en las que no haya mejor alternativa terapéutica.

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

AZITROMICINA

- Dosis de 10 mg/kg/día, administrados en una sola toma, durante 3 días consecutivos

MECANISMOS DE ACCION

se basa en la supresión de la síntesis de las proteínas bacterianas mediante la unión a la subunidad 50S del ribosoma, inhibiendo por tanto la traslocación de los péptidos.

INDICACIONES

Se utiliza en infecciones bacterianas como en las bronquitis, neumonía, enfermedades de transmisión sexual e infecciones de los oídos, pulmones, senos nasales, piel, garganta y órganos reproductivos.

REACCIONES ADVERSAS:

Irritabilidad durante la alimentación, diarrea intensa, fiebre, cólicos estomacales, ictericia en piel y ojos

CONTRAINDICADO

Paciente con hipersensibilidad o con cualquier medicamento macrólidos.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Evitar el consumo del medicamento en el embarazo y lactancia solo dar en caso que sea muy necesario.

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

ESPIRAMICINA ACETIL

1 a 2 g por día, administrados por vía oral y repartidos en 2-4 tomas cada 12-6 horas

MECANISMOS DE ACCION

Inhíbe la síntesis proteica bacteriana a nivel ribosomal. Indicaciones terapéuticas: Infección respiratoria, bucal, de piel y tejido blando, faringoamigdalitis, otitis, sinusitis, gonococia y toxoplasmosis

INDICACIONES

Infecciones contra parásitos toxoplasmosis, infecciones en el aparato respiratorio, tejidos blandos, mucosas y piel.

CONTRAINDICADO

Paciente con hipersensibilidad, insuficiencia hepática y hepatitis.

REACCIONES ADVERSAS:

trastornos gastrointestinales, diarrea, anorexia, náuseas, vómitos, cefalea y exantema

EMBARAZO Y LACTANCIA

Grupo A, es seguro en la administración en embarazadas y lactancia.

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

JOSAMICINA

- 250 mg suspensión oral cada 12 horas, por cada kg de peso adicional, deberá aumentarse la dosis en 0,5 ml por toma se tomará cada 12 horas

MECANISMOS DE ACCION

la josamicina ejerce su acción antibacteriana por interferir la síntesis de proteínas en las bacterias sensibles ligándose a la subunidad 50S ribosomal.

INDICACIONES

Indicado en infecciones del tracto respiratorio superior e inferior como faringitis, bronquitis, neumonías y otitis media aguda.

CONTRAINDICADO

Pacientes con enfermedades del hígado como hepatitis A, B Y C, riesgo de arritmias ventriculares

REACCIONES ADVERSAS:

Paciente con hipersensibilidad, alteraciones de la función del hígado, en una dosis alta puede provocar hepatitis colestásica.

EMBARAZO Y LACTANCIA

No se recomienda el uso del medicamento en el embarazo lactancia sólo en casos de que el beneficio terapéutico supere los riesgos.

GRUPO FARMACOLÓGICO: MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

MIDECAMICINA DIACETIL

- En adultos 1800 mg al día, repartidas en 3 dosis de 600 mg cada 8 horas/ Niños menores de 35 kg 35-50 mg/kg/día, repartidos en dos o tres dosis, siendo la dosis máxima de 1800 mg/día.

MECANISMOS DE ACCION

Su mecanismo de acción se basa en la inhibición de la síntesis proteica bacteriana. Presenta actividad frente a numerosos gérmenes

INDICACIONES

Recomendado en niños que tiene amigdalitis, faringitis, rinofaringitis, sinusitis, otitis, escarlatina e infecciones respiratoria inferiores como bronquitis y neumonía

CONTRAINDICADO

Pacientes hipersensibles, Insuficiencia hepatobiliar, hepatitis,

REACCIONES ADVERSAS:

Los efectos son leves y transitoria lo más frecuente es Dolor abdominal, náuseas vómitos, diarrea y anorexia

EMBARAZO Y LACTANCIA

No es recomendable el uso en la lactancia y embarazo ya que se detecta la presencia del fármaco en la leche materna.

