

Andrea Díaz Santiago 4ºC.
Epidemiología



**Universidad del Sureste
Medicina Humana
Campus Comitán**

Andrea Díaz Santiago

Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez

Terapéutica Farmacológica

Tablas de medicamentos

4ºC

Comitán de Domínguez; 24 de abril de 2023

Nombre	Metronidazol (Nitromidazol)
Dosis	<p>Infecciones por anaerobios Prematuros ≤ 25 semanas: 7,5 mg/kg cada 24 h. Prematuros de 26-27 semanas: 10 mg/kg cada 24 h. Prematuros entre 28-33 semanas: 7,5 mg/kg cada 12 h. Neonatos entre 34-44 semanas: 10 mg/kg cada 12 h. Neonatos >45 semanas: 7,5 mg/kg cada 6 h. Lactantes y niños: 30 mg/kg/día divididos cada 6 h (máximo: 4 g/día). Vía oral o i.v.</p> <p>Profilaxis en cirugía: En neonatos <1200 g: 7,5 mg/kg en dosis única, 30-60 min antes de la cirugía. En neonatos ≥ 1200 g: 15 mg/kg en dosis única, 30-60 min antes de la cirugía. En niños <12 años: 20-30 mg/kg/día divididos cada 8 h. En niños >12 años: 500 mg antes o durante la intervención quirúrgica, repitiendo la dosis cada 8 h cuando sea necesario, o 1500 mg antes o durante la intervención en dosis única.</p> <p>Lambliasis: 2-5 años: 250 mg/día; 5-10 años: 375 mg/día; 10-15 años: 500 mg/día (vía oral). Duración: 5 días.</p>
Vía de administración	Oral, infusión intravenosa, tópica vaginal
Presentación	250 mg/5 ml envase con 120. 500mg envase con 10 tabletas. 200 mg/10 ml envase con 2 ampolletas. 500mg/100 ml envase con 100 ml. 500mg caja con 30 tabletas.

Dosis		<p>Infecciones por anaerobios: >12 años: 2 g, seguidos de 1 g diario como dosis única o fraccionada.</p> <p>Profilaxis de las infecciones posquirúrgicas: >12 años: dosis única de 2 g con la última toma oral permitida antes de la operación.</p> <p>Tricomoniasis urogenital, giardiasis: Niños 1 mes-12 años: 50-75 mg/kg/día (máximo 2 g) en dosis única. Se puede administrar una dosis más si es necesario.</p> <p>Niños >12 años: 2 g en dosis única. Se puede administrar una dosis más si es necesario. Si persiste la infección tras tratamiento con metronidazol, 2 g/día durante 1 semana. Se ha de tratar a la pareja sexual de manera concomitante.</p>
Vía de administración.		VO
Presentación		Tabletas de 500mg, 1gr, suspensión 1gr/5 ml
Nombre	Linezolid (Oxazolidinona)	
Dosis	<p>Infecciones no complicadas de piel y tejidos blandos: <5 años (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 8 horas. 5-11 años (oral, IV): 10 mg/kg/dosis, cada 12 horas.</p> <p>Niños >12 años: Infecciones complicadas de piel y estructuras cutáneas, neumonía nosocomial o adquirida en la comunidad, con bacteriemia</p>	

	<p>concurrente (oral, IV): 600 mg/dosis, cada 12 horas.</p> <p>Infecciones no complicadas de piel y tejidos blandos (oral): 600 mg/dosis, cada 12 horas.</p> <p>Infecciones por Enterococcus faecium resistente a vancomicina: 600 mg/dosis, cada 12 horas.</p>
Vía de administración	Vía oral, intravenosa
Presentación	ZIVOX 600 mg por 10 comprimidos ZIVOX soluciones inyectables IV 2mG/mL

