



**Mi Universidad**

## **cuadro de fármacos**

*Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas*

*Nombre del tema: fármacos*

*Parcial: 2do.*

*Nombre de la Materia: Farmacología*

*Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 3ro.*

# A I N E S

|  | Nombre                                   | Indicación   | Dosis adulta                  | Dosis pediátrica  | Presentación   |
|--|--|--|-------------------------------|---|--|
|  | <b>Ácido acetilsalicílico (Aspirina)</b> | Dolor de moderada a baja intensidad, mialgias, artralgias y cefaleas, fiebre, dismenorrea, osteoartritis, artritis reumatoide  | 325 a 650 mg cada 4 a 6 horas | Pierre: 10 a 15 mg/kg cada 4 a 6 horas<br>Harriet: No indicado  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tabletas de 100, 300, 325, 500 y 650 mg</li> <li>• Supositorios de 120, 200, 300 y 600 mg</li> <li>• Otros,</li> <li>• comprimidos masticables</li> </ul> |
|  | <b>Naproxeno</b>                         | Artritis reumatoide, artritis juvenil, osteoartritis, espondilitis anquilosante, artritis gotosa aguda y como analgésico en la dismenorrea   | 275 a 500 mg dos veces al día | Pierre: niños + de 5 años 10 mg/kg/día<br>Harriet: (niños > 2 años)<br>Analgésico 5-7 mg/kg/dosis c/8-12 h v.o.<br>ARJ: 10-20 mg/kg/24 h -f cada 12 h v.o.<br>Dosis máxima: 1.000 mg/24 h | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tabletas de 100, 250, 275 y 500 mg</li> <li>• Suspensión oral.</li> </ul>   |
|  | <b>Indometacina</b>                      | Trata la espondilitis anquilosante y el síndrome de Reiter, alivia síntomas de osteoartritis y la artritis reumatoide, suprime las contracciones uterinas en trabajo de parto pretérmino | 25 a 50 mg 2 a 3 veces al día | Harriet<br>Antiinflamatorio/artritis reumatoide:<br>Niños (>2años): 1-2 mg/kg/24 h 2-4 veces al día v.o. Dosis máxima:<br>4 mg/kg/24 h o 200 mg/24 h                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsulas de 25, 50 y 100 mg y en</li> <li>• Supositorios de 50 mg</li> <li>• Otras: crema y aerosol</li> </ul>  |
|  | <b>Ibuprofeno</b>                        | Dolor leve a moderado acompañado de inflamación, dismenorrea primaria, artritis reumatoide y osteoartritis   | 400 mg cada 8 horas           | Pierre: niños + de 1 año es de 20 mg/kg/día divididos en 4 a 6 dosis<br><br>Harriet<br>Lactantes y niños (> 6 meses):<br>Analgésico/antipirético: 5-10 mg/kg/dosis cada 6-8 h v.o. Dosis  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tabletas: 200, 400, 600 y 800 mg</li> <li>• Capsulas</li> </ul>   |

|                     |  |   |                      |   |  |
|---------------------|--|---|----------------------|---|--|
|                     |  |   |                      | máxima: 40 mg/kg/24 h<br>ARJ (6 meses-12años):30-60 mg/kg/24 h -f cada 6 h v.o.; dosis máxima: 2.400 mg/24 h  |  |
| <b>Etodolac</b>     | Dolor leve a moderado, artritis reumatoide y osteoartritis   | 200 a 300 mg dos veces al día   | No indicado en niños | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsulas de 200 y 300 mg y</li> <li>• Ampolletas de 100 mg</li> </ul>  |  |
| <b>Piroxicam</b>    | Manejo crónico de la artritis reumatoide y la osteoartritis, gota aguda, dolor posquirúrgico y dismenorrea | 20 mg una vez al día  | No indicado en niños | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsulas de 10 y 20 mg.</li> <li>• Otras: gel, crema, solución inyectable, polvo para preparar solución oral, comprimidos</li> </ul> |  |
| <b>Celecoxib</b>    | Síntomas de la artrosis, poliartritis reumatoide en los adultos y la espondilitis anquilosante             | 200 mg una vez al día o fraccionada en dos dosis con los alimentos                | No indicado en niños | Cápsulas: 100 y 200 mg  |  |
| <b>Sales de oro</b> | artritis reumatoide que no responde a otros antiinflamatorios  | Si se usa auranofín, la dosis que se administra es de 3 a 6 mg 1 a 2 veces al día | No indicado en niños | Tabletas: de 3 mg   |  |

| MEDICAMENTO | INDICACION | DOSIS | PRESENTACIÓN |
|-------------|------------|-------|--------------|
|-------------|------------|-------|--------------|

