



Mi Universidad

Formulario

Nombre del Alumno: Daniela García Penagos

Nombre del tema: Fármacos

Parcial: I

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas 17 de septiembre de 2023



Scribe

Familia	Subgrupo	Farmacología	Uso Clínico	Adulto	Países
PENICILINAS	Bataurales	Penicilina G. - Benzatina - Procainica	De elección contra sífilis, faringitis, faringotonsilitis estreptocócica Fiebre reumática recurrente.	IV 5-3 millones UI / día Cada 2 a 4 horas	IV casos graves 40,000 UI/kg/día Dosis fraccionada cada 4 horas
	Bataurales	Penicilina V	Infecciones por gérmenes grampositivos sensibles por estreptococos	VO (tabletas) 250-500mg C/6 horas	25-50mg/kg/día Fraccionada Polvo para reconstitución
	Resistente a B-lactamas	Dicloxacilina	Infección por estafilococos, tetrágonos + estreptococos Grupo A, penicilina susceptible	VO, IV, IV 250-500mg C/6 horas (Cápsulas)	25-50mg/kg/día Fraccionada C/6 horas
	Carboxipenicilinas	Ticarciclina	Bacterias gram(-) - Neumonía, infección, herpes, piel, estomago	3.5g (4) veces al día.	

Antibióticos

Familia	Subgrupo	Farmaco	Uso Clínico	Dosis
<p style="text-align: center;">P E N I C I L I N A S</p>	<p>Penicilinas</p> <p>S. Sintéticas</p>	<p>Ampicilina</p> <p>E. adversas:</p> <p>Prurito, edema urticaria y neutropenia.</p> <p>Contraindicación: Alergia a los Penicilina, las Cefalosporinas Insuficiencia renal grave.</p>	<p>Infecciones moderadas a graves por E. Coli, Salmonella, Haemophilus Shigella, Profilaxis de la embolia de la bacteriemia.</p>	<p>Adulto</p> <p>Superior a 20 kg 250-500mg c/6 horas</p> <p>Menores de 20 kg 50-100 mg/kg Fraccionada</p>
	<p>Amoxicilina</p> <p>E. adversas: Neutropenia, colitis seudo-membranosa</p>	<p>Otitis media (niños), Sinusitis, bronquitis aguda, infecciones vías urinarias E. coli, proteus</p>	<p>Para dosis parentales 1-2 g c/4-6 hrs dosis fraccionada.</p> <p>Meningitis y bacteriemia 150-200 mg/kg/día IV</p> <p>200-400 mg/kg/día IV</p>	

Scribble

Familia	Subgrupo	Generación	Farmacología	Uso Clínico	Dosis Adulto	Dosis Pediátrico
CLASE 100-200-200	Bactericidas	1°	Cefazolin	Infección de vías urinarias, osteomielitis, Inf. piel.	0.5-2g 1/4 y 1/4 C/6-8 hrs.	50-100 mg/kg día en dosis fraccionadas
			Cefalexina	Infecciones Comunitarias leves a moderadas de piel (ITU)	250 mg 1g C/6 horas	0-25-100 mg/kg/día 4 dosis fraccionadas
			Cefadroxilo	Misma indicación que cefalexina	500 mg q 1g C/12 hrs	0-30 mg/kg/día en 4 dosis fracci-
		2°	Cefamandol	Contra los gramnegativos	500mg-2g C/4-8 horas	Vía parenteral 100-150 mg/kg/día Dosis fraccionadas

Cefalexina

Betaactámicos.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Familia	Subgrupo	Farmaco	Uso clínico	Dosis Adulto/Pediatrico
	2 ^o Generación	Cefaclor	Otitis media, Infección de Vías S-Inf. Cistitis, urinaria	250 - 500 mg q8 horas Vía oral 20 - 40 mg/kg/día D. Fraccionada
		Cefuroxima	Infecciones del tracto respiratorio inferior por microorganismos productores de betalactamasas	750 mg - 1.5 g/d 6-8 horas Vía Parental 75 mg - 150 mg/kg/día
		Cefonicid	Contra gramnegativos	1 vez al día de 500 mg - 2g
	3 ^o Generación	Cefotaxima	Meningitis por (H. Influenzae), meningococos y enterobacterias Infecciones de piel y tejido blando osteomielitis	1 a 2 g q4-8 hrs Vía Parental 100-200 mg/kg/día dosis fraccionadas q6-8 hrs

