



PASIÓN POR EDUCAR



**Alumno:** Martín Mar Calderón

**Profesor:** Miguel Abelardo Ortega Sánchez

**Tema:** Fichas de antibióticos

**Materia:** Farmacología II

**Grado:** 4°

**Grupo:** "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 24 de abril de 2023.

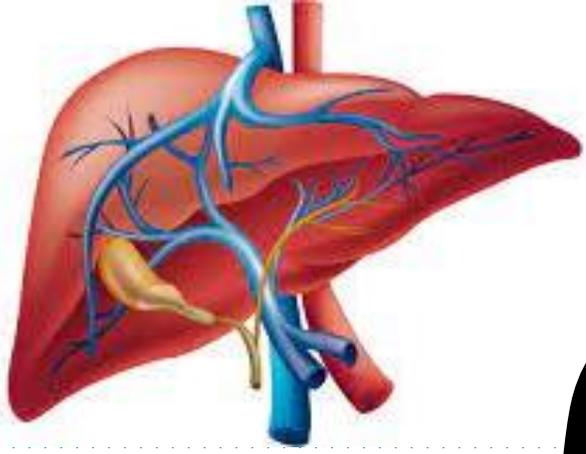
 UDS Mi Universidad

 @UDS\_universidad

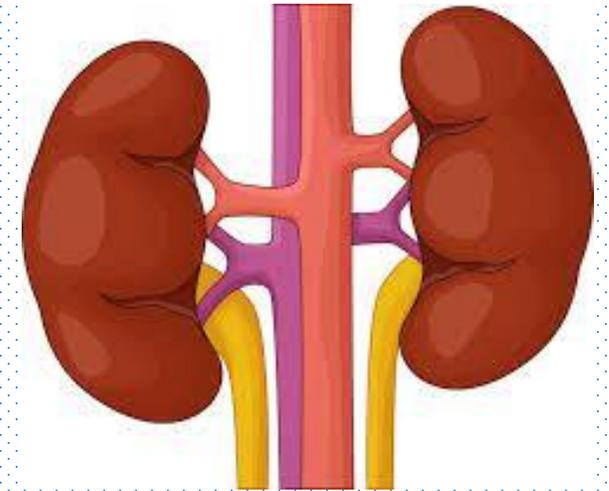
[www.uds.mx](http://www.uds.mx)