# A I N E S

|  |                                |   |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|---|
|  | METOTREXATE                    | TRATAMIENTO PARA ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A AINE   | EL TRATAMIENTO VIA PRAL COMIENZA CON 7.5 SEMANALMENTE, Y SE AUMENTA DE 10-25 MG CADA SEMANA   | VIA ORAL<br>VIA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR  |
|  | CIOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA | SE UTILIZA PARA PALUDISMO Y ENFERMEDADES REUMATICAS COMO LA ARTRITIS REUMATOIDE CON MODERADA A ELVADA ACTIVIDAD | <p>DOSIS DE CLOROQUINA AL COMIENZO DE MALARIA:</p> <p><b>LACTANTES Y NIÑOS.-</b> 5 MG/KG/DOSIS V.O. CADA SEMANA;<br/> <b>DOSIS MÁXIMA:</b> 300 MG/DOSIS<br/> <b>ADULTOS:</b> 300 MG/DOSIS V.O. CADA SEMANA</p> <p>DOSIS DE HIDROXICLOROQUINA AL COMIENZO DE MALARIA:</p> <p><b>NIÑOS:</b> 5 MG/KG/DOSIS V.O. 1 VEZ A LA SEMANA; <b>DOSIS MÁXIMA:</b> 310 MG. <b>ADULTOS:</b> 310 MG V.O. 1 VEZ A LA SEMANA</p> <p>DOSIS DE HIDROXICLOROQUINA PARA ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL:</p> <p><b>NIÑOS:</b> 2,325-3,875 MG/KG/24 H (BASE) V.O. -1-1-2 VECES AL DÍA; <b>DOSIS MÁXIMA:</b> 310 MG/24 H; NO SUPERE 5,425 MG/KG/24 H.</p> | <p>VIA ORAL</p> <p><b>CLOROQUINA:</b><br/>         COMPRIMIDOS: 250, 500 MG COMO FOSFATO<br/>         SUSPENSIÓN V.O.: 16,67 MG/ML COMO FOSFATO, 15 MG/ML COMO FOSFATO</p> <p><b>HIDROXICLOROQUINA:</b><br/>         COMPRIMIDOS: 200 MG (155 MG BASE)<br/>         SUSPENSIÓN V.O.: 25 MG/ML (19,375 MG/ML BASE)</p> |
|  | LEFLUNOMIDA                    | ES UN FARMACO INMUNOMODULADOR TIENE EFICACIA CONTRA ARRITIS REUMATOIDE  | DOSIS INICIAL:<br>100MG AL DIA DURANTTE 3 DIAS CONSECUTIVOS SEGUIDOS DE 20MG/DIA  | <p>VIA ORAL</p> <p>LEFLUNOMIDA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS: CADA COMPRIMIDO CONTIENE 10 MG DE LEFLUNOMIDA.<br/>         LEFLUNOMIDA APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS: CADA COMPRIMIDO CONTIENE 20 MG DE LEFLUNOMIDA.</p>   |

