



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



Tema: Antibióticos

Nombre del alumno: Carlos Rodrigo Velasco Vázquez

Grupo "B"

Grado: Cuarto Semestre

Materia: Farmacología

Nombre del Docente: Miguel Abelardo Sánchez Ortega

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de marzo del 2023

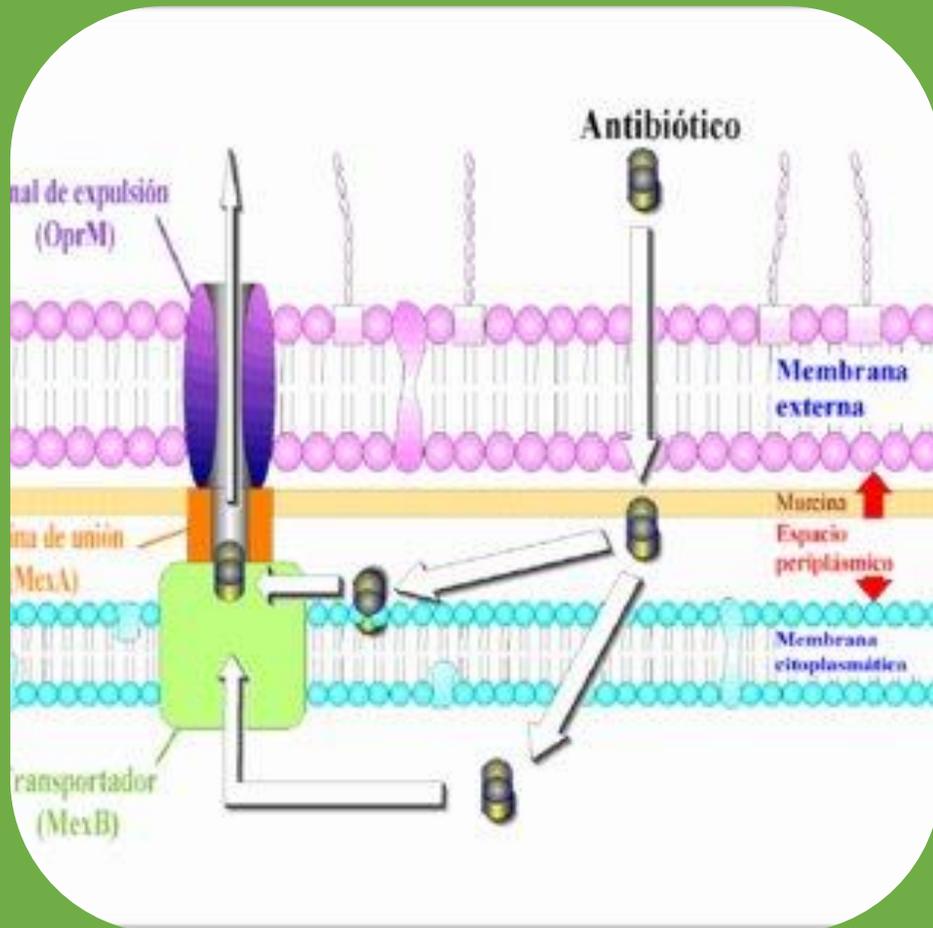


A photograph of various antibiotic pills and a blister pack on a pink background. The pills are white and light blue, some with a score line. A white plastic bottle is tipped over on the right side. The text 'Fármacos Antimicrobianos' is overlaid in large black font, and 'Antibióticos' is overlaid in a smaller black font below it.

Fármacos Antimicrobianos

Antibióticos

Betalactámicos



Betalactámicos

PENICILINAS

Penicilinas, Penicilina G (IV)

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

Indicaciones:

Amigdalitis aguda
Faringitis
Fiebre reumática
Infección respiratoria
Sífilis

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, vomito.

Grupo FDA:

Embarazo: sólo se recomienda su uso cuando no existe otra terapéutica más confiable y con menos riesgos.
Lactancia: no administrar en la lactancia.

Penicilina V (Fenoximetilpenicilina)

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

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

Contraindicaciones:
Hipersensibilidad 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. Náuseas, 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.

Cloxacilina, dicloxacilina (antiestafilocócica)

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 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

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

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.

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.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible efectos adversos.

Oxacilina (antiestafilocócica)

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia: uso precautorio, posible efectos adversos.

Amoxicilina (Penicilinas de amplio espectro)

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

Contraindicaciones:

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

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

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.

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.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

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

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

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.

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

Efectos adversos:

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

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.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

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

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

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

Efectos adversos:

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

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.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: uso aceptado en mujeres embarazadas.

Lactancia: riesgo potencial de reacciones adversas en el lactante.

Ampicilina (penicilinas de amplio espectro)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

250-500 mg/6h
12 g/d máx.

Dosis pediátrica:

25 mg/kg/6h
50 mg/kg/6h máx.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

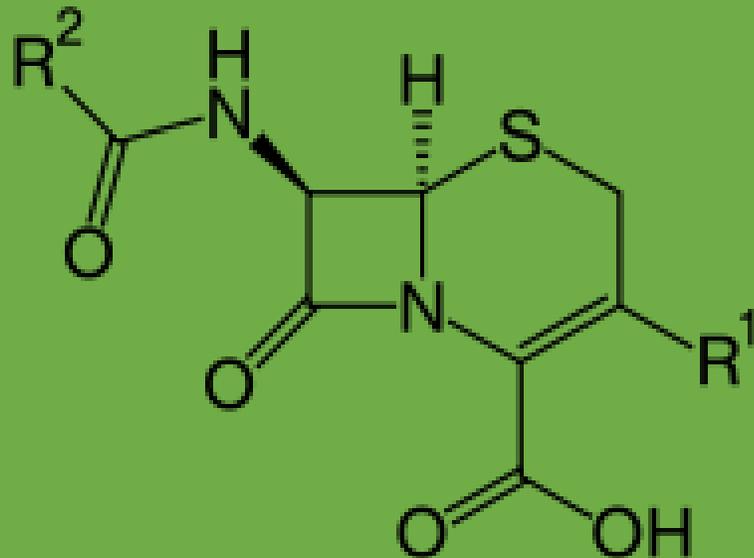
Embarazo: uso aceptable en mujeres embarazadas.

Lactancia:

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

Betalactámicos

CEFALOSPORINAS



Cefadroxilo (primera generación)

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

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

Dosis pediátrica:
15-30 mg/kg/12 horas

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

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

Efectos adversos:
Presenta un perfil toxicológico, puede ocasionar reacciones alérgicas, efectos sobre la flora intestinal. Alteraciones alérgicas y digestivas como náuseas, 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 prevén efectos adversos además de modificar la flora intestinal.

Cefalexina (primera generación)

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

Dosis adulta:
250-500 mg/6 h
4 g/d máx.

Dosis pediátrica:
25-50 mg/kg/d en 4 dosis

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

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

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.

Cefazolina sódica (primera generación)

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

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

Dosis adulta:

0.5-2 g q8h
4 g máx./d

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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.

Cefaclor (segunda generación)

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad o alergia a cefalosporinas. Hipersensibilidad con betalactámicos.

Dosis adulta:

250-500 mg/8 horas
Dosis máx. 4 g/d

Dosis pediátrica:

20 hasta 40 mg/kg/día
1g máx.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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.

Cefuroxima (segunda generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

750-1500 mg/8 h
4.5 g máx.

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

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.

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.

Cefonicida (segunda generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

50 mg/kg/día cada 24 horas

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.

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.

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.

Cefoxitina (segunda generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

1-2 g/8h
4 g/máx.

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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.

Cefminox (segunda generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

2 g/12h
20 mg/kg/12 h
3 g/8h máx.