Nombre	Eritromicina (Macrólidos de 14 átomos)
Dosis	<p>Prematuros: (oral o intravenoso): Peso recién nacido menor 1 kg: Menores 14 días: 10 mg/kg/dosis cada 12 horas. Mayores de 14 días: 10 mg/kg/dosis cada 8 horas. Peso recién nacido de mayor 1 kg: Menores 7 días: 10 mg/kg/dosis cada 12 horas. De 8 a 28 días: 10 mg/kg/dosis cada 8 horas.</p>
Vía de administración	oral o intravenoso

Presentación	Tabletas de 500 mg con ocho tabletas. Suspensión 200 mg/5 ml frasco de 60 ml.
---------------------	--

Nombre	Claritromisina (Macrólidos de 14 átomos)
Dosis	Indicaciones autorizadas: Niños 6 meses-12 años: 7,5 mg/kg, 2 veces al día, hasta un máximo de 500 mg, 2 veces al día. 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 al día
Vía de administración	VO u IV
Presentación	Ámpulas de 500mg. Tabletas de 500 mg con 10-14 comprimidos. Suspensión de 250 mg/5 ml.

Nombre	Azitromicina (Macrólido de 15 átomos)
Dosis	<15 kg: 10 mg/kg/día (administrados en una sola toma) durante 3 días consecutivos; como

	<p>alternativa, 10 mg/kg el primer día, seguidos de 5 mg/kg al día durante 4 días, administrados en una sola toma diaria.</p> <p>15-25 kg: 200 mg/día (administrados en una sola toma) durante 3 días consecutivos; como alternativa, 200 mg el primer día, seguidos de 100 mg al día durante 4 días, administrados en una sola toma diaria.</p> <p>26-35 kg: 300 mg/día (administrados en una sola toma) durante 3 días consecutivos; como alternativa, 300 mg el primer día, seguidos de 150 mg al día durante 4 días, administrados en una sola toma diaria.</p> <p>36-45 kg: 400 mg/día (administrados en una sola toma diaria) durante 3 días consecutivos; como alternativa, 400 mg el primer día, seguidos de 200 mg al día durante 4 días, administrados en una sola toma diaria.</p> <p>45 kg: la misma dosis que para adultos.</p>
Vía de administración	VO u IM
Presentación	Tabletas de 500 mg con 3 comprimidos. Suspensión de 200 mg/5

	ml. Tabletas de 250 mg con 30 comprimidos.
--	---

Nombre	Cloranfenicol (Afenicoles)
Dosis	Dosis inicial: 20 mg/kg; dosis de mantenimiento, (la primera dosis de mantenimiento debe administrarse 12 h después de la dosis de impregnación): ≤7 días: 25 mg/kg/día una vez cada 24 h. >7 días, ≤2000 g: 25 mg/kg/día una vez cada 24 h. >7 días, >2000 g: 50 mg/kg/día, divididos en 2 dosis (cada 12 h).
Vía de administración	VO U IV
Presentación	Gotas de 5 mg/ml de 15ml. Ámpulas de 1g en 5ml de agua.

Nombre	Vancomicina (Glucopéptidos)
Dosis	De manera general en niños y adolescentes: 45-60 mg/kg/día, divididos cada 6-8 h
Vía de administración	IV
Presentación	Solución de 500mg inyectable

Nombre	Clindamicina (Lincosamidas)
Dosis	Vía oral:

	<p>8-30 mg/kg/día en 3-4 dosis. Máximo 1,8 g día. Vía intravenosa o intramuscular: Recién nacidos: 15 a 20 mg/kg/día, fraccionada en 3 o 4 dosis. En niños prematuros de poco peso pueden ser suficientes dosis más bajas (10-15 mg/kg/día). Lactantes y niños mayores: 20 a 40 mg/kg/día, fraccionada en 2, 3 o 4 dosis. Dosis máxima recomendada 2,7 g/día.</p>
Vía de administración	VO, IV o tópico
Presentación	Tabletas de 300 mg contenido de 24 comprimidos. Solución inyectable de 600 mg/4ml. Gel de 1g con 30g