Mi Universidad

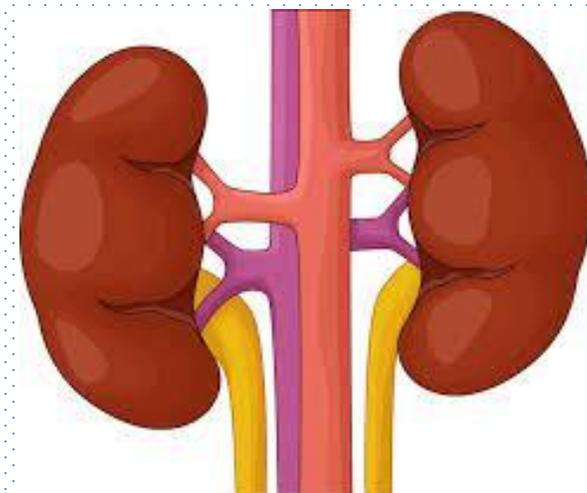
Tel. 01 800 837 86 68



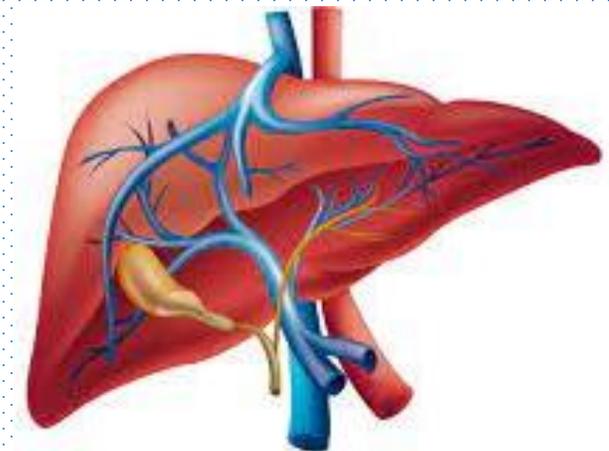
# Antibióticos



<b>Penicilinas</b>	<b>Bencilpenicilina</b>	<b>Penicilina V</b>
Dosis	Pediátrico: 500 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco se puede encontrar en presentaciones orales en soluciones y en tableta	
<b>Penicilinas</b>	<b>Bencilpenicilina</b>	<b>Penicilina G</b>
Dosis	Pediátrico: niños 500 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en presentaciones en suspensión y comprimido.	
<b>Penicilinas</b>	<b>Aminopecinilina</b>	<b>Cloxacilina</b>
Dosis	Pediátrico: 50-100 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en presentaciones en comprimidos, suspensión o ampollitas	
<b>Penicilinas</b>	<b>Aminopenicilinas</b>	<b>Amoxicilina</b>
Dosis	Pediátrico: 50-100 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en presentaciones en capsulas y solución oral..	
<b>Penicilinas</b>	<b>Aminopenicilinas</b>	<b>Ampicilina</b>
Dosis	Pediátrico: 100-200 mg/kg/día via oral	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en presentaciones en capsulas y solución oral, inyectable y gotas en concentración	



<b>Penicilinas</b>	<b>Ureidopenicilinas</b>	<b>Piperacilina</b>
Dosis	Pediátrico: 100-200 mg/kg/día vía oral	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en presentación de ampulas en polvo.	
<b>Cefalosporinas</b>	<b>1ra generación</b>	<b>Cefalexina</b>
Dosis	Pediátrico: 25 a 50 mg/kg/dosis	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: capsulas, tabletas y solución líquida para vía oral	
<b>Cefalosporinas</b>	<b>1ra generación</b>	<b>Cefadroxilo</b>
Dosis	Pediátrico:30 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: capsulas y suspensión en polvo por vía oral	
<b>Cefalosporinas</b>	<b>2da generación</b>	<b>Cefaclor</b>
Dosis	Pediátrico:20 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: suspensión y	
<b>Cefalosporinas</b>	<b>3ra generación</b>	<b>Cefotaxima</b>
Dosis	Pediátrico: 100 a 200 mg/kg/día (sin meningitis), 200 a 300 mg/kg/día (meningitis)	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ampulas)	



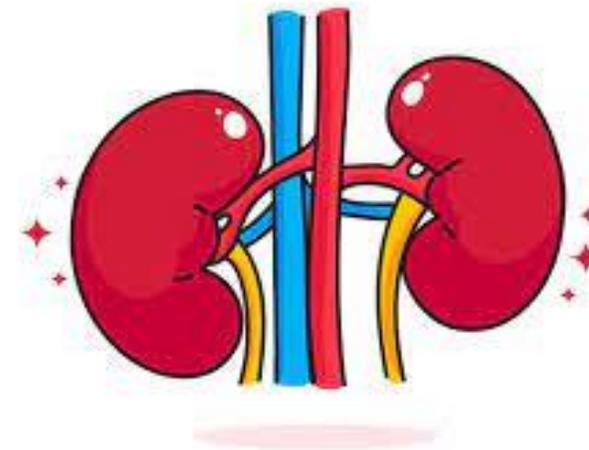
Cefalosporinas	4ta generación	Cefepima
Dosis	Pediátrico. 60 a 100 mg/kg/día (<1 mes prematuro y >2 meses a <12 años)	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ámpulas)	
Monobactamicos	Aztreonam	
Dosis	Pediátrico. 150 a 200 mg/kg/día cada 6 a 8 horas (max 2g/dosis) en infecciones graves	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ámpulas) en polvo	
Carbapenemes	Imepenem	
Dosis	Pediátrico. (>1 año) 15-25 mg/kg/día; lactantes: (1 a >3 meses) 15-25 mg/kg/día; nacimiento: (<1000g y <14 días) 20 mg/kg/día, (<1000g y 15-28días) 25 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ámpulas)	
Carbapenemes	Meropenem	
Dosis	Pediátrico. (3 meses a 11 años, peso <50kg) meningitis bact. 40 mg/kg/día, neutropenia fabril: 20 mg/kg/día; resto de indicaciones 10-20 mg/kg/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ámpulas)	
Carbapenemes	Ertapenem	
Dosis	Pediátrico: (3 meses a 12 años) 15 mg/kg/dosis c/12 hrs (IV-IM)	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ámpulas)	