Dosis pediátrica:

No se administra en niños

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.

Indicaciones:

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

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.

Cefixima (tercera generación)

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad 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.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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.

Cefpodoxima (tercera generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

200 mg/12h
250 mg/12h dosis máx.

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

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.

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.

Proxetilo (tercera generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

200 mg/12h
250 mg/12h dosis máx.

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

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.

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.

Cefditoreno (tercera generación)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

200 mg/12 horas
400 mg/12 máx.

Dosis pediátrica:

No recomendado en menores de 12 años

Efectos adversos:

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

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.

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.

Pivoxilo (tercera generación)

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a 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.

Dosis adulta:

200 mg/12 horas
400 mg/12 máx.

Dosis pediátrica:

No recomendado en menores de 12 años

Efectos adversos:

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

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.

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.

Cefotaxima (tercera generación)

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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)

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

Evitarse en personas con alergias a betalactámicos.

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

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.

Indicaciones:

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

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)

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

1-4 g/8-12 horas
5 g máx.

Dosis pediátrica:

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

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.

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.

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)

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

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

Efectos adversos:

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

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.

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)

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

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.

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.

Indicaciones:

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

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)

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

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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)

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

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

Dosis pediátrica:
No se recomienda su uso en menores.

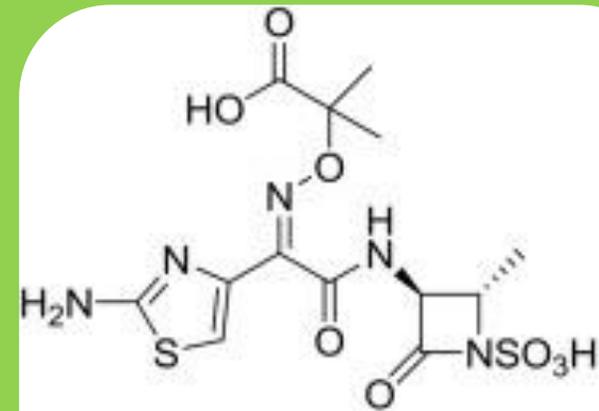
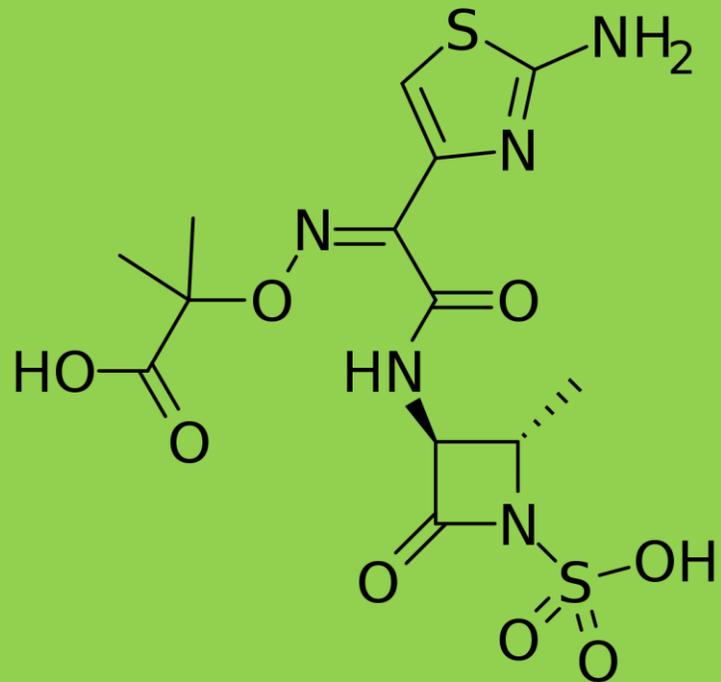
Efectos adversos:
Pueden ocurrir reacciones de hipersensibilidad graves y a veces mortales, disminución de la función renal, insuficiencia renal. Y diarrea progresiva considerable.

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

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.

Betalactámicos

MONOBACTÁMICOS



23, Aztreonam
Monobactam

Aztreonam

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 al Aztreonam o a cualquier otro componente de su fórmula.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

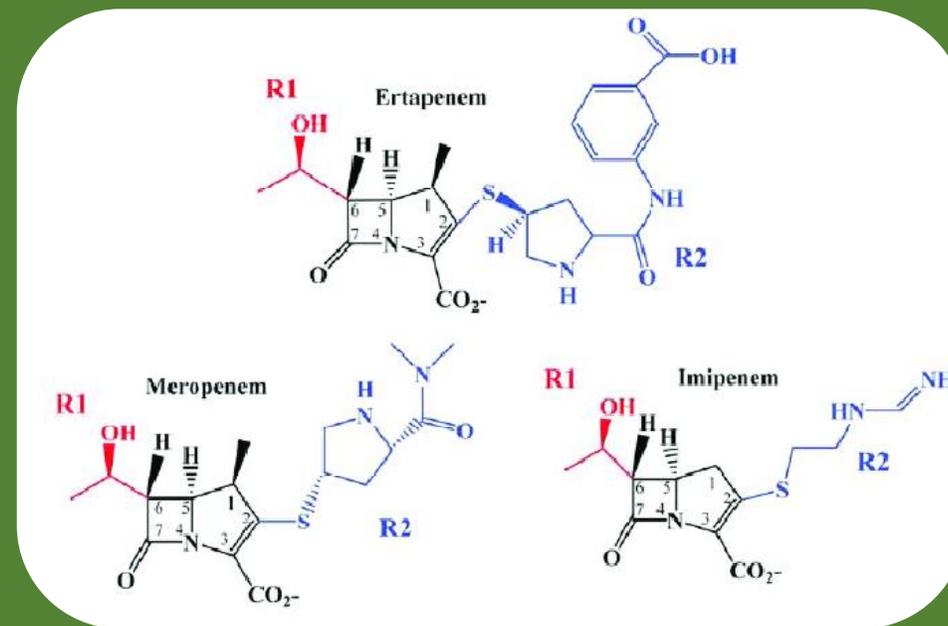
Clasificación de la FDA:

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.

Betalactámicos

CARBAPENEMES



Imipenem

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

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

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 meropenem o alergia a Cabapenemos. Y personas que hayan presentado alergia a betalactámicos.

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.

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.

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.

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

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 ertapenem o alergia a carbapenemes. Hipersensibilidad a betalactámicos.

Dosis adulta:

1 g/24 horas
No exceder la dosis

Dosis pediátrica:

15 mg/kg/12 horas
No exceder la dosis

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,.

Indicaciones:

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

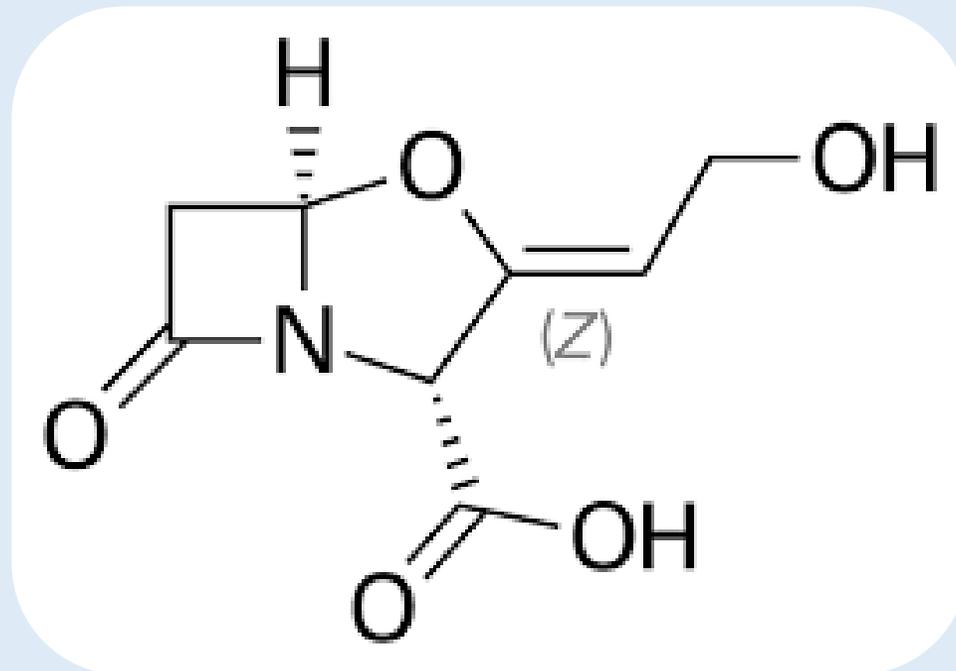
Clasificación de la FDA:

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.