NITROIMIDAZOL

metronidazol, tinidazol.

METRONIDAZOL.

Adultos: 500 mg /día administrándose la dosis diaria en 2 tomas, en medio de las comidas.

Duración del tratamiento: 5 días consecutivos, administrándose la dosis diaria en 2 tomas, en medio de las comidas. En caso de fracaso puede ser preciso repetir el tratamiento, después de un intervalo de 8 días

MECANISMOS DE ACCION

es amebicida, bactericida, y tricomonocida. Actúa sobre las proteínas que transportan electrones en la cadena respiratoria de las bacterias anaerobias, mientras que en otros microorganismos se introduce entre las cadenas de ADN inhibiendo la síntesis de ácidos nucleicos.

INDICACIONES

se usa para tratar infecciones vaginales como vaginosis bacteriana (una infección ocasionada debido a la gran cantidad de determinada bacteria en la vagina). El metronidazol pertenece a una clase de medicamentos llamados antimicrobianos.

REACCIONES ADVERSAS:

Dolor epigástrico, náusea, vómito, alteraciones gastrointestinales, diarrea y sabor metálico
Neutropenia reversible y trombocitopenia.

CONTRAINDICADO

Hipersensibilidad a los compuestos imidazol, primer trimestre del embarazo, antecedentes de discracias sanguíneas o con padecimiento activo del SNC.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Suspender la lactancia durante 12 a 24 horas al administrar una dosis única de 2 gramos de metronidazol, para completar la excreción del fármaco. Fármacos antipalúdicos. Son compatibles con la lactancia en niños sanos a término

TINIDAZOL.

vía oral de tinidazol durante o después de una comida. Amebiasis intestinal: 50-60 mg/kg/día (máximo 2 g) en dosis única durante 3 días consecutivos; si enfermedad grave o manifestaciones extraintestinales, 5 días.

MECANISMOS DE ACCION

el tinidazol actúa al ser reducido su grupo nitro por los extractos de células de Tricomonas. El radical libre nitro generado como resultado de esta reducción puede ser responsable de la actividad antiprotozoaria. El tinidazol químicamente reducido es capaz de liberar nitritos que alteran el ADN-bacteriano,

INDICACIONES

tinidazol se usa para tratar tricomoniasis (una enfermedad de transmisión sexual que puede afectar a hombre y mujeres), giardiasis (una infección del intestino que puede causar diarrea, gas y calambres estomacales), y amebiasis (una infección del intestino que puede causar diarrea, gas y calambres estomacales)

REACCIONES ADVERSAS:

estreñimiento. dolor de estómago o calambres. dolor de cabeza. cansancio o debilidad

CONTRAINDICADO

El tinidazol puede ocasionar efectos secundarios. Informe a su médico si alguno de estos síntomas es intenso sabor metálico desagradable, ácido. Molestias, estomacales. vómitos. náuseas. pérdida de apetito. estreñimiento. dolor de estómago o calambres. dolor de cabeza.

EMBARAZO Y LACTANCIA

riesgo moderado de efectos nocivos sobre el feto, las mujeres embarazadas deben evitar el tinidazol durante el embarazo. Las mujeres que están amamantando no deben tomar metronidazol

OXAZOLIDINON

linezolid, tedizolid.

LINEZOLID.

dos veces al día (cada 12 horas) durante 10 a 28 días. Los niños de 11 años o menos suelen tomar linezolid con o sin alimentos, dos o tres veces al día (cada 8 a 12 horas) durante 10 a 28 días

MECANISMOS DE ACCION

las oxazolidinonas exhiben un mecanismo de acción diferente de la de otras clases de antimicrobianos. La actividad predominante de linezolid se centra contra organismos aerobios grampositivos, mostrando poca actividad frente a microorganismos gramnegativos aerobios o anaerobios in vitro

INDICACIONES

se toma con o sin alimentos dos veces al día (cada 12 horas) durante 10 a 28 días. Los niños de 11 años o menos suelen tomar linezolid con o sin alimentos, dos o tres veces al día (cada 8 a 12 horas) durante 10 a 28 días

REACCIONES ADVERSAS:

Las reacciones adversas notificadas más frecuentemente fueron diarrea (8,4 %), cefalea náuseas y vómitos Las reacciones adversas relacionadas con el fármaco más frecuentemente notificadas que obligaron a interrumpir el tratamiento fueron cefalea, diarrea, náuseas y vómitos.

