



Universidad del sureste Campus Comitán Licenciatura en Medicina Humana



Tema: Antibióticos

Nombre Del Alumno: Iván Alonso López López

Nombre Del Docente: Miguel Abelardo Sánchez Ortega

Cuarto Semestre Grupo "B"

Materia: Terapéutica Farmacológica

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de marzo del 2023



**FARMACOS
ANTIMICROBIANOS
ANTIBIOTICOS**



BETALACTAMICOS

Penicilinas, Penicilina G (IV)

Indicaciones:

Amigdalitis aguda.
Faringitis.
Fiebre reumática.
Infección respiratoria.
Sífilis.

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.

Dosis adulta:

1-4 x 10 unidades q 4-6 horas.

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

Alergia a penicilinas. Hipersensibilidad a bencilpenicilinas-benzatina o Alergia a penicilinas, entre las que pueden existir reacciones cruzadas.

Efectos adversos:

Anafilaxia, anemia hemolítica, colitis pseudomembranosa, diarrea, dolor en el punto de inyección, enfermedad del suero, eosinofilia, erupciones exantemáticas, leucopenia, náuseas, neutropenia, prurito, vómito.

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)

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.

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.

Dosis adulta:

0.25-0.5 g qld.

Dosis pediátrica:

25-75 mg/kg/d en 4 dosis.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a Fenoximetilpenicilina o alergias a penicilinas en general, entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Y con personas que hayan presentado reacciones alérgicas con otros betalactámicos.

Efectos adversos:

las reacciones adversas que se notificaron más frecuentemente fueron los trastornos gastrointestinales y las reacciones de hipersensibilidad. Nauseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea. Urticaria, erupciones cutáneas.

Grupo FDA:

Embarazo: uso precautorio en mujeres embarazadas.

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

Oxacilina (antiestafilocócica)

Indicaciones:

tratamiento de infecciones sensibles a estafilococos como: respiratorias, renal, urogenitales, neuro-meníngeas, óseas y articulares, endocarditis y de infecciones sensibles de la piel.

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

Reacción adversa a hipersensibilidad, riesgo de colitis pseudomembranosa y trastornos neurológicos en pacientes con insuficiencia renal o con antecedentes de convulsiones.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible efectos adversos.

Cloxacilina, dicloxacilina (antiestafilocócica)

Indicaciones:

Endocarditis infecciosa, infección articular, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección estafilocócica, infección estreptocócica, infección genitourinaria, infección ósea, infección respiratoria, meningitis bacteriana, sepsis estafilocócica.

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

15-25 mg/kg/d en 4 dosis.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a Fenoximetilpenicilina o alergias a penicilinas en general, entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Y con personas que hayan presentado reacciones alérgicas con otros betalactámicos.

Efectos adversos:

Reacciones de hipersensibilidad como prurito, erupciones cutáneas, urticaria, angioedema, anafilaxia, enfermedad del suero. Diarrea, náuseas y vómitos de carácter débil y transitorio. Dosis muy altas puede generar convulsiones.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible efectos adversos.

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

Indicaciones:

Infecciones del oído medio y de los senos nasales, infecciones del tracto respiratorio, infecciones del tracto urinario, infecciones de la piel y tejidos blandos incluyendo infecciones dentales, infecciones de huesos y articulaciones.

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

Erupción cutánea, inflamación de los vasos sanguíneos, fiebre, dolor de articulaciones, glándulas hinchadas en el cuello, axilas o ingles.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

20-40 mg/kg/d en 3 dosis.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

Amoxicilina (Penicilinas de amplio espectro)

Indicaciones:

En ciertas infecciones como sinusitis bacteriana aguda, otitis media aguda, amigdalitis y faringitis estreptocócica aguda, exacerbación aguda de bronquitis crónica, cistitis aguda, fiebre tifoidea y paratifoidea, infección protésica articular.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a amoxicilina o alergia a penicilinas, entre las que pueden existir reacciones cruzadas. Reacción alérgica con cualquier otro betalactámico.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

20-40 mg/kg/d en 3 dosis.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

Ampicilina (penicilinas de amplio espectro)

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

250-500 mg/6h
12 g/d máx.

Dosis pediátrica:

25 mg/kg/6h
50 mg/kg/6h máx.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia:

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

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

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.

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos 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 pediátrica:

300 mg/kg/d en 4-6 dosis.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.



BETALACTAMICOS CEFALOSPORINAS

Cefadroxilo (primera generación)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

15-30 mg/kg/12 horas.