|  |            |  |   |   |
|--|------------|--|---|---|
|  | INFLIXIMAB | SIRVE PARA ARTRITIS REUMATOIDE, COLITIS ULCEROSA,  | EL RANGO DE DOSIS ES 3-10MG/KG Y LA DOSIS HABITUAL ES 3-5MG/KG CADA 8 SEMANAS   | <p>VIA INTRAVENOSA</p> <p>INFLECTRA 100 MG<br/>POLVO PARA<br/>CONCENTRADO PARA<br/>SOLUCIÓN PARA<br/>PERFUSIÓN</p> <p>UN VIAL<br/>CONTIENE 100 MG<br/>DE INFLIXIMAB*.<br/>DESPUÉS DE LA<br/>RECONSTITUCIÓN<br/>CADA ML<br/>CONTIENE 10 MG DE<br/>INFLIXIMAB.</p>  |
|  | ETANERCEP  | <p>ARTRITIS REUMATOIDE</p> <p>ARTRITIS CRONICA JUVENIL</p> <p>SINDROMES REUMATICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ESCLERODERMIA</li> <li>• ARTERITIS DE CELULAS GIGANTES</li> </ul> | <p>ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL:</p> <p><b>NIÑOS 2-17AÑOS:</b> 0,4 MG/KG/DOSIS S.C. 2 VECES A LA SEMANA SEPARADAS 72-96 H; DOSIS MÁXIMA: 25 MG. ALTERNATIVA: ADMINISTRACIÓN DE UNA DOSIS SEMANAL DE 0,8 MG/KG/DOSIS S.C. (DOSIS MÁXIMA: 50 MG/SEMANA Y DOSIS MÁXIMA EN UN SOLO SITIO DE INYECCIÓN DE 25 MG).</p> <p>ARTRITIS REUMATOIDE, ARTRITIS PSORIÁSICA, ESPONDILITIS ANQUILOSANTE:</p> <p><b>ADULTOS.</b>- 25 MG S.C. 2 VECES A LA SEMANA SEPARADAS 72-96 H. COMO ALTERNATIVA SE PUEDE USAR UNA DOSIS SEMANAL DE 50 MG S.C. (DOSIS MÁXIMA EN UN SOLO SITIO DE INYECCIÓN 25 MG)</p> <p>PSORIASIS EN PLACAS:</p> | <p>VIA SUBCUTANEA</p> <p>INYECCIÓN PRECARGADA: 25 MG (0,51 MI DE SOLUCIÓN CON 50 MG/ML), 50 MG (0,98 MI DE SOLUCIÓN CON 50 MG/ML); CONTIENE SACAROSA, L-ARGININA INYECCIÓN (POLVO): 25 MG CON DILUENTE (1 MG DE AGUA BACTERIOSTÁTICA QUE CONTIENE UN 0,9% DE ALCOHOL BENCÍLICO); CONTIENE MANITOL, SACAROSA, TROMETAMOL</p> |

|            |   |  |  |  |
|------------|---|--|--|--|
|            |   |  | <p><b>NIÑOS Y ADOLESCENTES (4 -1 7 AÑOS;</b> DATOS LIMITADOS): 0,8 MG/KG/DOSIS (DOSIS MÁXIMA 50 MG) S.C.<br/>1 VEZA LA SEMANA.</p> <p><b>ADULTOS:</b> COMIENZE CON 50 MG S.C. 2 VECES A LA SEMANA SEPARADAS 72-96 H X 3 MESES, SEGUIDAS POR UNA DOSIS DE MANTENIMIENTO REDUCIDA DE 50 MG S.C. POR SEMANA. TAMBIÉN SE HA DEMOSTRADO LA EFECTIVIDAD DE DOSIS INICIALES DE 25 O 50 MG POR SEMANA.<br/>DOSIS MÁXIMA EN UN SOLO SITIO DE INYECCIÓN: 25 MG</p> |  |
| ANAKINRA   | <p>TRATAMIENTO PARA ARTRITIS REUMATOIDE ACTIVA DE MODERADA A GRAVE EN ADULTOS</p> <p>TAMBIEN ES EFICAZ EN LA GOTA</p> | SE ADMINISTRA A DIARIO<br>DOSIS RECOMENDADA ES DE 100MG DIA  | VIA SUBCUTANEA<br><br>KINERET 100 MG/0,67 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA.   |  |
| COLCHICINA | <p>EMPLEADO PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS GOTOSA AGUDA</p>  | <p>LA DOSIS QUE SE ADMINISTRA ES DE 2 MG DILUIDA EN 10-20 ML DE SOLUCIÓN DE CLORURO DE SODIO A 0.9% CADA SIETE DIAS POR V.I.</p> <p>LA DOSIS VIA ORAL ES DE 0.5 MG DE 2-4 VECES POR SEMANA</p> | <p>VIA ORAL<br/>VIA INTRAVENOSA</p> <p>TABLETAS DE 0.5MG<br/>AMPOLLETAS DE 2 MG</p>  |  |