CONTRAINDICADO

El linezolid puede causar efectos secundarios. Informe a su médico si cualquiera de estos síntomas es grave o no desaparece:
diarrea.
dolor de cabeza.
náuseas.
vómitos.
dolor de estómago.

EMBARAZO Y LACTANCIA

No debe amamantar mientras esté tomando Linezolid ELC porque este medicamento pasa a la leche materna y podría afectar al bebé.

TINIDAZOL.

vía oral de tinidazol durante o después de una comida. Amebiasis intestinal: 50-60 mg/kg/día (máximo 2 g) en dosis única durante 3 días consecutivos; si enfermedad grave o manifestaciones extraintestinales, 5 días.

MECANISMOS DE ACCION

el tinidazol actúa al ser reducido su grupo nitro por los extractos de células de Tricomonas. El radical libre nitro generado como resultado de esta reducción puede ser responsable de la actividad antiprotozoaria. El tinidazol químicamente reducido es capaz de liberar nitritos que alteran el ADN-bacteriano,

INDICACIONES

tinidazol se usa para tratar tricomoniasis (una enfermedad de transmisión sexual que puede afectar a hombre y mujeres), giardiasis (una infección del intestino que puede causar diarrea, gas y calambres estomacales), y amebiasis (una infección del intestino que puede causar diarrea, gas y calambres estomacales)

REACCIONES ADVERSAS:

estreñimiento. dolor de estómago o calambres. dolor de cabeza. cansancio o debilidad

CONTRAINDICADO

El tinidazol puede ocasionar efectos secundarios. Informe a su médico si alguno de estos síntomas es intenso sabor metálico desagradable, ácido. Molestias, estomacales. vómitos. náuseas. pérdida de apetito. estreñimiento. dolor de estómago o calambres. dolor de cabeza.

EMBARAZO Y LACTANCIA

riesgo moderado de efectos nocivos sobre el feto, las mujeres embarazadas deben evitar el tinidazol durante el embarazo. Las mujeres que están amamantando no deben tomar metronidazol

QUINOLONAS

1^a Generación: ácido nalidíxico

2^a Generación: ciprofloxacino; norfloxacino; ofloxacino; ozenoxacino.

3^a Generación: levofloxacino.

4^a Generación: moxifloxacino; nadifloxacino.

ÁCIDO NALIDÍXICO

se recomienda una dosis de 450-600 mg PO una vez al día
el CDC recomienda la rifabutina en dosis de 300 mg PO una vez al día

MECANISMOS DE ACCION

La rifabutina parece inhibir la polimerasa de ARN dependiente de ADN en cepas susceptibles de *E. coli* y *B. subtilis*, suprimiendo así la síntesis de ARN. No se sabe si este mecanismo es responsable de la actividad frente a *M. avium* o *M. intracellulare*.

INDICACIONES

La rifabutina viene en una cápsula para tomar por vía oral. Por lo general, la rifabutina se toma una vez al día, con o sin alimentos. Si tiene náusea o vómitos cuando toma su medicamento, su médico podría indicarle que tome la rifabutina en una dosis más baja dos veces al día con los alimentos.

REACCIONES ADVERSAS:

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja; este efecto secundario es normal y se detendrá cuando termine de tomar este medicamento.