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación 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.

Cefazolina sódica (primera generación)

Indicaciones:

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

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:

0.5-2 g q8h
4 g máx./d.

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación 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.

Cefalexina (primera generación)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

250-500 mg/6 h
4 g/d máx.

Dosis pediátrica:

25-50 mg/kg/d en 4 dosis.

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación 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.

Cefaclor (segunda generación)

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.

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.

Efectos adversos:

Puede manifestarse diarrea, náuseas y vómitos. Erupciones cutáneas, prurito y urticaria. También puede provocar manifestaciones hematológicas como eosinofilia, leucopenia y anemia hemolítica.

Dosis adulta:

250-500 mg/8 horas
Dosis máx. 4 g/d.

Dosis pediátrica:

20 hasta 40 mg/kg/día
1g máx.

Clasificación 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.

Cefonicida (segunda generación)

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.

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

50 mg/kg/día cada 24 horas.

Contraindicaciones:

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

Efectos 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.

Clasificación de la 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.

Cefuroxima (segunda generación)

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

750-1500 mg/8 h
4.5 g máx.

Dosis pediátrica:

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

Clasificación 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.

Cefminox (segunda generación)

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos: Alteraciones

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

Dosis adulta:

2 g/12h
20 mg/kg/12 h
3 g/8h máx.

Dosis pediátrica:

No se administra en niños.

Clasificación 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.

Cefoxitina (segunda generación)

Indicaciones:

Infecciones del tracto respiratorio superior, del tracto genitourinario, infecciones intra abdominales, infecciones ginecológicas, endometritis y 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.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

1-2 g/8h
4 g/máx.

Dosis pediátrica:

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

Clasificación 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.

Cefixima (tercera generación)

Indicaciones:

Exacerbación aguda de la bronquitis crónica, otitis media aguda, sinusitis aguda, cistitis aguda no complicada, pielonefritis no complicada. Infección otorrinolaringológica. Gonorrea no complicada.

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.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación 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.

Proxetilo (tercera generación)

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.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

200 mg/12h
250 mg/12h dosis máx.

Dosis pediátrica:

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

Clasificación 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.

Cefpodoxima (tercera generación)

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.

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.

Dosis adulta:

200 mg/12h
250 mg/12h dosis máx.

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Deben evitarse en personas con reacción alérgica a betalactámicos.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la 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.

Cefotaxima (tercera generación)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: está generalmente aceptado su uso.

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

Pivoxilo (tercera generación)

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 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.

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.

Efectos 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 pediátrica:

No recomendado en menores de 12 años.

Clasificación 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.

Ceftazidima (tercera generación)

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia:

Cefotaxima (tercera generación)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: está generalmente aceptado su uso.

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

Ceftazidima (tercera generación)

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia:

Ceftriaxona (tercera generación)

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.

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.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

1-4 g/8-12 horas
5 g máx.

Dosis pediátrica:

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

Clasificación 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.

Cefepima (cuarta generación)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

0.5-2 g/12 horas
5 g/24 horas máx.

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación 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)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

600 mg/12 horas
700 mg/12 horas máx.

Dosis pediátrica:

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.

Efectos adversos:

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

Clasificación 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 medocarilo (quinta generación)

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.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación 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.

Ceftolozano (quinta generación)

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

No se recomienda su uso en menores.

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, disminución de la función renal, insuficiencia renal. Y diarrea progresiva considerable.

Clasificación 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.



BETALACTAMICOS MONOBACTAMICOS

Aztreonam

Indicaciones:

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

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.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: su administración sólo se acepta si no existen alternativas terapéuticas más seguras y los beneficios superan los posibles riesgos.
Lactancia: se excreta de manera muy inferior en la leche, puede administrarse.



BETALACTAMICOS CARBAPENEMES

Imipenem

Indicaciones:

Infecciones intraabdominales, neumonía, infección genitourinaria, infecciones del tracto urinario, infección ósea, infección articular, sepsis.

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.

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 pediátrica:

15 mg/kg/6 h
Dosis máxima 2 g/día.

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación 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

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 Cabapenemos. Y personas que hayan presentado alergia a betalactámicos.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

1 g/8 horas
No exceder los 4 g/día.

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

El uso de este medicamento solo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras. Lactancia: uso precautorio, puede llegar a modificar la flora intestinal.

Ertapenem

Indicaciones:

Infecciones intraabdominales complicadas, infecciones intraabdominales, neumonía, infección genitourinaria, infecciones del pie diabético e infección de tejidos blandos de piel.