Cefalosporinas - 2da

Familia	Subgrupo	Farmacología	Clinica	Adulto	Países
3 ^o generación	Ceftriaxona	Infecciones combinadas v. eub y moderada M. Anaerobios	500	Para la gonorrea no complicada Estado postado meningocócico	Vía parenteral 1-2 g (1-2) al día Ceftriaxona 125 mg 1M 250 mg 125 mg
			30-50 mg/kg/día	1-2 g C/8 hrs	30-50 mg/kg/día C/8 hrs
			1-2 g C/12 hrs	150-200 mg/kg/día	
4 ^o generación	Ceftazidima	Infecciones nosocomiales por bacilos gramnegativos - Meningitis, - Neorotenicosis febriles	500	Inf. nosocomiales del tracto respiratorio inferior, v. meningitis, piel, f. heridas.	30-50 mg/kg/día C/8 hrs
			1-2 g C/12 hrs	125 mg 1M	
4 ^o generación	Cefepima	Infecciones nosocomiales del tracto respiratorio inferior, v. meningitis, piel, f. heridas.	500	Inf. nosocomiales del tracto respiratorio inferior, v. meningitis, piel, f. heridas.	30-50 mg/kg/día C/8 hrs
			1-2 g C/12 hrs	125 mg 1M	

Familia	Subgrupo	Farmaco	Uso Clínico	Adulto	Pediatría
CLASIFICACIONES					
	Betalactámicos	1 ^{ra} Penem	Gram (+) y (-) Aerobios Anaerobios Infección (V/R) Inferiores	Presentado en ampollas 1 a 2 g C/6-8 horas Fraccionado en dosis iguales	60-100 mg/kg/día de peso por día Fraccionado en cuatro dosis iguales.
	Resistentes α	Teropenem	Urinares, intra-abdominales, ginecológicas		
	β -Lactamas		De elección contra infecciones graves. S. aureus, S. epidermidis S. pneumoniae, Streptococcus	1g c/12 hrs con fracción venal normal	40 mg/kg/día dividida en 3-4 dosis
			Ortomonitax, clostridium difícile, Endocarditis colitis secundarias	Dosis reamen-dada. 30mg/kg/día repartida en dos dosis.	En polvo para reconstituir 250mg/5ml 500mg/6ml
Betalactámicos					

Familia	Subgrupo	Farmaco	USO Clínico	Dosis Adultos Niños
QUINOLONAS				
1º				
Generación				
Acido				
balidixilo				
Infecciones víricas urinarias, agudas y crónicas.				
1g cada 6 horas por 2 semanas Tabletas de 250-500 mg				
NO lactantes y Presión de intracraneal				
2º				
Generación				
Ciprofloxacino				
Infección de vías urinarias.				
250-500 mg c/12 horas por 2 semanas				
Infecciones gastrointestinales				
500 mg c/12h				
Fiebre tifoidea				
750mg c/12h				
diarrea infecciosa, peritonitis				
VI 400 mg c/12 horas por dos semanas				
Infección vírica				
Conjuntivitis bacteriana				
Antipépticos de 200-400 mg				
Tabletas 250, 500				
750 mg 1 gramo.				
QUINOLONAS				

Familia	Schepereno	Farmaco	Dosis	Adulto. Niños.
QUI-NOLONAS				
	3 ^o	<p>Generación</p> <p>Levofloxacino</p> <p>R. Adversa: Fatiga, Toxicidad de cortilicagos.</p> <p>Contraindicación: Embarazo Lactancia. Niños.</p>	<p>050 1500 CO</p> <p>Infecciones de vías respiratorias, vías urinarias, tejidos blandos, Gastrointestinales</p>	<p>Solo en adultos</p> <p>500 mg dosis recomendada. independientemente a la vía de admin. C/24 hrs con pacientes con función renal normal.</p> <p>Tabletas y en ampollitas de 500mg</p>

Familia	Subgrupo	Farmaco	uso clínico	Dosis
SOLFODAMIDAS				
	Se divide en grupos según su absorción y excreción.	Sulfadiazina	Utilizadas para infección vías urinarias toxoplasmosis, tracamú, conjuntivitis	2-4 g diarios 3-6 dosis dividida Máximo de 2 meses 1a dosis de 150m/kg de 4 a 6 dosis
	1º Grupo.	Sulfisoxazol	de inclusión disenteria, fiebre reumática	2-4 g seguidos 4-8 g diarios Infección de vías respiratorias Inyección 50-60mg/kg leve 2 g inicial, seguido de 1 g cada 12 hrs 10 g grave mañana y tarde 5g
	Sulfametoxazol	Quemaduras e infección de piel.	10 g (100 mg) solución de 30.1 g/12 hrs	
	3º Grupo	Sulfacetamida		