Betalactámicos

INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS



Amoxicilina/ácido clavulánico

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

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.

Efectos adversos:

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

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.

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.

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.

Efectos adversos:

Indigestión, gastritis, estomatitis, enterocolitis, colitis pseudomembranosa.

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.

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

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 algún antibacteriano algún o a betalactámicos.

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.

Efectos adversos:

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

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.

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

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

Dosis adulta:

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

No exceder la dosis máx.

Dosis pediátrica:

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

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.

Indicaciones:

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

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

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

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

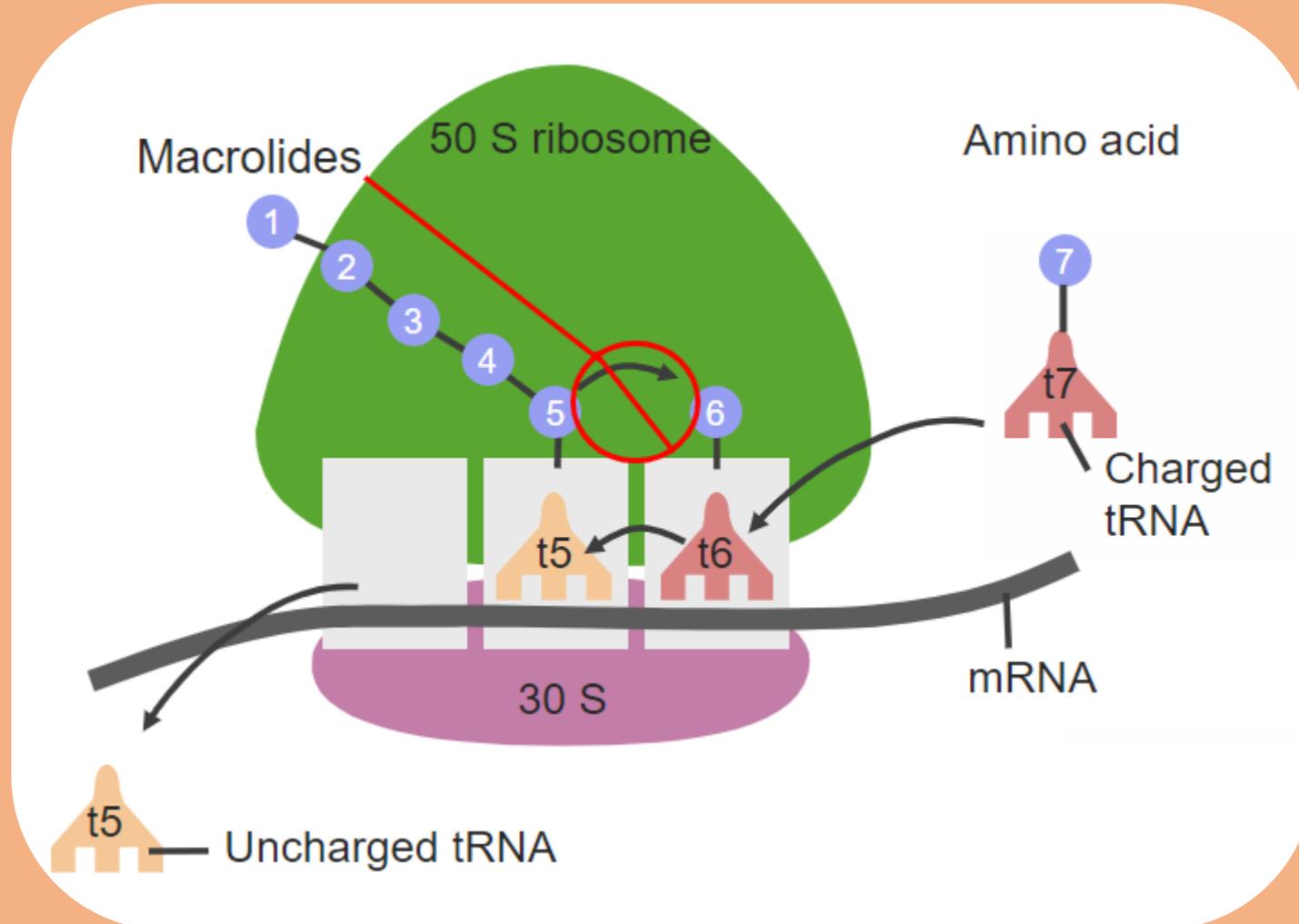
Infecciones intraabdominales complicadas, pielonefritis aguda, infecciones del tracto urinario complicadas.

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.

MACRÓLIDOS



MACRÓLIDOS DE 14 ÁTOMOS

Eritromicina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a eritromicina o alergia a macrólidos.

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.

Efectos adversos:

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

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.

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.

Clarithromicina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

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.

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

Mecanismo de acción:

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

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.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

MACRÓLIDOS DE 15 ÁTOMOS

Azitromicina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

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.

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.

MACRÓLIDOS DE 16 ÁTOMOS

Espiramicina acetil

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta:

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

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

Efectos adversos:

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

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

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.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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.

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.

Indicaciones:

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

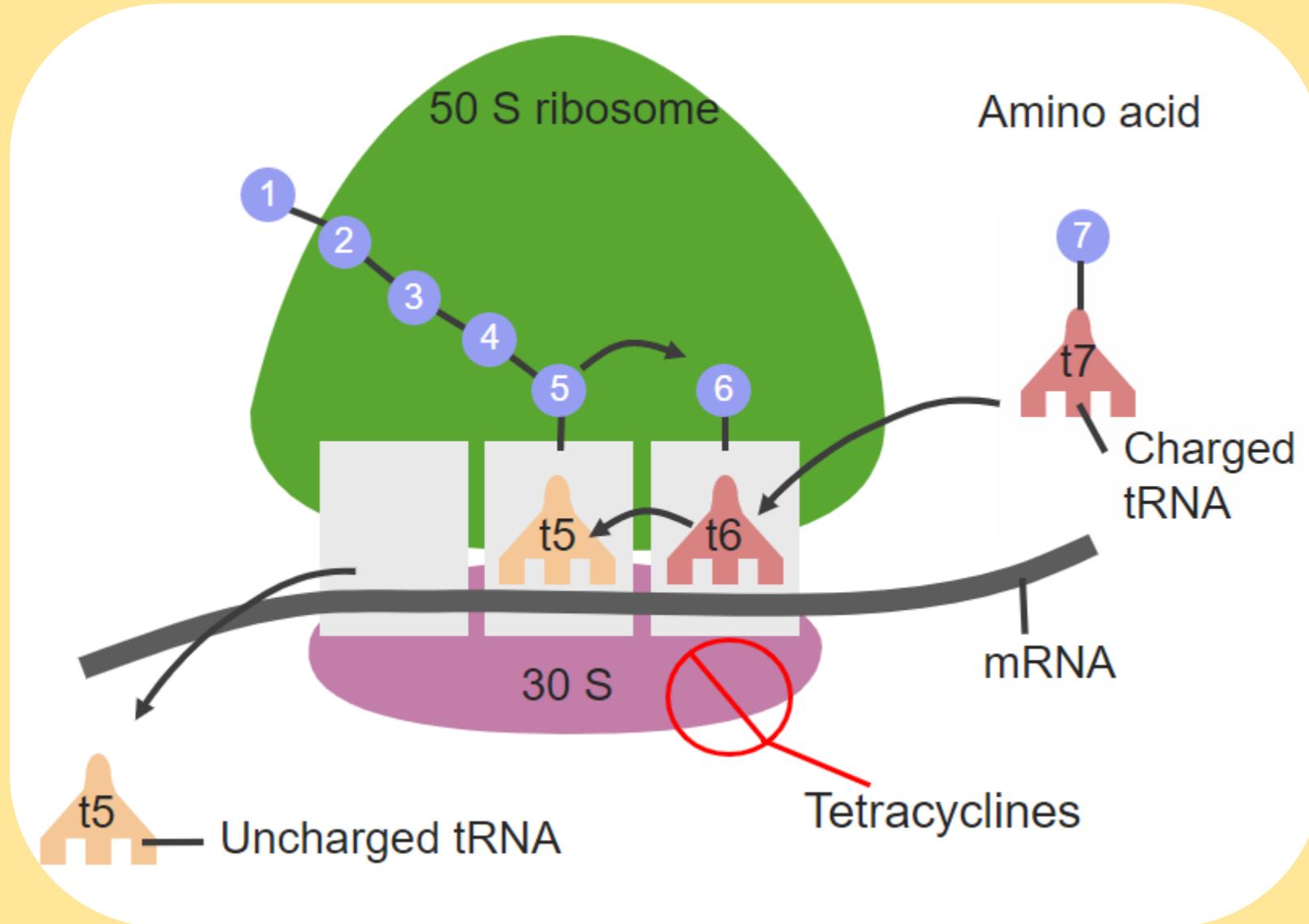
Clasificación de la FDA:

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



TETRACICLINAS

1° GENERACIÓN

Tetraciclina clorhidrato

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

2° GENERACIÓN

Doxiciclina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas; porfirina.

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.

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.

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.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas.

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.

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.

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.

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

3° GENERACIÓN

Oxitetraciclina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a las tetraciclinas. Porfiria.

Dosis adulta:

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

Dosis pediátrica:

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a tetraciclinas.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

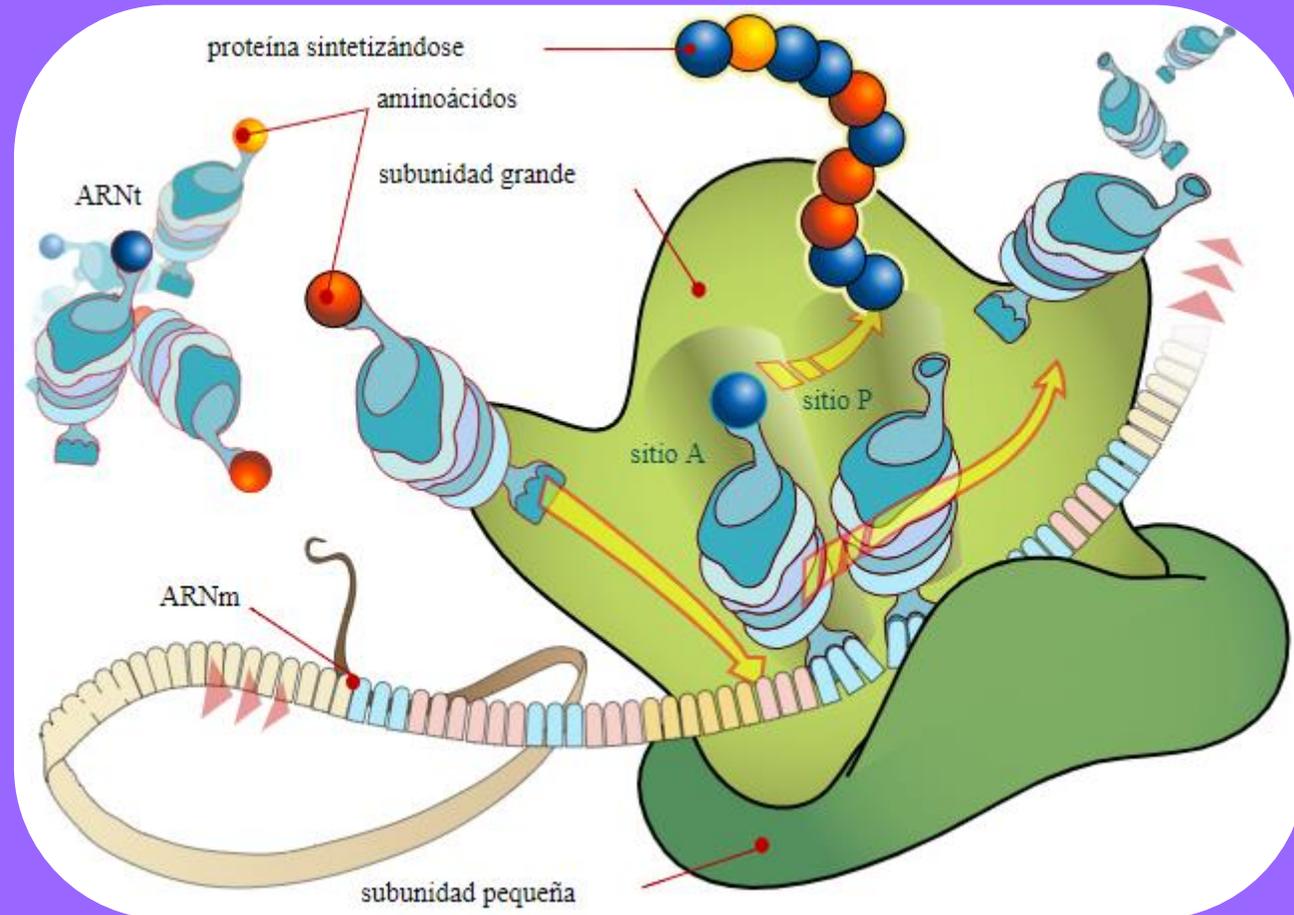
Infección de piel, infección de tejidos blandos, infección intraabdominal.

Clasificación de la FDA:

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

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

AMINOGLUCÓSIDOS



Estreptomina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos, hipersensibilidad a estreptomina.

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

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.

Indicaciones:

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

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.

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos, obstrucción intestinal.

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Amikacina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos o a cualquier otro componente del medicamento.

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

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

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

Kanamicina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos.

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.

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.

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a aminoglucósidos.

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.

Efectos adversos:

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

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.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a la capreomicina o a los aminoglucósidos.