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

1 g/24 horas
No exceder la dosis

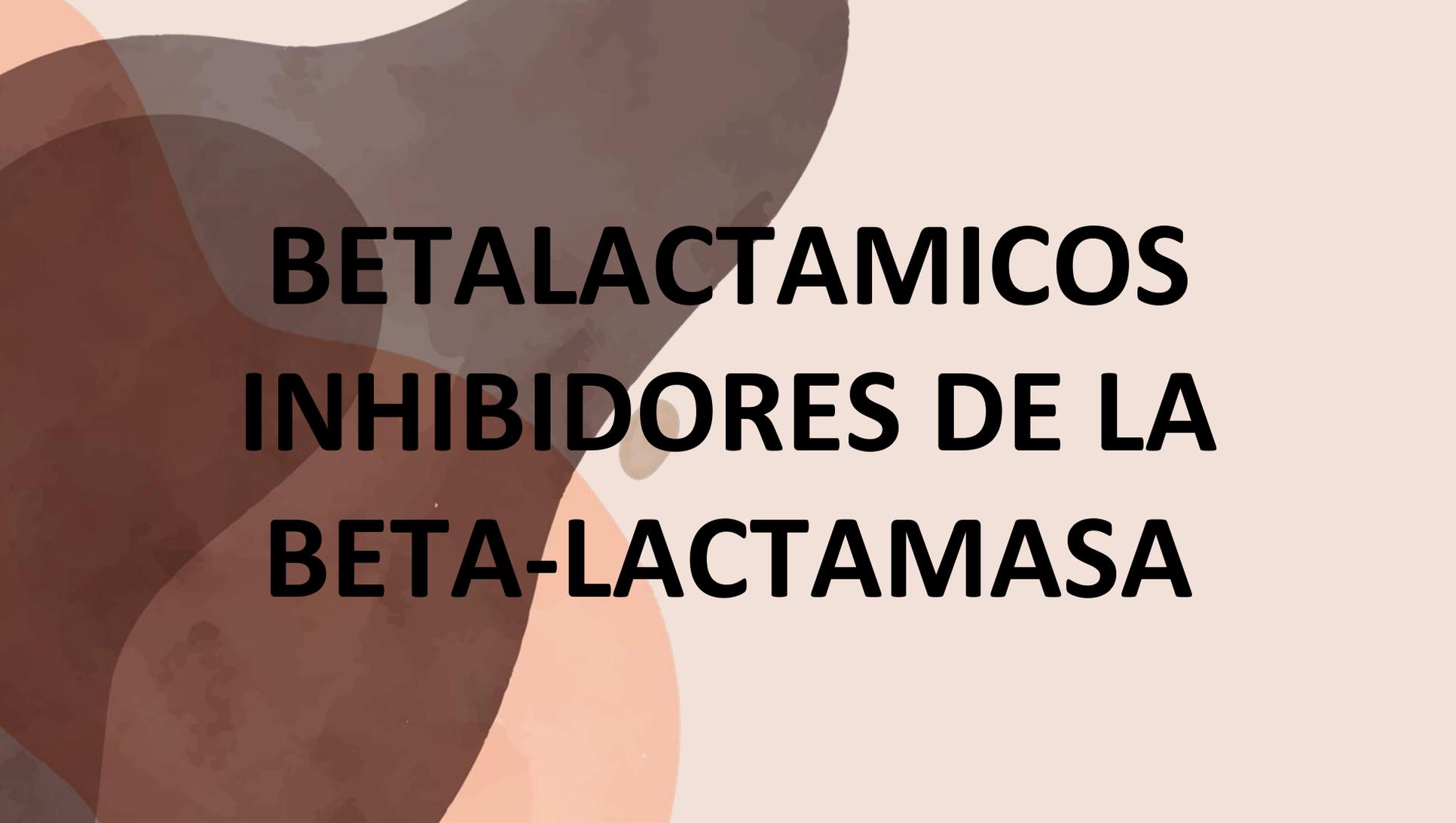
Dosis pediátrica:

15 mg/kg/12 horas
No exceder la dosis.

Clasificación 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.



BETALACTAMICOS INHIBIDORES DE LA BETA-LACTAMASA

Amoxicilina/ácido clavulánico

Indicaciones:

Sinusitis bacteriana aguda, otitis media aguda, exacerbación aguda de bronquitis crónica, neumonía crónica adquirida en la comunidad, cistitis, pielonefritis, infecciones de la piel y 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.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

25 mg/3.6 mg/kg/día a 45 mg/6.4 mg/kg día dividida en dos dosis al día. Hasta 70 mg/10 mg/kg/ día máx.