<b>Anfenicoles</b>	<b>Cloranfenicol</b>
Dosis	Pediátrico: (neonato <7 días) 25 mg/kg/día 1/c 24h; (neonato <7 días, <2000 g) 25 mg/kg/día 1/c 24 hrs; (>7 días, >2000 g) 50 mg/kg/día 2 dosis c/12h; (lactantes >30 días y niños) 75-100 mg/kg/día dividido en 4 dosis c/6 h Pediátrico: (oftálmico) 1-3 gotas c/3-4 veces al día Pediátrico: 50 mg/kg/día (VO)
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en solución inyectable (ampulas), capsulas de 250 mg, en uso tópico como en gotas para ojos (oftálmicas) y ungüento (pomada)
<b>Anfenicoles</b>	<b>Vancomicina</b>
Dosis	Pediátrico: 10 mg/kg/día c/6h (40mg/kg/día); profilaxis endocarditis 20 mg/kg unica dosis
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en capsulas, tabletas y solución oral; además de solución inyectable.
<b>Lincosamidas</b>	<b>Clindamicina</b>
Dosis	Pediátrico: (via oral) 3-30 mg/kg/día en 3 o 4 dosis, (VI o VM) R/N 15-20 mg/kg/día prematuros bajo peso 10-15 mg/kg/día, y lactantes y niños 20-40 mg/kg/día 2 a 4 dosis
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: capsulas y salucion (via oral), ampulas o solución inyectable (via intravenosa o muscular) y solución tópica



<b>Macrolidos</b>	<b>Eritromicina</b>	<b>14 atomos</b>
Dosis	Pediátrico: prematuros (VO-VI) <1kg y <14días: 10 mg/kg/día c/12h, <1kg y >14días: 10mg/kg/día c/8h, >1kg y <7 días: 10 mg/kg/día c/12h, >1kg y 8 a 28 días: 10 mg/kg/día c/8h Pediátrico: R/N a término: 50 mg/kg/día c/6h por 14 días Pediátrico: (VO): 30-50 mg/kg/día c/6-12h, (IV) 15-50 mg/kg/día c/6h, (max) 4g/día	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en comprimidos de 250 a 500 mg, tabletas recubiertas, polvo para suspensión oral de 125mg/5ml e inyectable (PANPHARMA)	
<b>Macrolidos</b>	<b>Claritromicina</b>	<b>14 atomos</b>
Dosis	Pediátrico: (6 meses-12 años) 7.5 mg/kg 2 veces al día, máximo 500 mg ajuste por peso-edad-dosis: - 8-11 kg: 1-2 años: 2,5 ml, dos veces/día. - 12-19 kg: 2-4 años: 5.0 ml, dos veces/día. - 20-29 kg: 4-8 años: 7.5 ml, dos veces/día. - 30-40 kg: 8-12 años: 10.0 ml, dos veces/día Niños >12 años: 250 mg/2 veces día Solucion inyectable no utilizar en niños.	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en tabletas recubiertas de 500 mg, en capsulas de 250 mg y 500 mg, suspensión pediátrica (125 mg/5 ml o 250 mg/5 ml) y solución inyectable de 500 mg.	
<b>Macrolidos</b>	<b>Azitromicina</b>	<b>15 atomos</b>
Dosis	Pediátrico: solución oral (0 a 12 años) 10 mg/kg	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: capsulas y tabletas de 250 mg/500 mg, polvo y diluyente de solución oral de 600, 900 y 1,200 mg y solución inyectable de 500 mg en ampollas de 5 ml.	