CONTRAINDICADO

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja

EMBARAZO Y LACTANCIA

Aunque en estudios en animales la rifabutina no fue teratogénica, al no existir datos clínicos suficientes como medida de precaución Ansatipin no deberá ser administrado a mujeres embarazadas o en período de lactancia

CIPROFLOXACINO

se recomienda una dosis de 450-600 mg PO una vez al día
el CDC recomienda la rifabutina en dosis de 300 mg PO una vez al día

MECANISMOS DE ACCION

La rifabutina parece inhibir la polimerasa de ARN dependiente de ADN en cepas susceptibles de *E. coli* y *B. subtilis*, suprimiendo así la síntesis de ARN. No se sabe si este mecanismo es responsable de la actividad frente a *M. avium* o *M. intracellulare*.

INDICACIONES

La rifabutina viene en una cápsula para tomar por vía oral. Por lo general, la rifabutina se toma una vez al día, con o sin alimentos. Si tiene náusea o vómitos cuando toma su medicamento, su médico podría indicarle que tome la rifabutina en una dosis más baja dos veces al día con los alimentos.

REACCIONES ADVERSAS:

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja; este efecto secundario es normal y se detendrá cuando termine de tomar este medicamento.

CONTRAINDICADO

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja

EMBARAZO Y LACTANCIA

Aunque en estudios en animales la rifabutina no fue teratogénica, al no existir datos clínicos suficientes como medida de precaución Ansatipin no deberá ser administrado a mujeres embarazadas o en período de lactancia

RIFABUTINA

se recomienda una dosis de 450-600 mg PO una vez al día
el CDC recomienda la rifabutina en dosis de 300 mg PO una vez al día

MECANISMOS DE ACCION

La rifabutina parece inhibir la polimerasa de ARN dependiente de ADN en cepas susceptibles de *E. coli* y *B. subtilis*, suprimiendo así la síntesis de ARN. No se sabe si este mecanismo es responsable de la actividad frente a *M. avium* o *M. intracellulare*.

INDICACIONES

La rifabutina viene en una cápsula para tomar por vía oral. Por lo general, la rifabutina se toma una vez al día, con o sin alimentos. Si tiene náusea o vómitos cuando toma su medicamento, su médico podría indicarle que tome la rifabutina en una dosis más baja dos veces al día con los alimentos.

REACCIONES ADVERSAS:

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja; este efecto secundario es normal y se detendrá cuando termine de tomar este medicamento.

CONTRAINDICADO

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja

EMBARAZO Y LACTANCIA

Aunque en estudios en animales la rifabutina no fue teratogénica, al no existir datos clínicos suficientes como medida de precaución Ansatipin no deberá ser administrado a mujeres embarazadas o en período de lactancia

RIFABUTINA

se recomienda una dosis de 450-600 mg PO una vez al día
el CDC recomienda la rifabutina en dosis de 300 mg PO una vez al día

MECANISMOS DE ACCION

La rifabutina parece inhibir la polimerasa de ARN dependiente de ADN en cepas susceptibles de *E. coli* y *B. subtilis*, suprimiendo así la síntesis de ARN. No se sabe si este mecanismo es responsable de la actividad frente a *M. avium* o *M. intracellulare*.

INDICACIONES

La rifabutina viene en una cápsula para tomar por vía oral. Por lo general, la rifabutina se toma una vez al día, con o sin alimentos. Si tiene náusea o vómitos cuando toma su medicamento, su médico podría indicarle que tome la rifabutina en una dosis más baja dos veces al día con los alimentos.

REACCIONES ADVERSAS:

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja; este efecto secundario es normal y se detendrá cuando termine de tomar este medicamento.

CONTRAINDICADO

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja

EMBARAZO Y LACTANCIA

Aunque en estudios en animales la rifabutina no fue teratogénica, al no existir datos clínicos suficientes como medida de precaución Ansatipin no deberá ser administrado a mujeres embarazadas o en período de lactancia

RIFAMICINAS

Rifabutina, rifampicina, rifaximina

RIFABUTINA

se recomienda una dosis de 450-600 mg PO una vez al día
el CDC recomienda la rifabutina en dosis de 300 mg PO una vez al día

MECANISMOS DE ACCION

La rifabutina parece inhibir la polimerasa de ARN dependiente de ADN en cepas susceptibles de *E. coli* y *B. subtilis*, suprimiendo así la síntesis de ARN. No se sabe si este mecanismo es responsable de la actividad frente a *M. avium* o *M. intracellulare*.