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

Indicaciones:

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

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 pediátrica:

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

Clasificación 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

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.

Contraindicaciones:

hipersensibilidad a algún antibacteriano algún o a betalactámicos.

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

Ceftazidima/avibactam

Indicaciones:

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

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:

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

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

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

Efectos 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.

Clasificación 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

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

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 pediátrica:

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

Clasificación 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.



MACROLIDOS DE 14 ATOMOS

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 acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Claritromicina

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 acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: se recomienda evitar la lactancia en su administración.

Roxitromicina

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 acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

Generalmente 2,5-4 mg/kg/12 horas. Niños de 6-11 kg, 25 mg/12 h; niños de 12-23 kg, 50 mg/12 h; niños de 24-40 kg, 100 mg/12 h.

Clasificación de la FDA:

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

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



MACROLIDOS DE 15 ATOMOS

Azitromicina

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.

Mecanismo de acción:

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

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 pediátrica: 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.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la 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.



MACROLIDOS DE 16 ATOMOS

Espiramicina acetil

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Dosis adulta:

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

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Josamicina

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.

Contraindicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Midecamicina diacetil

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

Las reacciones adversas más frecuentes son de tipo gastrointestinal (dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, y pérdida de apetito). También puede producir erupciones en la piel y urticaria.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo:

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

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



TETRACICLINAS

1ra GENERACIÓN

Tetraciclina clorhidrato

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas.

Efectos adversos:

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

Clasificación 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.



TETRACICLINAS

2da GENERACIÓN

Doxiciclina

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas; porfirina.

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

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 pediátrica:

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

Clasificación 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.

Minociclina

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas.

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

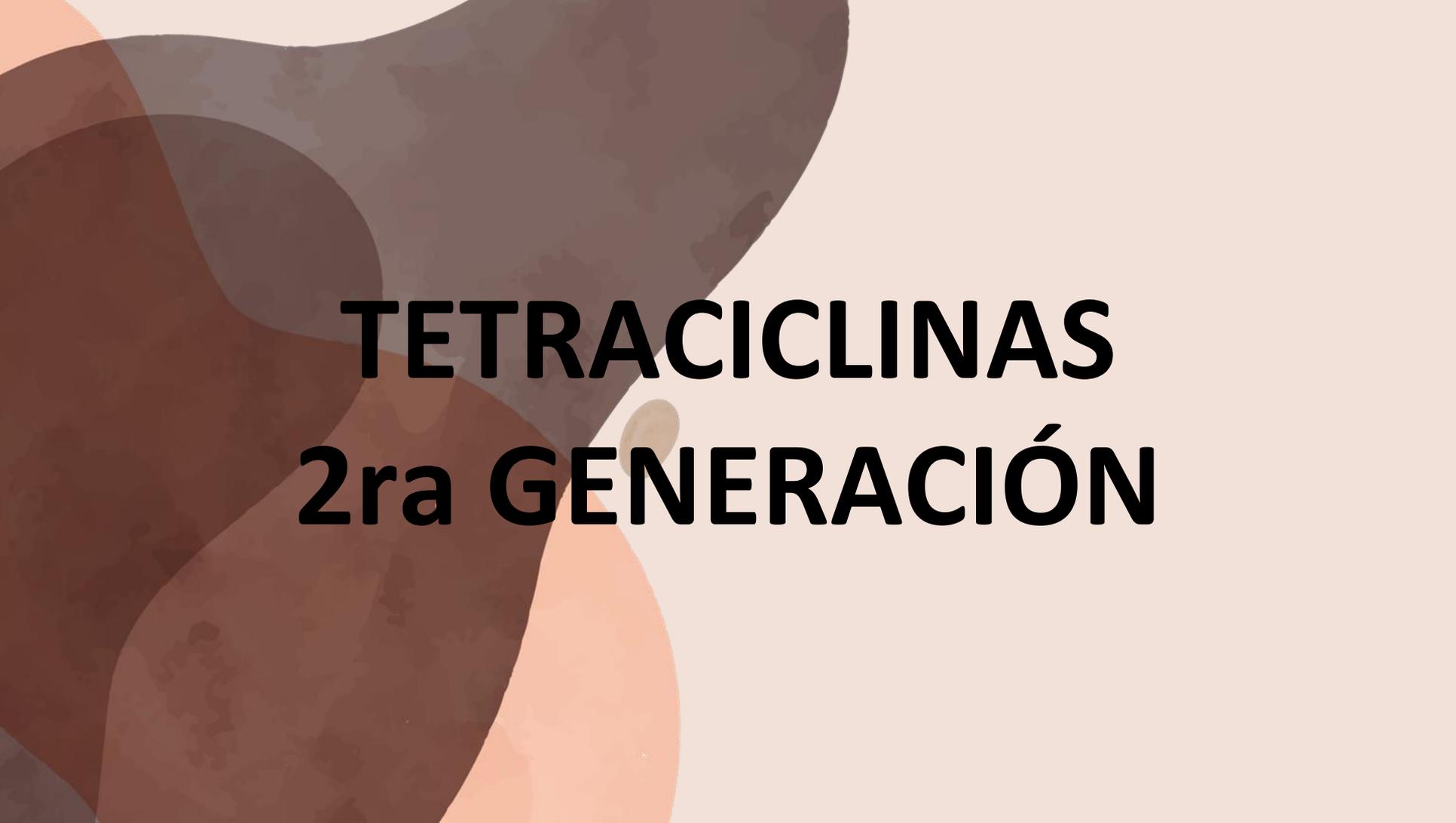
Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