Familia	Sustancia	Farmaco	Uso	Ados	Dosis
<p>Sulfonamidas</p> <p>Unión con Sulfameto- kazol.</p>	<p>Trimetoprim Sulfametoxazol</p>	<p>Infección de vías urinarias, Agudas y crónicas de vías respiratorias</p> <p>Prostatitis bacterianas crónicas.</p> <p>Infecciones causadas por Salmonella, Shigella, fiebre tifoidea resistente al cloranfenicol.</p> <p>Farmaco de elección para la prevención y el tratamiento de neumonía por pneumococis.</p>	<p>En adultos VO de 480mg y 400 de Sulfametoxazol C/12 horas por 10 días</p> <p>Se presentación en tabletas de 480 mg</p> <p>Ampolleta 480mg y suspensión.</p>	<p>Ados</p>	<p>Dosis</p>

Familia	Subfamilia	Farmaco	uso	Dosis
MACROLIDOS	Batoral	Efecto bacteriostático y bactericida.	Alergias y penicilinas y antibióticos	1 tableta de 500mg
	Enitromicina	Efecto bacteriostático y bactericida. R. Adverso: retención transitoria de orina, diarrea.	Infecciones de vías respiratorias	7.5 mg/kg C/12 hrs
	Clarithromicina		Infecciones leves a moderadas de vías respiratorias	250-500mg C/12 hrs
			Faringitis, amigdalitis, sinusitis, otitis media, neumonía, inf. de piel	granulos de suspensión 125-250mg 5ml
			Se combinan con otros para erradicar el Helicobacter pylori.	

TACROSOL

Ejemplar	Biotecnología	Farmacia	USO Específico	Dosis Adultos (18 años)
	<u>Lincomicina</u>	<u>Clindamicina</u>	Infecciones causadas por anaerobios. Bacteroides fragilis Invasos por estreptococos enterococos Clostridium Neumococos	Via oral 150-450 mg / 6hrs 14 / 14 600-220 mg / día en 3-4 dosis iguales 20-40 mg/kg/día 3-4 días Ampliados fraccionados
	Semisintético	<u>Azithromicina</u>	Muy activa contra clamidia s.p.	Via oral Intravenosa Dosis de carga 500 mg Seguida de 250 mg única de 250 mg Por 4 días

AMINOGLUCOSIDOS

Nombre	Subgrupo	Farmacología	USO Clínico	Dosis (niños)
Aminoglicosidos	303	<u>Amikacina</u>	Infecciones nosocomiales por bacilos gram(-) E. coli, Proteus, Pseudomonas	15mg/kg al día de 7-10 días. Ampliados 100-250
		<u>Streptomina</u>	Tuberculosis y peste Isoniazida y rifampicina para tuberculosis.	17mg 0.5-1g c/12hr 17mg 10-20mg/kg c/12hr
		Gentamicina, Tobramicina, Netilmicina	Infecciones graves por bacilos gram(-)	17mg 1-1.7mg/kg c/8hrs Netilmicina 3a 6.5mg/kg 3 a 7.5mg/kg día en 3 dosis fraccio-

Familia	Orden	Clase	Farmacos	Uso Clínico	Adultos	Dosis Niños
Tetraciclina	Bacteriostático	30s	<p>Tetraciclina</p> <p>Cloranfenicol (tóxicos) compuestos bacterianos</p>	<p>De elección para infección respiratoria</p> <p>Rickettsias</p> <p>Fiebre manchada</p> <p>Clamidia</p> <p>Neumonia</p> <p>+ vacuola</p> <p>Infogangliones</p> <p>verruca</p>	<p>250-500mg</p> <p>16 hrs</p>	<p>25-50mg/kg en 4 dosis</p> <p>mayores de 8 años</p>
Doxiciclina	Bacteriostático	30s	<p>Doxiciclina</p>	<p>Prorixis</p> <p>Serodivul de cédera</p> <p>conjuntivitis</p> <p>uretritis</p> <p>gonorreas</p> <p>clamidias</p> <p>hichormas</p> <p>Acne</p> <p>diarrea del viajero</p>	<p>200 mg</p> <p>2 dosis</p> <p>fracc. 1da</p> <p>500 mg</p> <p>al día una sola dosis</p>	<p>Mayores de 8 años</p> <p>4mg/kg/día</p> <p>dos dosis, el primer día</p> <p>2mg/kg/día</p>
Cloranfenicol	Bacteriostático	30s	<p>Cloranfenicol</p>	<p>Farmaco de reserva en infecciones graves</p> <p>meningitis</p> <p>bacteriana</p> <p>tifoides</p> <p>Rickettsias</p> <p>bacteroides</p>	<p>VO</p> <p>300-100mg/kg/día</p> <p>en 4 tomas</p> <p>cuando graves</p> <p>IV</p> <p>100mg/kg/día</p> <p>16hr</p>	

Bibliografía

Chéry, P. M. A., & Mitchel, P. (2013). *Manual de Farmacología Básica y Clínica*