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

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

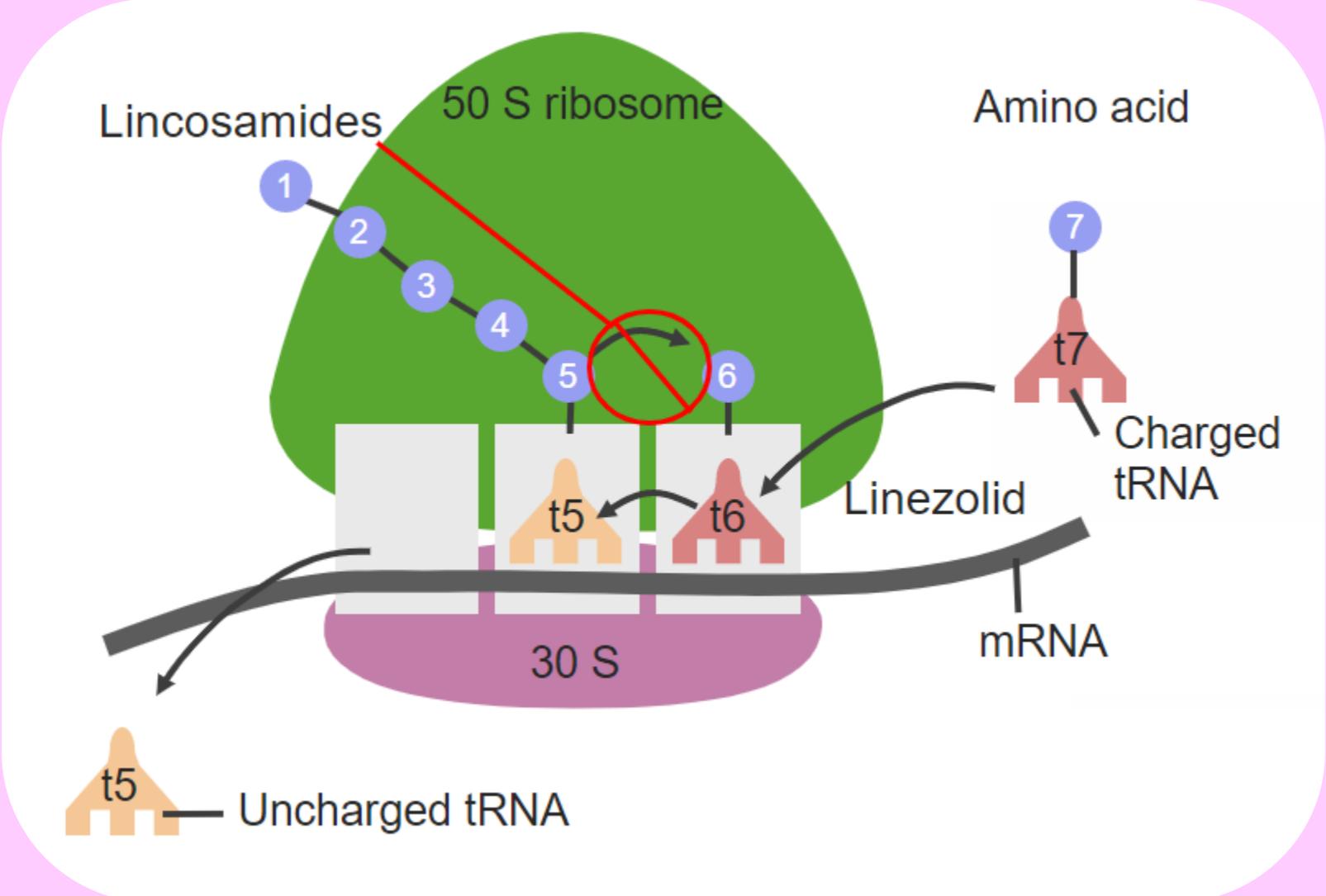
Tratamiento de la amebiasis intestinal aguda y crónica no invasiva. Tratamiento y profilaxis de la encefalopatía portosistémica.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a lincosánidos o padecer de meningitis.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a lincosánidos.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

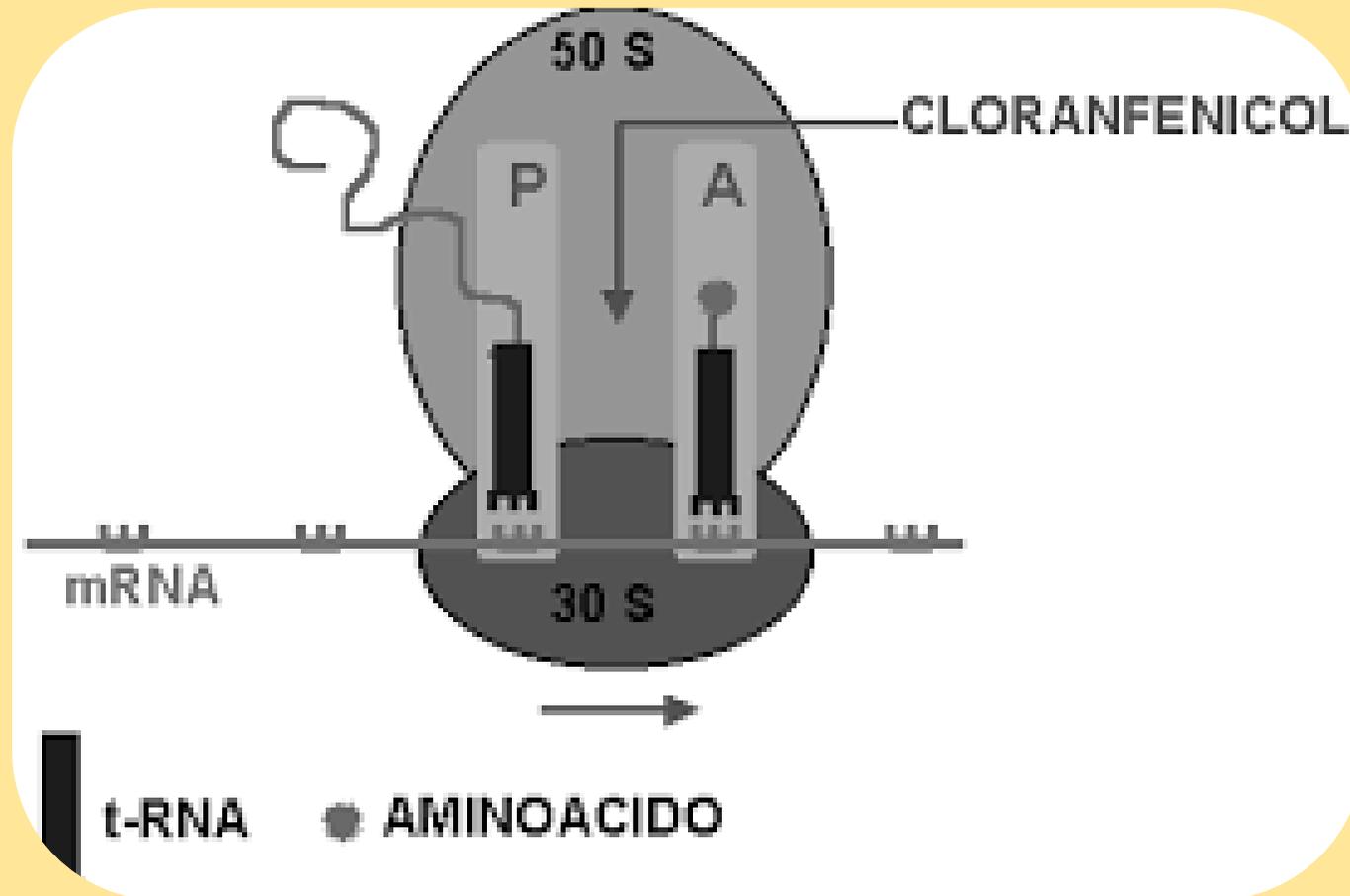
Actinomicosis, erisipela, infección de piel, infección de tejidos blandos, infección genitourinaria, infección intraabdominal, infección ósea, otitis media supurativa, sepsis, sinusitis.

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.