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



TETRACICLINAS

2ra GENERACIÓN

Oxitetraciclina

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.

Contraindicaciones:

Alergia a las tetraciclinas. Porfiria.

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: se recomienda precaución posibles efectos adversos.

Tigeciclina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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 pediátrica:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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



AMINOGLUCOSIDOS

Estreptomicina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

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

Dosis pediátrica: 20-30 mg/kg/24 horas, hasta un máximo de 500 mg/24 horas.

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos, hipersensibilidad a estreptomicina.

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.

Clasificación 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.

Neomicina

Mecanismo de acción:

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

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 pediátrica: no se recomienda

Indicaciones: encefalopatía hepática, enterocolitis, estreñimiento, hiperamonemia, infección digestiva.

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos, obstrucción intestinal.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Amikacina

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos o a cualquier otro componente del medicamento.

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

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

Dosis pediátrica: 5 mg/kg/8 horas o 7.5 mg/kg/12 horas.

Clasificación de la FDA:

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

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

Kanamicina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

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

Dosis pediátrica: 7.5 mg/kg/ 12 horas.

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos.

Efectos 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.

Clasificación de la FDA:

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

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

Tobramicina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Dosis adulta: generalmente 1 mg/kg/8 horas. 3 mg/kg/24 horas podría emplearse. No superar la dosis máx.

Dosis pediátrica: 2-2.5 mg/kg/8 horas.

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Gentamicina

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.

Mecanismo de acción:
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 pediátrica: 2-2.5 mg/kg/8 horas.

Contraindicaciones:
Alergia a aminoglucósidos.

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

Clasificación de la FDA:
Embarazo: no se recomienda su utilización durante el embarazo a menos que sea la última opción para el tratamiento.
Lactancia: podría ser apto para su administración en la lactancia.

Capreomicina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

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

Dosis pediátrica: no está demostrado el beneficio en pacientes pediátricos.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a la capreomicina o a los aminoglucósidos.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la 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

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Dosis adulta: 25-35 mg/kg/día

divididos en 3 dosis. 4 g/día divididos en 2-4 dosis.

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

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: no debe utilizarse en el embarazo es fetotóxico.

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



LINCOSAMIDAS

Clindamicina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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 pediátrica: 8-25 mg/kg/día en 4-4 dosis.

Contraindicaciones:

Alergia a lincosánidos o padecer de meningitis.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Lincomicina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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 pediátrica:

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

Contraindicaciones:

Alergia a lincosánidos.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

The background features several overlapping, semi-transparent organic shapes in shades of brown and orange. The shapes are layered, with some appearing more prominent than others, creating a sense of depth and movement. The overall aesthetic is modern and minimalist.

ANFENICOLES

Cloranfenicol

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Alergia al cloranfenicol y padecimiento de porfiria.

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta y pediátrica: Dosis usual 12.5 mg/kg/6 horas. Dosis máxima 4 g/día.

Clasificación de la 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.



GLUCOPEPTIDOS

Vancomicina

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a vancomicina.

Mecanismo de acción:

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

Efectos adversos:

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

Dosis adulta: general de 500 mg/6 horas o 1000 mg/12 horas. No exceder los 1.5 g/24 horas.

Dosis pediátrica:

10 mg/kg/6 horas.