INDICACIONES

La rifabutina viene en una cápsula para tomar por vía oral. Por lo general, la rifabutina se toma una vez al día, con o sin alimentos. Si tiene náusea o vómitos cuando toma su medicamento, su médico podría indicarle que tome la rifabutina en una dosis más baja dos veces al día con los alimentos.

REACCIONES ADVERSAS:

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja; este efecto secundario es normal y se detendrá cuando termine de tomar este medicamento.

CONTRAINDICADO

La rifabutina puede ocasionar efectos secundarios. La piel, las gotas, la saliva, el sudor, la orina y las heces podrían ponerse color café-naranja

EMBARAZO Y LACTANCIA

Aunque en estudios en animales la rifabutina no fue teratogénica, al no existir datos clínicos suficientes como medida de precaución Ansatipin no deberá ser administrado a mujeres embarazadas o en período de lactancia

RIFAMPICINA.

15-20 mg/kg/día o 3 veces en semana VO, máximo 600 mg/día.

Lactantes y niños: 15 (10-20) mg/kg/día VO al menos 30 minutos antes de las comidas o 2 h después en dosis única (dosis máxima de 600 mg/día). Menores de 15 años con peso >40 kg o adolescentes: 10 mg/kg/día

MECANISMOS DE ACCION

que posee un efecto bactericida, tanto in vitro como in vivo sobre Mycobacterium tuberculosis. También muestra una actividad variable frente a otras especies atípicas de Mycobacterium. Su espectro de acción también incluye

INDICACIONES

Tuberculosis: En todas sus formas, incluyendo casos recientes, avanzados, crónicos, y resistentes. La RIFAMPICINA siempre debe asociarse por lo menos con otro fármaco antituberculoso. Profilaxis infección por meningococo, tratamiento algunas infecciones por staphylococcus sp.

REACCIONES ADVERSAS:

Reacciones cutáneas leves y autolimitadas que no parecen ser de hipersensibilidad. Anorexia, náuseas, vómito. Puede causar hepatitis. Psicosis. Puede presentarse trombocitopenia, con o sin púrpura. Ocasionalmente se han reportado trastornos del ciclo menstrual.

CONTRAINDICADO

Hipersensibilidad a las rifamicinas.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Se excreta en leche materna en cantidad clínicamente no significativa, muy inferior a la dosis empleada en el tratamiento o profilaxis de infecciones en neonatos y lactantes y no se han observado problemas atribuibles a la rifampicina en lactantes cuyas madres la tomaban.

RIFAXIMINA

Esta dosis puede ser incrementada hasta 400 mg en adultos cada 8 horas,
No se recomienda superar los 1600mg /día

MECANISMOS DE ACCION

La elevada concentración de la Rifaximina en el tracto gastrointestinal da lugar a una eficaz actividad antibacteriana que erradica las posibles especies patógenas presentes

INDICACIONES

la rifaximina es en tabletas para administrarse por vía oral y se toma con o sin alimentos. Cuando la rifaximina se usa para tratar la diarrea del turista, por lo general, se toma tres veces al día durante 3 días

REACCIONES ADVERSAS:

diarrea acuosa o sanguinolenta que puede producirse con retortijones y fiebre durante su tratamiento o durante 2 meses después. urticaria. sarpullido. comezón.

CONTRAINDICADO

diarrea acuosa o sanguinolenta que puede producirse con retortijones y fiebre durante su tratamiento o durante 2 meses después. urticaria.-sarpullido-comezón

EMBARAZO Y LACTANCIA

Seguro. Compatible. Mínimo riesgo para la lactancia y el lactante. Antibiótico derivado de la rifamicina, no absorbible, utilizado por vía oral para tratar determinadas diarreas y afecciones intestinales.