<b>Nitromidazoles</b>	<b>Metronidazol</b>
Dosis	Pediatrico: 0 a 12 años: 250-500 mg/kg/día (tabletas), 10-13 mg/kg (suspensión oral), cubrir zona afectada (crema).
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: tabletas de 250mg/500 mg, ovulos y tabletas vaginales de 500 mg, suspensión oral 125ml/180ml (concentración de 125mg/250mg/500mg, crema de 30gr (concentración de 225mg) y solución inyectable de 50 ml/100 ml (concentración 5 mg/ml)
<b>Nitromidazoles</b>	<b>Tinidazol</b>
Dosis	Pediatrico: 50 mg/kg/día; tricomoniasis urogenital, giardiasis 50-75 mg/kg/día (max. 2 g) en dosis unica (niños 1 mes-12 años)
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en comprimidos recubiertos de 500 mg y suspensión liquido 10 ml
<b>Oxazolidinona</b>	<b>Linezolid</b>
Dosis	Pediatrico: (solución inyectable) 10 mg/kg/día 2 veces al día.
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en tabletas de 400 mg y 600 mg, solución inyectable de 200 mg y 600 mg (300ml) y solución por vía oral. (no existe datos de seguridad y eficacia de linezolid en niños y adolescentes)



<b>Quinolonas</b>	<b>Ciprofloxacino</b>	<b>2da generación</b>
Dosis	Pediátrico: Oral: 20-30 mg/kg/día repartido en 2 dosis; dosis máxima: 1,5 g/día. Vía intravenosa: 20-30 mg/kg/día repartido cada 12 h; dosis máxima: 800 mg/día. Neonatos: 10 mg/kg/dosis, cada 12 horas	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: Tabletas de 250 y 500 mg, solución inyectable de 200 mg	
<b>Quinolonas</b>	<b>Ofloxacino</b>	<b>2da generación</b>
Dosis	Pediátrico: 15 mg/kg/día cada 12 h	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: 200 o 400 mg en excipiente cbp.	
<b>Quinolonas</b>	<b>Levofloxacino</b>	<b>3da generación</b>
Dosis	Pediátrico: Oral: Vía oral o intravenosa, durante 7-14 días. Lactantes >6 meses y niños <5 años: 10 mg/kg cada 12 oral (oral o intravenosas). Niños >5 años: 10 mg/kg/dosis cada 24 h (dosis máxima 750 mg/día)	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: tabletas y en solución 500 y 750 mg (líquido)	
<b>Quinolonas</b>	<b>Tetraciclina</b>	<b>1ra generación</b>
Dosis	Pediátrico: Oral: 25 a 50 mg/kg de peso y día cada 6 horas (No se utilizará en niños de edad inferior a ocho años)	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: Capsulas de 500 mg	



<b>Quinolonas</b>	<b>Doxiciclina</b>	<b>2da generación</b>
Dosis	Pediátrico: Oral: Niños >8 años: Vía oral, intravenosa (i.v.): 2-4 mg/kg/día divididos cada 12-24 h; dosis máxima: 200 mg/día.	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: Capsulas VO de 200 mg	
<b>Quinolonas</b>	<b>Minociclina</b>	<b>2da generación</b>
Dosis	Pediátrico: Oral: infección leve: 4 mg/kg el 1er día (dosis única diaria o 2 mg/kg/12 h) seguido de 2 mg/kg/24 h; infección grave: 4 mg/kg/24 h	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: en cápsulas regulares, en cápsulas llenadas con gránulos y en tabletas de liberación prolongada de 100 mg	
<b>Quinolonas</b>	<b>Tigeciclina</b>	<b>2da generación</b>
Dosis	Pediátrico: Oral: Niños 8-12 años: dosis inicial de 1,2-2 mg/kg por vía intravenosa cada 12 horas, durante un periodo de 5 a 14 días (dosis máxima: 50 mg/12 h).	
Presentación	Este fármaco puede establecerse en las siguientes presentaciones: Tygacil 50 mg polvo para solución para perfusión de color naranja.	