ANFENICOLES



Cloranfenicol

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia al cloranfenicol y padecimiento de porfiria.

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

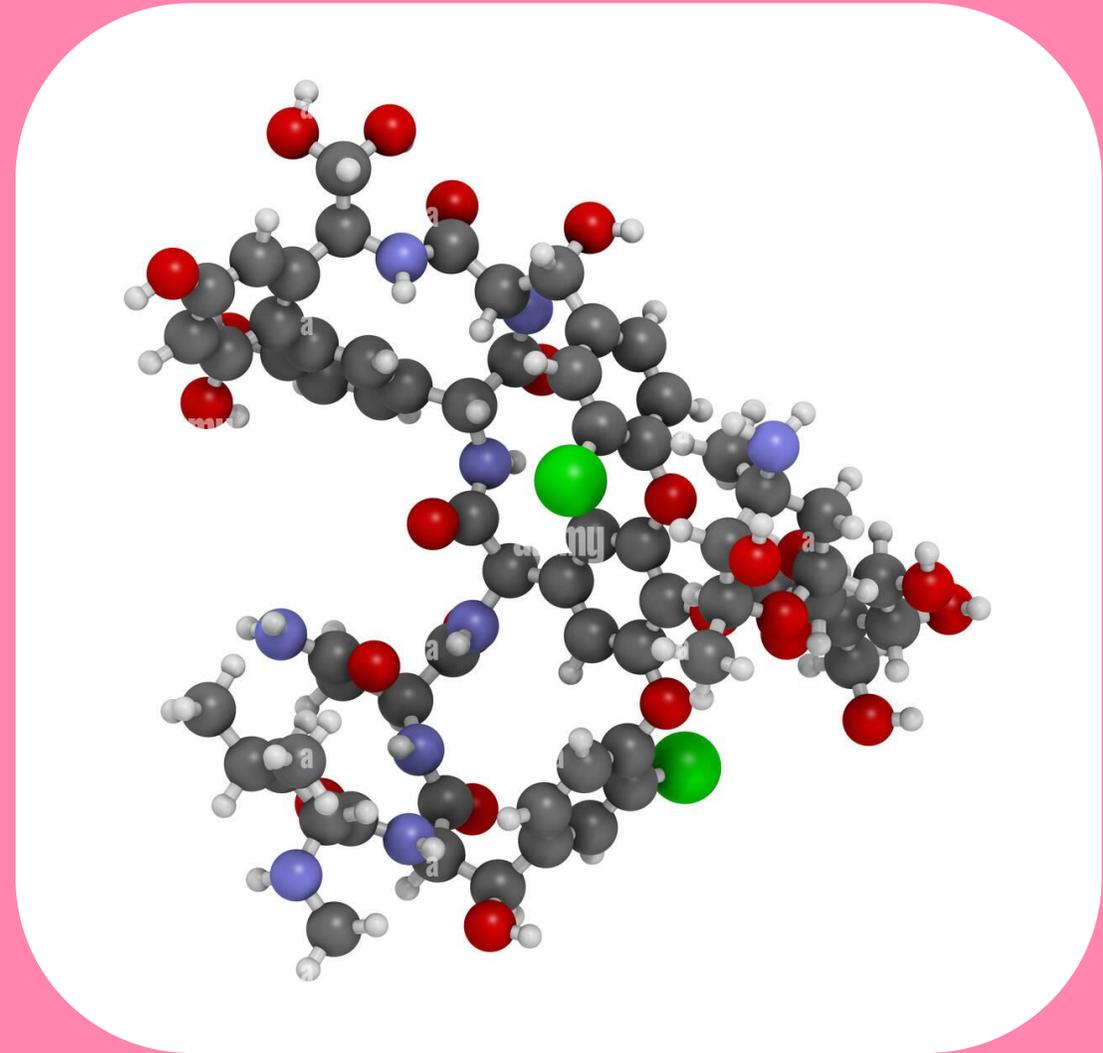
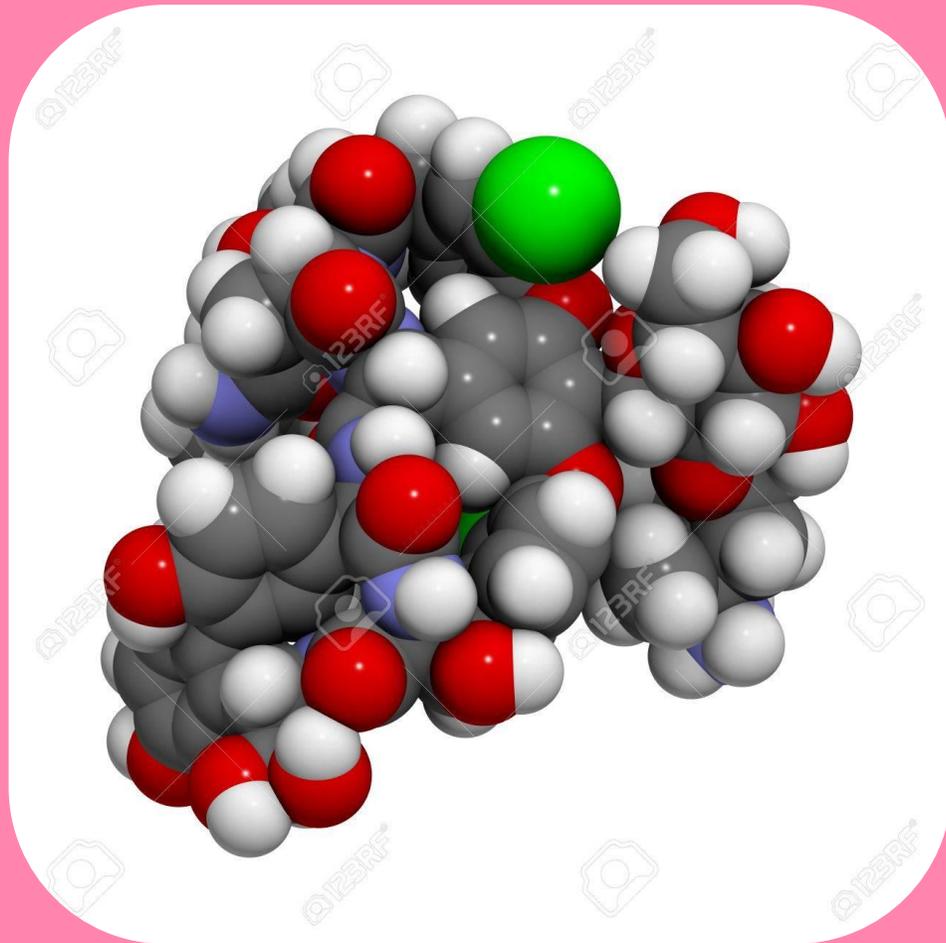
Absceso cerebral, actinomicosis, artritis infecciosa, brucelosis, celulitis, epiglotitis, fiebre paratifoidea, fiebre recurrente, fiebre tifoidea, granuloma inguinal, infección digestiva. Neumonía, otitis media supurativa.

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.

GLUCOPÉPTIDOS



Vancomicina

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a vancomicina.

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a teicoplanina o a cualquier componente de la fórmula.

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.

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.

Indicaciones:

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

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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

Dosis pediátrica: no se recomienda administrar en niños.

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.