SULFONAMIDA

(trimetoprima)-sulfametoxazol
Sulfadiazina
sulfacetamida
sulfadiazina argéntica.

SULFAMETOXAZOL.

se aproxima a 150 mg de trimetoprima/m²/día y 750 mg de sulfametoxazol/m²/día. La dosis diaria total no debe sobrepasar 320 mg de trimetoprima y 1600 mg de sulfametoxazol. Adultos y niños mayores de 12 años: - 80 mg de trimetoprima/ 400 mg de sulfametoxazol diarios.

MECANISMOS DE ACCION

inhibe de forma competitiva la utilización del ácido para-aminobenzoico (PABA) en la síntesis del dihidrofolato que se produce en la célula bacteriana produciendo bacteriostasis

INDICACIONES

TRIMETOPRIMA con SULFAMETOXAZOL está indicada como tratamiento de las infecciones de diversa índole: – Infecciones urinarias, como pielonefritis, cistitis, uretritis, prostatitis aguda y crónica, bacteriuria asintomática y profilaxis de infecciones recurrentes.

REACCIONES ADVERSAS:

sarpullido (erupciones en la piel) prurito (picazón) dificultad para respirar o tragar. dolor de garganta

CONTRAINDICADO

contraindicada en pacientes que han tenido reacciones alérgicas a cualquiera de los dos fármacos. Son contraindicaciones relativas la deficiencia de folato, la disfunción hepática y la insuficiencia renal.

EMBARAZO Y LACTANCIA

No se suele recomendar el uso de trimetoprima/sulfametoxazol durante la lactancia porque el sulfametoxazol pasa a la leche materna.

SULFADIAZINA

Adultos: 8 a 12 comprimidos por día. Niños: 0,15 g/ Kg/ 24 horas ó 4 g/ m²/ 24 horas una vez pasado el período neonatal. Dosis máxima: 2 g (4 comprimidos) cada 6 horas. Dosis mínima: 0,500 g (1 comprimido) cada 6 horas.

MECANISMOS DE ACCION

(bacteriostático por inhibición de la síntesis ácido fólico) y por otro, el del ión argéntico (bactericida por reacción con grupos SH y otros grupos de las proteínas a las que desnaturaliza; y actividad astringente además de la antibacteriana).

INDICACIONES

1 comprimido por cada 5 kg de peso, repartidos cada 4 horas. Este medicamento se administra por vía oral. En el caso de niños pequeños o personas con dificultad para tragar, se recomienda tomar los comprimidos desmenuzados y desleídos en agua u otra bebida.

REACCIONES ADVERSAS:

sangrado o moretones inusuales. fiebre. dolor de garganta. coloración amarillenta de la piel u ojo

CONTRAINDICADO

Hipersensibilidad a la sulfadiazina de plata, a las sulfamidas o a alguno de los excipientes. Debido al riesgo de ictericia nuclear, la sulfadiazina de plata no debe administrarse a recién nacidos, prematuros, mujeres gestantes a término y durante el periodo de lactancia

EMBARAZO Y LACTANCIA

no debe administrarse a recién nacidos, prematuros, mujeres gestantes a término y durante el periodo de lactancia.

SULFACETAMIDA

. Por lo general, las gotas se aplican cada 2 a 3 horas durante el día y con menor frecuencia en la noche; el ungüento se aplica cuatro veces al día y a la hora de acostarse

MECANISMOS DE ACCION

Su acción antibacteriana es consecuencia de un antagonismo competitivo con el ácido paraaminobenzoico (PABA), acción que bloquea la síntesis de ácido fólico. Por ello, las bacterias susceptibles son las que tienen que sintetizar PABA.