Clasificación de la FDA: Embarazo:

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

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

Teicoplanina

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a teicoplanina o a cualquier componente de la fórmula.

Mecanismo de acción:

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

Efectos 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.

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Dalvabancina

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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 pediátrica: no se recomienda administrar en niños.

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la 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.



NITROIMIDAZOLES

Metronidazol

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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.

Efectos adversos:

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

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 pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: contraindicado en el primer trimestre gestacional en mujeres con tricomoniasis, usar con precaución.
Lactancia: evitar la utilización en la lactancia, salvo aquellas situaciones donde sea necesario su utilización.

Tinidazol

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Epilepsia y/o lesiones cerebrales, lactancia.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: contraindicado durante la lactancia.



AXOZOLIDINONA

Linezolid

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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 pediátrica: No se recomienda.

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

Tedizolid

Mecanismo de acción:

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

Dosis adulta: 200 mg/24 horas. No exceder la dosis máxima.

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

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

Alergia a oxazolidinonas.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: se recomienda suspender la lactancia durante su administración.



QUINOLONAS

1ra GENERACIÓN

Ácido Nalidíxico

Indicaciones:

Infección del tracto urinario.

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.**

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

Dosis pediátrica: 14 mg/kg/6 horas, en tratamientos crónicos 14 mg/kg/6 horas.

Contraindicaciones:

Alergia a fluoroquinolonas, alergia a quinolonas, deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa, epilepsia, porfiria.

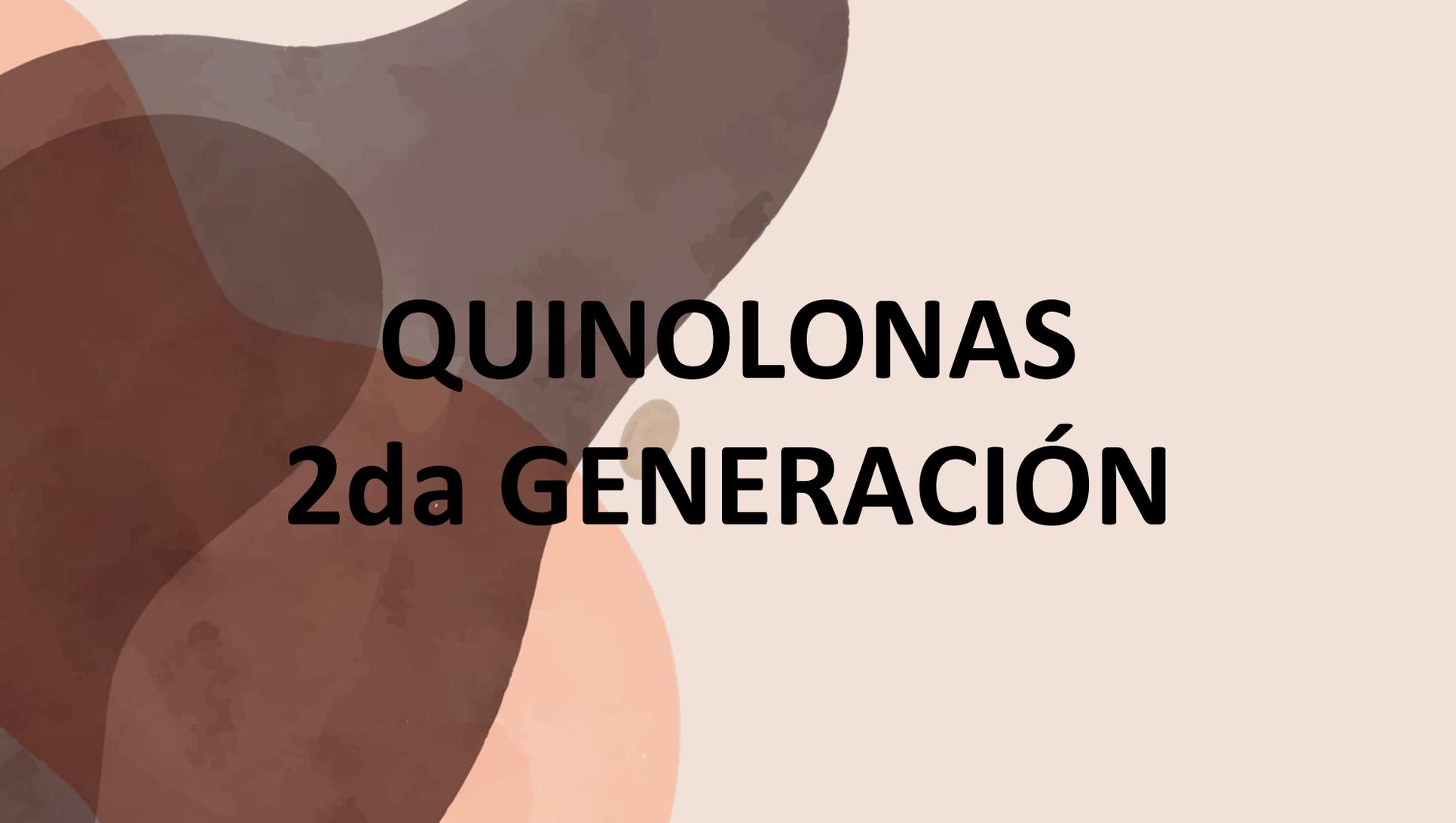
Efectos adversos:

Afectan principalmente al sistema nervioso central y aparato digestivo. Náuseas, vómitos, cefalea, mareos, neuropatía periférica, parestesia, malestar general, depresión, insomnio.

Clasificación de la 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.



QUINOLONAS

2da GENERACIÓN

Ciprofloxacino

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.

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.**

Efectos adversos:

Nauseas, dolor, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal, flatulencia y 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 pediátrica:

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

Clasificación de la 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.

Norfloxacin

Indicaciones:

Cistitis, infección del tracto urinario, prostatitis.

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.**

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 pediátrica: no se recomienda.

Contraindicaciones:

Alergia a quinolonas.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Ofloxacino

Indicaciones:

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

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.**

Dosis adulta: la dosis 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 pediátrica:

No se recomienda en adolescentes y niños.

Contraindicaciones:

Alergia a quinolonas, epilepsia.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: su uso está contraindicado en mujeres embarazadas.

Lactancia: su uso está contraindicado en la lactancia.

Ozenoxacino

Indicaciones:

Infección bacteriana de la piel, el impétigo no ampollosa.

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.

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

Dosis pediátrica:

No debe utilizarse en menores de 6 meses.

Contraindicaciones:

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

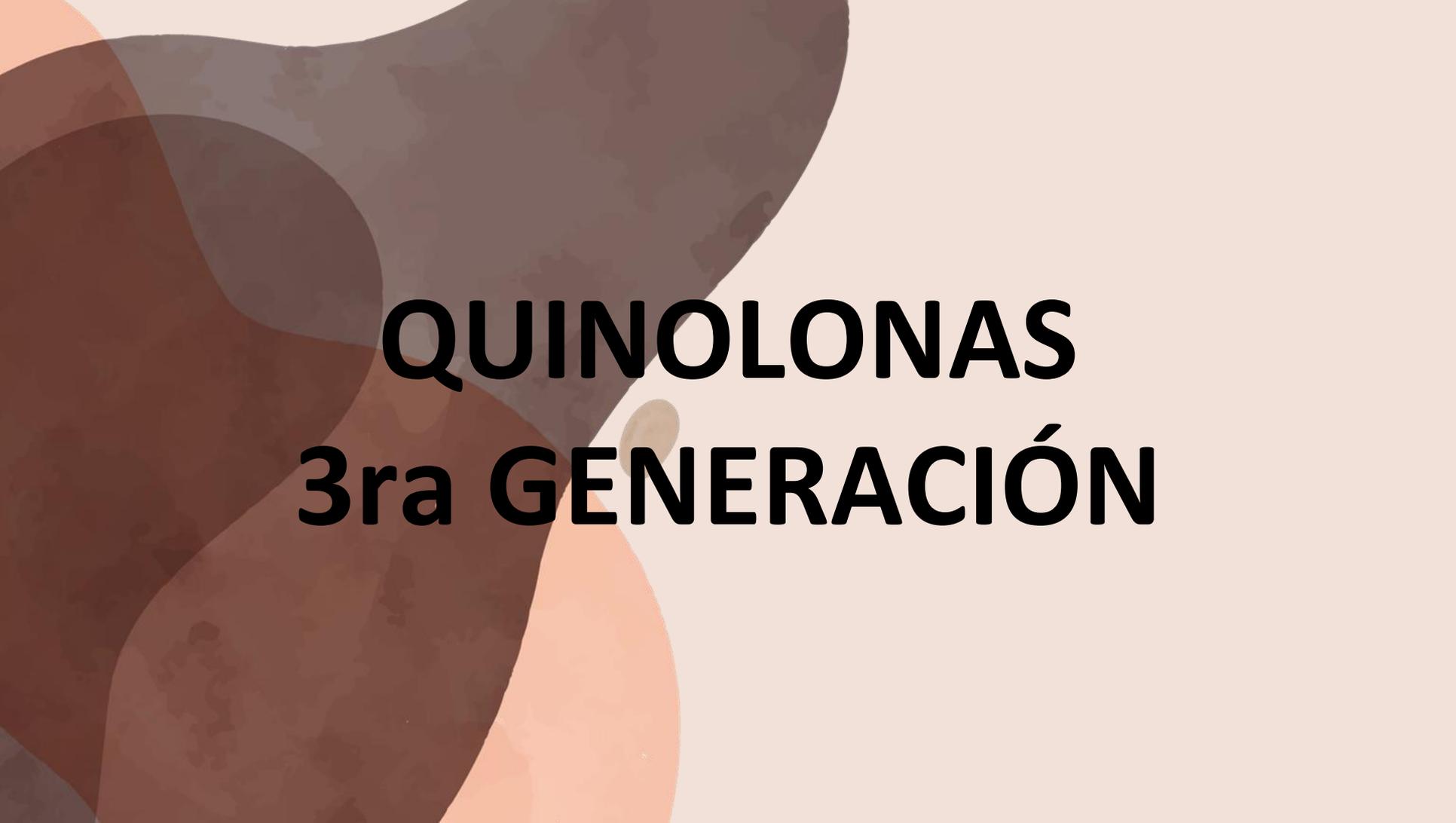
Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: se puede utilizar durante el embarazo.