Indicaciones:

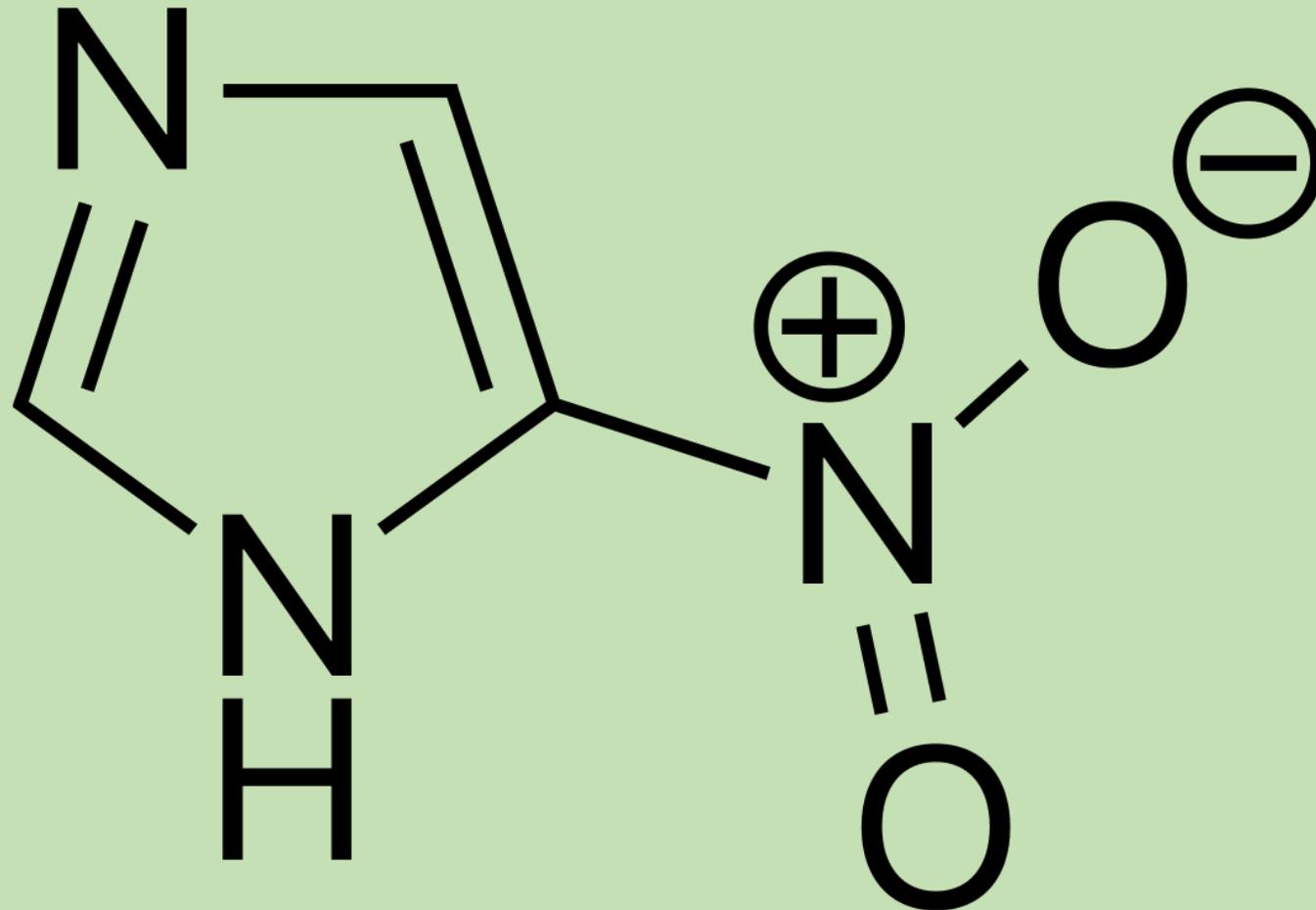
Tratamiento de infecciones bacterianas agudas de la piel y de los tejidos blandos de la piel en adultos.

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.

NITROIMIDAZOL



Metronidazol

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.

Contraindicaciones:

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

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.

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.

Indicaciones:

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

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

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.

Contraindicaciones:

Epilepsia y/o lesiones cerebrales, lactancia.

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.

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.

Indicaciones:

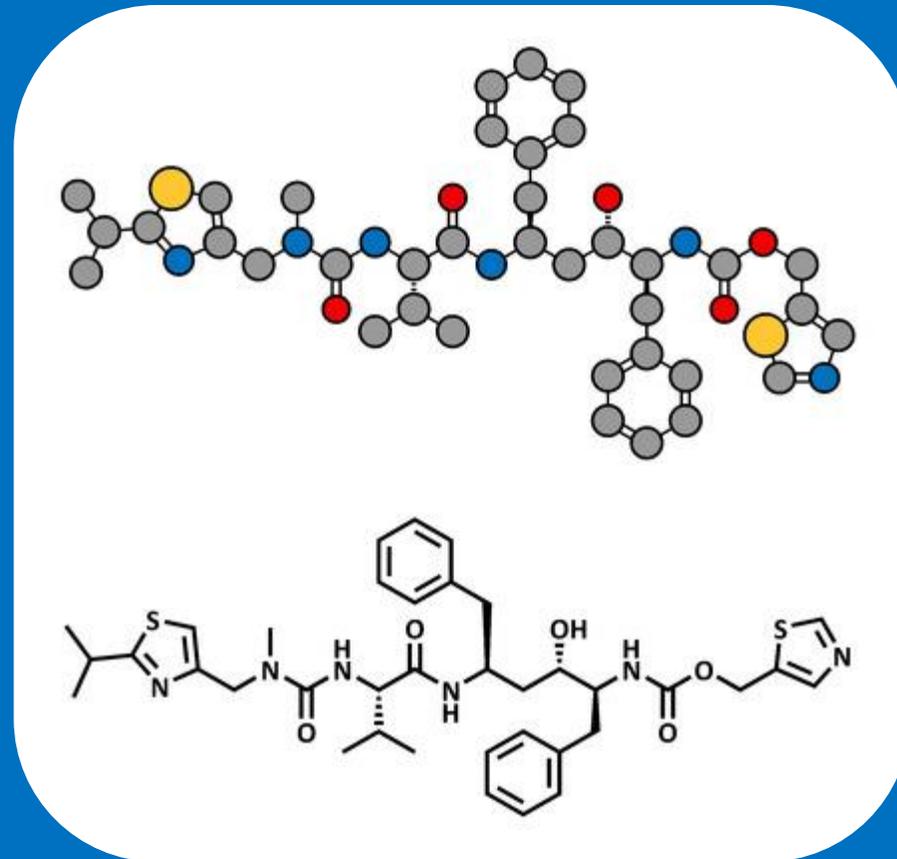
Absceso pulmonar, endometriosis, giardiasis, neumonía, vaginitis, tricomoniasis, sepsis, infección de piel.

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.

OXAZOLIDINONA



Linezolid

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.