INDICACIONES

La oftálmico sulfacetamida viene una solución (líquido) para ponerse en los ojos, y un ungüento para aplicar en los ojos. Por lo general, las gotas se aplican cada 2 a 3 horas durante el día

REACCIONES ADVERSAS:

rdor o picazón temporal en los ojos.
aumento del enrojecimiento, picazón e inflamación del ojo por más de 48 horas.

CONTRAINDICADO

hipersensibilidad a las sulfonamidas y en padecimientos oculares de tipo micótico y fímico. No se recomienda su administración durante el embarazo ni en recién nacidos. Se inactiva por exudados purulentos. Las soluciones son incompatibles con sales de plata

EMBARAZO Y LACTANCIA

Seguro. Compatible. Mínimo riesgo para la lactancia y el lactante. Antibiótico derivado de la rifamicina, no absorbible, utilizado por vía oral para tratar determinadas diarreas y afecciones intestinales.

SULFADIAZINA ARGÉNTICA.

La sulfadiazina de plata viene envasada en forma de crema. La sulfadiazina de plata por lo general, se aplica 1 ó 2 veces al día

MECANISMOS DE ACCION

La elevada concentración de la Rifaximina en el tracto gastrointestinal da lugar a una eficaz actividad antibacteriana que erradica las posibles especies patógenas presentes

INDICACIONES

rifaximina es en tabletas para administrarse por vía oral y se toma con o sin alimentos. Cuando la rifaximina se usa para tratar la diarrea del turista, por lo general, se toma tres veces al día durante 3 días

REACCIONES ADVERSAS:

diarrea acuosa o sanguinolenta que puede producirse con retortijones y fiebre durante su tratamiento o durante 2 meses después. urticaria. sarpullido. comezón.

CONTRAINDICADO

diarrea acuosa o sanguinolenta que puede producirse con retortijones y fiebre durante su tratamiento o durante 2 meses después. urticaria.-sarpullido-comezón-dificultad para respirar o tragar.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Seguro. Compatible. Mínimo riesgo para la lactancia y el lactante. Antibiótico derivado de la rifamicina, no absorbible, utilizado por vía oral para tratar determinadas diarreas y afecciones intestinales.

TETRACICLINAS

1^a Generación: tetraciclina clorhidrato.

2^a Generación: doxiciclina, minociclina.

3^a Generación: oxitetraciclina, tigeciclina.

Tetraciclina clorhidrato

Mecanismo de acción:

Inhibición de la síntesis de proteínas. Dosis:
250-500 mg/dosis cada 6 a 12 h

Indicaciones:

Infección ORL, dental, respiratoria, gastrointestinal, genitourinaria, de piel y tejido blando, uretritis no gonocócica, brucelosis (con estreptomycin), tifus exantemático, psitacosis.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad

Reacciones adversas:

Náusea, vómito, diarrea, anorexia, aumento de urea sanguínea, urticaria, erupción, dermatitis, coloración permanente de dientes e inhibición de desarrollo óseo en niños, sobreinfección, anemia hemolítica, eosinofilia, trombocitopenia

1ª generación

Embarazo y lactancia:
Contraindicado

DOXICICLINA

2^a generación

MECANISMO DE ACCIÓN:

INHIBICIÓN DE LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS.

DOSIS: 100MG CADA 12 HR

INDICACIONES: PSITACOSIS, TRACOMA , FIEBRE RECURRENTE CAUSADA POR BORRELIA RECURRENTIS, INFECCIONES CAUSADAS POR LOS SIGUIENTES MICROORGANISMOS GRAMNEGATIVOS: CHANCROIDE CAUSADO POR HAEMOPHILUS DUCREYI, PLAGA DEBIDA A YERSINIA PESTIS (ANTERIORMENTE PASTEURELLA PESTIS), TULAREMIA DEBIDA A FRANCISELLA TULARENSIS (ANTERIORMENTE PASTEURELLA TULARENSIS), CÓLERA CAUSADA POR VIBRIO CHOLERAEE (ANTERIORMENTE VIBRIO COMMMA), INFECCIONES POR CAMPYLOBACTER EN FETOS CAUSADAS POR CAMPYLOBACTER FETUS (ANTERIORMENTE VIBRIO FETUS), BRUCELOSIS CAUSADA POR ESPECIES DE BRUCELLA (JUNTO CON ESTREPTOMICINA), BARTONELOSIS CAUSADA POR BARTONELLA BACILLIFORMIS, GRANULOMA INGUINAL CAUSADO POR CALYMMATOBACTERIUM GRANULOMATIS.