Nombre	Lincomicina (Lincosamidas)
Dosis	<p>Vía intramuscular: En infecciones moderadamente graves, 10 mg/kg cada 24 horas. Vía intravenosa: 10-20 mg/kg/día, divididos en 3 dosis a intervalos de 8 o 12 horas. Vía oral: 5-6 mg/kg/8 horas. >12 años: 500 mg/6-8 h.</p>
Vía de administración	VO, IV O IM

Presentación	Solución de 600 mg/2 ml inyectable. Tabletas de 500 mg con 12 comprimidos. Solución de 300 mg/ml inyectable
---------------------	---

Nombre	Ciprofloxacino (Quinolonas 2 generación)
Dosis	Fibrosis quística: Vía oral: 40 mg/kg/día, divididos cada 12 horas; dosis máxima de 1500 mg/día. Vía intravenosa: 30 mg/kg/día, divididos cada 8-12 h; dosis máxima: 1200 mg/día. Infección del tracto urinario (ITU) complicada: Vía intravenosa: 18-30 mg/kg/día, cada 8 h, durante 10-21 días; dosis máxima: 1200 mg/día. Vía oral: 20-40 mg/kg/día, cada 12 h, durante 10-21 días; dosis máxima: 1500 mg/día. Carbunco inhalado (posexposición): tratamiento inicial: Vía intravenosa: 20 mg/kg/día, cada 12 h durante 60 días; dosis máxima: 800 mg/día (sustituir por antibiótico oral tan pronto como las condiciones clínicas mejoren).

	Vía oral: 30 mg/kg/día, cada 12 h, durante 60 días; dosis máxima: 1000 mg/día.
Vía de administración	IV o VO
Presentación	Tabletas de 500 mg. Solución de 100 mg/10 ml inyectable.

Nombre	Ofloxacino (Quinolonas de 2 generación)
Dosis	Dosis pediátrica: 15 mg/kg/día cada 12 h.
Vía de administración	Oral y oftálmica.
Presentación	Tabletas de 400 mg. Tableta de 200 mg. Gotas al 0.3% en frasco de 5 ml.

Nombre	Levofloxacino (Quinolonas de 3 generación)
Dosis	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).
Vía de administración	Oral
Presentación	Tabletas de 500 mg. Tabletas de 750 mg.

Nombre	Aztreonam (Monobactámico)
---------------	----------------------------------

Dosis	<p><29 semanas: 0-28 días: 60 mg/kg/día cada 12 h. 28 días: 90 mg/kg/día cada 8 h.</p> <p>30-36 semanas: 0-14 días: 60 mg/kg/día cada 12 h. 14 días: 90 mg/kg/día cada 8 h.</p> <p>37-44 semanas: 0-7 días: 60 mg/kg/día cada 12 h. 7 días: 90 mg/kg/día cada 8 h.</p> <p>>45 semanas (cualquier edad posnatal): 120 mg/kg/día cada 6 h.</p> <p>Niños >2 años con infecciones graves: 150-200 mg/kg/día cada 6-8 horas (máximo: 2 g/dosis).</p> <p>Adultos y niños >12 años: la dosis recomendada para todos los pacientes pediátricos en el tratamiento de infecciones causadas por P. aeruginosa es de 50 mg/kg cada 6 a 8 horas.</p>
Vía de administración	IV, IM
Presentación	Solución inyectable de 1 y 2 gramos.