Indicaciones:

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

Contraindicaciones:

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

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:

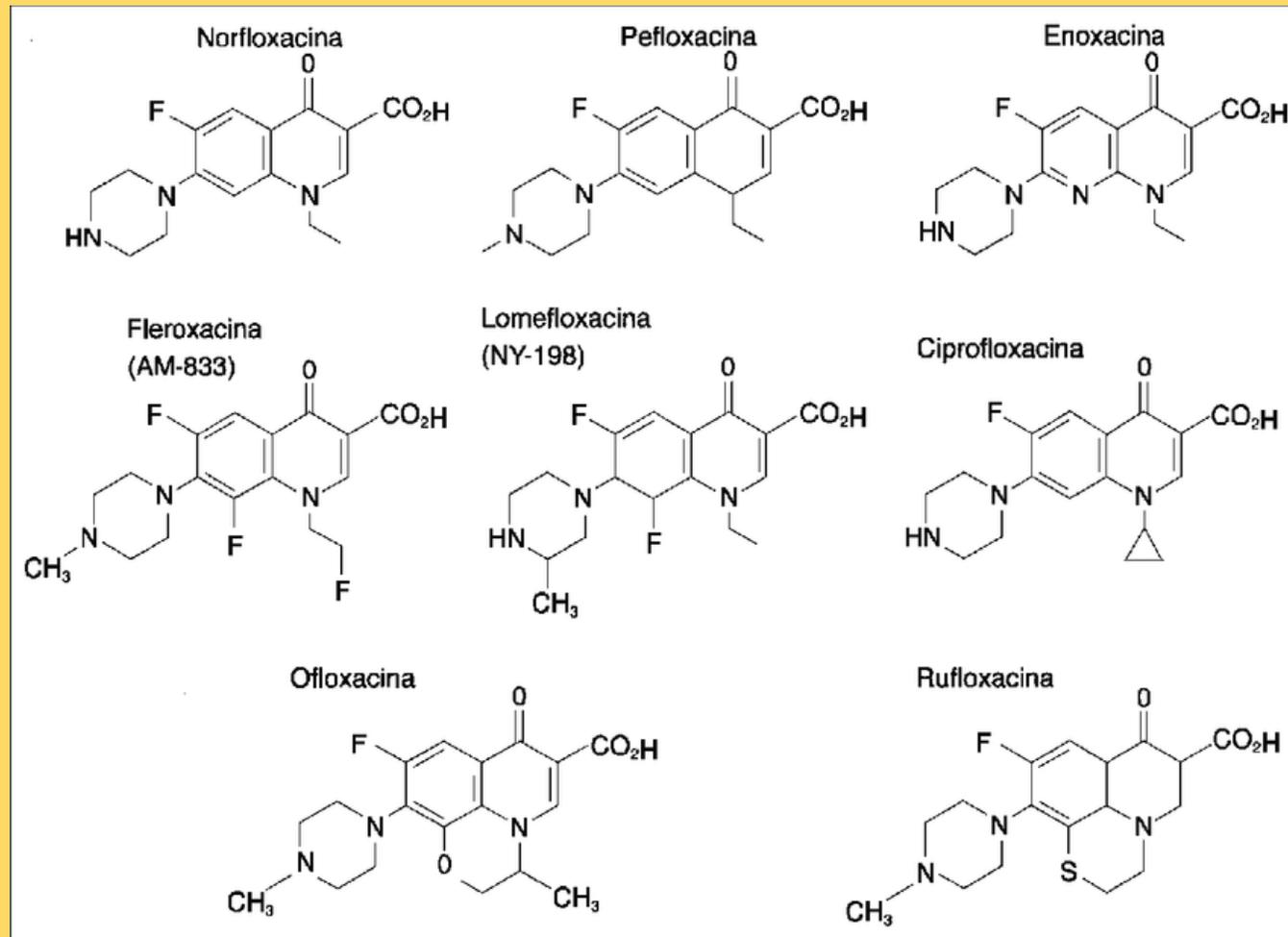
Nauseas y vómitos, diarrea, aumento de transaminasas, bradicardia, sofocos, Ruborización. Cefalea, mareo, insomnio, ansiedad, irritabilidad, tos y resequedad nasal.

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



QUINOLONAS

1° GENERACIÓN

Ácido Nalidíxico

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.**

Contraindicaciones:

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

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

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

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

Infección del tracto urinario.

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

2º GENERACIÓN

Ciprofloxacino

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.

Contraindicaciones:

Alergia a fluoroquinolonas, alergia a quinolonas, miastenia grave.

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).

Efectos adversos:

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

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.

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.

Norfloxacino

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.**

Contraindicaciones:

Alergia a quinolonas.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

Cistitis, infección del tracto urinario, prostatitis.

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

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.

Contraindicaciones:

Alergia a quinolonas, epilepsia.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: su uso está contraindicado en mujeres embarazadas.

Lactancia: su uso está contraindicado en la lactancia.

Ozenoxacino

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.

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

Infección bacteriana de la piel, el impétigo no ampolloso.

Clasificación de la FDA:

Embarazo: se puede utilizar durante el embarazo.

Lactancia: se recomienda utilizar durante la lactancia.

QUINOLONAS

3° GENERACIÓN

Levofloxacino

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.

Contraindicaciones:

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

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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

4^o GENERACIÓN

Moxifloxacino

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.

Contraindicaciones:

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

Dosis adulta: 400 mg/24 horas como dosis máxima.

Dosis pediátrica: no recomendado.

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.

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: su uso está contraindicado en embarazadas.

Lactancia: su uso está contraindicado en la lactancia.

Nadifloxacino

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.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a Nadifloxacino.

Dosis adulta: 1 aplicación sobre las lesiones de acné como una fina capa, una vez por la mañana y otra vez antes de acostarse. Hasta 8 semanas de tratamiento.

Dosis pediátrica: no se administra.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

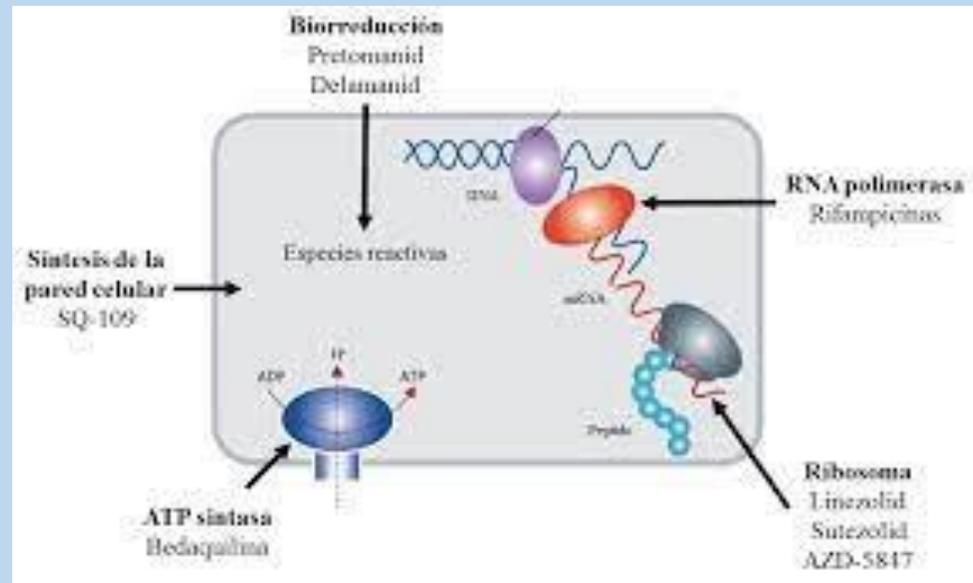
Acné.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

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

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

Dosis pediátrica:

No recomendado en niños.

Efectos adversos:

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

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.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a rifampicinas, porfiria.

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:

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.

Indicaciones:

Brucelosis, lepra, meningitis meningocócica, tuberculosis.

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

Mecanismo de acción:

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

Contraindicaciones:

Alergia a rifampicinas.

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.

Efectos adversos:

Nauseas, reacciones de hipersensibilidad, urticaria.

Indicaciones:

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

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)

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.

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.

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.

Efectos adversos:

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

Indicaciones:

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

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)

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.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a sulfonamidas o a componentes de la fórmula.

Dosis adulta: sin información al respecto.

Dosis pediátrica: sin información al respecto.

Efectos adversos:

Sin información al respecto.

Indicaciones:

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

Clasificación de la FDA:

Embarazo: sin información al respecto.

Lactancia: sin información al respecto.

Sulfacetamida (sulfadiazina argéntica)

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.

Indicaciones:

Conjuntivitis, infección oftalmológica, tracoma.

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.