CONTRAINDICACIONES:

HIPERSENSIBILIDAD

REACCIONES ADVERSAS: ANOREXIA, NÁUSEA, VÓMITO, DIARREA, GLOSITIS, DISFAGIA, ENTEROCOLITIS Y LESIONES INFLAMATORIAS, ERUPCIONES MACULOPAPULAR Y ERITEMATOSO

EMBARAZO Y LACTANCIA:

CONTRAINDICADO

OXITETRACICLINA

3^a generación

MECANISMO DE ACCIÓN:

INHIBICIÓN DE LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS.

DOSIS: INDICACIONES: INFECCIÓN ORL, DENTAL, GASTROINTESTINAL, GENITOURINARIA, DE PIEL Y TEJIDO BLANDO, BRUCELOSIS (CON ESTREPTOMICINA), PSITACOSIS Y TIFUS EXANTEMÁTICO.

CONTRAINDICACIONES: HIPERSENSIBILIDAD, EMBARAZO Y LACTANCIA. NIÑOS < 8 AÑOS.

REACCIONES ADVERSAS:

ANOREXIA, NÁUSEA, VÓMITO, DIARREA, GLOSITIS, DISFAGIA, ENTEROCOLITIS, LESIÓN ANOGENITAL INFLAMATORIA CON SOBRECRECIMIENTO DE MONILIAS, ERUPCIÓN ERITEMATOSA Y MACULOPAPULAR, ELEVACIÓN DE BUN, URTICARIA, EDEMA ANGIONEURÓTICO, ANAFILAXIA, PÚRPURA ANAFILACTOIDE, PERICARDITIS, EXACERBACIÓN DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO, ABOMBAMIENTO DE FONTANELAS EN NIÑOS E HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL REVERSIBLE, ANEMIA HEMOLÍTICA, TROMBOCITOPENIA, NEUTROPENIA Y EOSINOFILIA, COLORACIÓN PERMANENTE DE DIENTES EN NIÑOS E HIPOPLASIA DEL ESMALTE DENTAL

EMBARAZO Y LACTANCIA: CONTRAINDICADO

TIGECICLINA

- MECANISMO DE ACCIÓN:
- INHIBICIÓN DE LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS.
- DOSIS: DOSIS INICIAL DE 100 MG, SEGUIDA DE UNA DOSIS DE 50 MG CADA 12 HORAS INDICACIONES: INFECCIONES COMPLICADAS DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS, EXCEPTO LAS DE PIE DIABÉTICO E INFECCIONES COMPLICADAS INTRAABDOMINALES EN ADS. Y NIÑOS \geq 8 AÑOS.
- CONTRAINDICACIONES:
- HIPERSENSIBILIDAD REACCIONES ADVERSAS: SEPSIS/SHOCK SÉPTICO, NEUMONÍA, ABSCESOS, INFECCIONES; PROLONGACIÓN DE TTPA Y TP; HIPOGLUCEMIA, HIPOPROTEINEMIA; MAREO; FLEBITIS; NÁUSEAS, VÓMITOS, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, DISPEPSIA, ANOREXIA; AUMENTO EN SUERO DE AST, ALT, HIPERBILIRRUBINEMIA; PRURITO, ERUPCIÓN CUTÁNEA; PROBLEMAS DE CICATRIZACIÓN, REACCIÓN EN EL LUGAR DE INY., CEFALEA; AUMENTO DE AMILASA EN SUERO Y DEL BUN.
- EMBARAZO Y LACTANCIA: CONTRAINDICADO