Nombre	Imipenem (Carbapenemes)
Dosis	<p>Vía intravenosa:</p> <p>Peso al nacimiento <1000 g:</p> <p>≤14 días: 20 mg/kg/dosis cada 12 horas. 15-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 horas.</p>

	<p>Peso al nacimiento 1000-2000 g: ≤7 días: 20 mg/kg/dosis cada 12 horas. 8-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 horas.</p> <p>Peso al nacimiento >2000 g: ≤7 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 horas. 8-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 8 horas.</p> <p>Lactantes 1 mes-3 meses (E: off-label): 25 mg/kg cada 6 horas, vía intravenosa o intramuscular.</p> <p>Lactantes ≥3 meses y <1 año (E: off-label): 15-25 mg/kg cada 6 horas, vía intravenosa o intramuscular.</p> <p>Niños ≥1 año (A): 15-25 mg/kg cada 6 horas, vía intravenosa o intramuscular.</p> <p>Adolescentes (A): Pacientes con peso corporal ≥70 kg: 500 mg/6 h o 1.000 mg/8 o 6 h. Pacientes con peso corporal <70 kg, ajustar y calcular dosis según fórmula: peso corporal real (kg) x dosis estándar/70 (kg).</p>
Vía de administración	IV, IM
Presentación	Solución con 500 mg inyectable. Solución de 250 mg inyectable

Nombre	Meropenem (Carbapenemes)
Dosis	60-120 mg/kg/d en 3 dosis (máximo de 2g cada 8 horas)
Vía de administración	IV
Presentación	Solución inyectable de 1g. solución inyectable de 500mg.

Nombre	Cefadroxilo (Cefalosporina de 1 generación)
Dosis	30 mg/kg/día dividido en 2 dosis, vía oral. Dosis máxima de 2 g al día. Duración del tratamiento 2-3 días tras desaparición de la fiebre. Infección por Streptococcus betahemolítico del grupo A: mínimo 10 días.
Vía de administración	VO
Presentación	Suspensión de 250 mg/5 ml. Capsulas de 500 mg.

Nombre	Cefaclor (Cefalosporina de 2 generación)
Dosis	20 mg/kg/día, c/8 horas, máximo 1 g/día. En infecciones más graves como otitis media, sinusitis e infecciones causadas por microorganismos menos sensibles, se recomiendan 40 mg/kg/día, en dosis

	divididas, administradas cada 8 h. La dosis máxima es 1 g/día.
Vía de administración	VO
Presentación	Suspensión de 250 mg/5 ml. Tabletas de 500 mg. Suspensión de 125 mg/5 ml. Capsulas de 500 y 250 mg.

Nombre	Cefoxitina (Cefalosporina de 2 generación)
Dosis	75-150 mg/kg/día en 3 o 4 dosis.
Vía de administración	IV
Presentación	solución inyectable de 1 y 2 g.

Nombre	Cefotaxima (Cefalosporina de 3 generación)
Dosis	50-200 mg/kg/día en 4-6 dosis.
Vía de administración	IV
Presentación	Solución inyectable de 500mg. Solución inyectable de 1g.

Nombre	Ceftriaxona (Cefalosporina de 3 generación)
Dosis	50-100 mg/kg/día en 3 dosis.
Vía de administración	IV
Presentación	Solución inyectable de 1g. solución inyectable de 500mg.

Nombre	Cefepima (Cefalosporina de 4 generación)
Dosis	75-120 mg/kg/día en 2 o 3 divididas.
Vía de administración	IV IM
Presentación	Solución inyectable de 1 y 2g.

Nombre	Bencilpenicilina (Penicilinas)
Dosis	Bacteriemia estreptocócica del grupo B: Pretérmino y a término: ≤7 días: 50 000 unidades/kg/dosis cada 12 horas durante 10 días; puede aumentar la duración si curso prolongado o complicado (IV). ≥8 días: 50 000 unidades/kg/dosis IV cada 8 horas durante 10 días; puede aumentar la duración si curso prolongado o complicado (IV). Meningitis estreptocócica del grupo B: Pretérmino y a término: ≤7 días o menos: 150 000 unidades/kg/dosis cada 8 horas durante 14 días para meningitis sin complicaciones, puede aumentar la duración para un curso