Lactancia: se recomienda utilizar durante la lactancia.



QUINOLONAS

3ra GENERACIÓN

Levofloxacino

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.

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.

Efectos adversos:

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

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

Dosis pediátrica: no se recomienda en niños.

Clasificación de la 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.



QUINOLONAS

4ta GENERACIÓN

Moxifloxacino

Indicaciones:

Endometritis, enfermedad inflamatoria pélvica. Exacerbaciones en EPOC, infección de piel, infección de tejidos blandos, neumonía adquirida en la comunidad. Salpingitis y sinusitis aguda.

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos 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 pediátrica: no recomendado.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: su uso está contraindicado en embarazadas.

Lactancia: su uso está contraindicado en la lactancia.

Nadifloxacino

Indicaciones:

Acné.

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.

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 pediátrica: no se administra.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a Nadifloxacino.

Efectos adversos:

Dermatitis por contacto, eritema, irritación cutánea, pápulas, prurito, Ruborización, sequedad de piel, urticaria, vitíligo.

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: no debe utilizarse durante la lactancia, contraindicado.



RIFAMICINAS (ANASAMICINAS)

Rifabutina

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.

Mecanismo de acción:

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

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

Dosis pediátrica:

No recomendado en niños.

Contraindicaciones:

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

Efectos adversos:

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

Clasificación de la 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.

Rifampicina

Indicaciones:

Brucelosis, lepra, meningitis meningocócica, tuberculosis.

Mecanismo de acción:

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.

Dosis pediátrica:

Contraindicaciones:

Alergia a rifampicinas, porfiria.

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.

Clasificación de la 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.

Rifaximina

Indicaciones:

Colitis pseudomembranosa, diverticulitis, encefalopatía hepática, hiperamonemia, infección digestiva.

Mecanismo de acción:

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

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 pediátrica:
No se recomienda.

Contraindicaciones:

Alergia a rifamicinas.

Efectos adversos:

Nauseas, reacciones de hipersensibilidad, urticaria.

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: se recomienda administrar con precaución durante la lactancia.



SULFONAMIDAS

Cotrimoxazol (Trimetoprima-sulfametoxazol)

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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.

Efectos adversos:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Clasificación de la FDA:

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

Lactancia: contraindicado en el periodo de lactancia.

Cotrimacina (Trimetropima-sulfadiazina)

Indicaciones:

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

Mecanismo de acción:

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.

Dosis adulta: sin información al respecto.

Dosis pediátrica: sin información al respecto.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a sulfonamidas o a componentes de la fórmula.

Efectos adversos:

Sin información al respecto.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: sin información al respecto.

Lactancia: sin información al respecto.

Sulfacetamida (sulfadiazina argéntica)

Indicaciones:

Conjuntivitis, infección oftalmológica, tracoma.

Mecanismo de acción:

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.

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

Contraindicaciones:

Alergia a sulfamidas, alergia a sulfonamidas, alergia a tiazidas.

Efectos adversos:

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

Clasificación de la FDA:

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