	<p>prolongado o complicado (IV). ≥8 días: 125 000 unidades/kg/dosis cada 6 horas durante 14 días para pacientes sin complicaciones; puede aumentar la duración para un curso prolongado o complicado (IV).</p>
Vía de administración	IM
Presentación	Solución inyectable de 400,000-800,000, - 1,000,000-1,200,000

Nombre	Fenoxipenicilina (Penicilinas)
Dosis	<p>Faringoamigdalitis estreptocócica: durante 10 días: Peso <27 kg: 250 mg/12 h. Peso ≥27 kg: 500 mg/12 h. Profilaxis de fiebre reumática/endocarditis bacteriana: <5 años: 125 mg /12 h. 5 años: 250 mg /12 h. Infecciones sistémicas: <12 años: 25-50 mg/kg, 3-4 veces día (dosis máxima: 2000 mg/día). 12 años: 500 mg, 3-4 veces día.</p>
Vía de administración	VO
Presentación	Comprimidos con 1,000,000-1,500,000 ui.

Nombre	Amoxicilina (Aminopenicilinas)
Dosis	Niños de menos de 40 kg: 25-50 mg/kg/día cada 8 horas. Niños de más de 40 kg: dosis diaria total: 500 mg, 3 veces al día o 1 g, 2 o 3 veces al día.
Vía de administración	VO
Presentación	Capsulas de 500 mg. suspensión de 250 mg/5 ml. Suspensión de 125 mg/5 ml. Suspensión de 500 mg/5 ml.

Nombre	Ampicilina (Aminopenicilinas)
Dosis	Dosis neonatal de 25-50 mg/kg/dosis. Lactantes y niños: Oral 50 mg/kg/día, cada 6 horas. La biodisponibilidad oral es baja (40%), por lo que no se suele emplear esta forma de administración. Intramuscular/intravenosa, 100-200 mg/kg/día, cada 6 horas. En casos de meningitis, dosis de 200-400 mg/kg/día, cada 6 horas. Adolescentes: Oral, 0,5-1 g/6-8 horas. Intramuscular/intravenosa, 1-2 g/6 horas.
Vía de administración	VO, IM U IV
Presentación	Capsulas de 500 mg. solución inyectable de 500-

	1000 mg. suspensión de 250 mg/5 ml.
--	-------------------------------------

Nombre	Piperacilina (Ureidopenicilinas)
Dosis	<p>Neonatos: Pretérmino <36 semanas: Entre 0-7 días: 75 mg/kg/12 h. Entre 8-28 días: 75 mg/kg/8 h. Pretérmino ≥36 semanas: Entre 0-7 días: 75 mg/kg/8 h. Entre 8-28 día: 75 mg/kg/6 h. Lactantes 1 a <6 meses: 150-300 mg/kg/día, repartidos en 3-4 dosis. Lactantes y niños ≥6 meses: 240 mg/kg/día, repartidos en 3 dosis. En caso de infecciones graves por Pseudomonas se puede incrementar a la dosis a 300-400 mg/kg/día, repartidos en 4 dosis. Niños 2-12 años y <40 kg: 80-100 mg/kg cada 6 horas, en combinación con un aminoglucósido, sin superar los 4 g cada 6 horas. Dosis máxima de 4 g (o 300 mg/kg) por dosis en 30 minutos. Niños >12 años o >40 kg: 4 g cada 8 horas; pudiendo oscilar entre 2</p>

	y 4 g/6-8 h en función de la gravedad. Neutropénicos: 4 g/6 horas (más el aminoglucósido) Dosis máxima diaria de 16 gr de piperacilina.
Vía de administración	IV
Presentación	Solución inyectable 4g + 0.5g. Solución inyectable de 2g + 0.25g.

Nombre	Estreptomina (Aminoglucósidos)
Dosis	Neonatos: 10-20 mg/kg/día. En infección tuberculosa congénita: 20-40 mg/kg/día. Lactantes y niños: Tuberculosis: 20-40 mg/kg/día (dosis máxima 1 g/día) o 20-40 mg/kg/dosis, 2 veces/semana (dosis máxima 1,5 g/dosis). Otras infecciones: 20-40 mg/kg/día, divididos cada 6-12 horas.
Vía de administración	IM
Presentación	Solución inyectable de 1g.

Nombre	Amikacina (Aminoglucósido)
Dosis	Prematuros: 7,5 mg/kg cada 12 h. Recién nacidos a término: dosis de carga

	<p>de 10 mg/kg para seguir con 7,5 mg/kg cada 12 h. >2 semanas de vida y lactantes: 7,5 mg/kg cada 12 h o 5 mg/kg cada 8 h.</p> <p>Niños <12 años: 15 mg/kg/día. Se pueden administrar del siguiente modo: 15 mg/kg, una vez al día; 7,5 mg/kg, 2 veces al día; 5 mg/kg, 3 veces al día.</p>
Vía de administración	IM
Presentación	Solución inyectable de 500 mg/2 ml, 100 mg/2 ml,

Nombre	Gentamicina (Aminoglusidos)
Dosis	<p>Prematuros o recién nacidos a término hasta 1 semana de edad: 5 mg/kg/día en 1 dosis.</p> <p>Lactantes y recién nacidos de más de una semana: 7.5 mg/kg/día en 1 o 2 dosis.</p> <p>Niños y adolescentes: 6-7,5 mg/kg/día en 1 o 2 dosis.</p>
Vía de administración	IM, IV
Presentación	Solución inyectable de 40 mg/1 ml, 80 mg/2 ml, 160 mg/ 2ml,

Nombre	Tetraciclina (Tetraciclinas 1 generación)
Dosis	Oral: Niños >8 años: 25-50 mg/kg/día, divididos en dosis cada 6 h; dosis máxima: 2 g/día; acné: 500 mg vía oral, 2 veces al día. Adolescentes: 250-500 mg/dosis cada 6 a 12 h; dosis máxima: 2 g/día; sífilis primaria o secundaria: 500 mg/dosis, 4 veces al día durante 2 semanas; sífilis terciaria o de duración desconocida: 500 mg/dosis, 4 veces al día durante 1 mes. Tópica (ungüento): Aplicar una pequeña cantidad en la zona limpia 2-3 veces al día.
Vía de administración	VO y tópica
Presentación	Capsulas de 500 mg. capsulas de 250 mg. tetraciclina al 1% ungüento

Nombre	Doxiciclina (Tetraciclina de 2 generación)
Dosis	Niños >8 años: Vía oral, intravenosa (i.v.): 2-4 mg/kg/día divididos cada 12-24 h; dosis máxima: 200 mg/día.
Vía de administración	VO e IV

Presentación	Tabletas de 100 mg. solución inyectable de 100mg.
---------------------	--

Nombre	Minociclina (Tetraciclinas de 2 generación.)
Dosis	Pediátrica: dosis inicial 4mg/kg/día, después 2mg/kg cada 12h Dosis IV >12 años: dosis inicial 4mg/kg, después 2mg/kg cada 12h
Vía de administración	IO e IV
Presentación	Tabletas de 100 mg. tabletas de 50 mg. solución inyectable de 100 mg

Nombre	Tigeciclina (Tetraciclina de 3 generación)
Dosis	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). Adolescentes de 12-18 años: 50 mg de tigeciclina cada 12 horas, durante un periodo de 5 a 14 días. Niños <8 años: uso no recomendado. Dosis basadas en pequeños estudios; utilizar solo si no hay alternativa. Dosis de carga: 1,5-3 mg/kg,

Andrea Díaz Santiago 4ºC.
Epidemiología

	seguidos de 1-2 mg/kg cada 12 horas.
Vía de administración	IV
Presentación	Solución inyectable de 50 mg