|  |            |  |   |  |
|--|------------|--|---|--|
|  | ALOPURINOL | <p>SE USA EN ENFERMOS DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HIPERURICEMIA</li> <li>• NEFROPATIA PRIMARIA O SECUNDARIA DEBIDO AL ACIDO URICO</li> <li>• ARTRITIS GOTOSA CRONICA</li> </ul> | <p>PARA LA UTILIZACIÓN EN EL SÍNDROME DE LISIS TUMORAL</p> <p><b>NIÑOS:</b><br/> ORAL: 10 MG/KG/24 H V.O. -§- 2-4 VECES AL DÍA; DOSIS MÁXIMA: 800 MG/24 H<br/> INYECTABLE: 200 MG/M2/24 H I.V. CADA 6-12 H; DOSIS MÁXIMA: 600 MG/24 H</p> <p><b>ADULTOS:</b><br/> ORAL: 200-800 MG/24 H V.O. -F 2-3 VECES AL DÍA INYECTABLE: 200-400 MG/M2/24 H I.V. CADA 6-12 H; DOSIS MÁXIMA: 600 MG/24 H</p> | <p><b>VIA ORAL</b></p> <p><b>COMPRIMIDOS:</b><br/> 100,300 MG</p> <p><b>SUSPENSIÓN V.O.:</b> 20 MG/ML</p> <p><b>INYECCIÓN:</b> 500 MG CONTIENE ~1,45 MEQ DE NA/500 MG DE FÁRMACO</p> |
|  | PROBENECID | <p>SE USA EN PACIENTES CON GOTA Y CON EXCRECION DE ACIDO URICO DISMINUIDA CUANDO EL ALOPURINOL ESTE CONTRAINDICADO</p>   | <p>LA DOSIS RECOMENDADA ES 250 MG DOS VECES AL DIA DURANTE UNA SEMANA</p>   | <p>VIA ORAL</p> <p>TABLETAS DE 250 MG</p>  |

| FAMILIA/<br>GRUPO | MEDICAMENTO | INDICACION | DOSIS   | PRESENTACION  |
|-------------------|-------------|------------|---|---|
|                   |             |            | <p>Adultos:<br/> VO o rectal:<br/> 650mg cada 4-6hrs.</p> <p>Niños de 3 meses-un año:</p> | <p>Tabletas: 325 y 650mg.</p> <p>Supositorios:<br/> 120, 325 y 650mg.</p> |

# ANTIPIRÉTICOS

|                                       |  |  |   |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <p>Acetaminofén<br/>(Paracetamol)</p> | <p>Se utiliza como sustituto del ácido acetilsalicílico como analgésico o antipirético por lo regular en niños y adultos con úlcera peptídica en caso de dolor leve a moderado y fiebre.</p> | <p>60 a 120mg cada 4hrs.</p> <p>Niños de 1 a 4 años: 120mg cada 4hrs.</p> <p>Niños de 4 a 6 años: 325mg cada 6hrs.</p> <p>Niños de 6 a 12 años 325mg cada 4hrs.</p>  |   |
| <p>Metamizol</p>                      | <p>Utilizado en el tratamiento de la fiebre severa o fiebre grave no controlada por otros analgésicos antipiréticos menos tóxicos.</p>   | <p>Adultos:</p> <p>VO: 500 a 1000mg cada 6-8hrs.</p> <p>Vía Intramuscular 1g cada 6-8hrs.</p> <p>Vía intravenosa: 1 a 2g cada 12hrs.</p> <p>Niños de 3 a 11 meses: solo vía IM- 5-9 mg/kg.</p> <p>Máximo 100 mg/6 h en lactantes de 3-5 meses.</p> <p>150 mg/6 h en lactantes 6-11 meses.</p> <p>Niños de 1 a 14 años: vía intramuscular</p> | <p>Tabletas: 250, 500mg.</p> <p>Ampolletas: 1g.</p> <p>Jarabe y supositorios.</p> |



|                       |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|
|                       |  | o intravenosa:<br>5-8 mg/kg<br>hasta cada 6<br>horas.  |  |
|                       |  | A partir de los<br>15 años: 1000<br>mg, hasta un<br>máximo de 5<br>veces/día.  |  |
| Clonixinato de lisina | Indicado en dolor moderado a intenso cuando no responde a otros analgésicos de menor potencia tóxica.    | Adultos:<br>100 a 250mg<br>cada 6u 8hrs.<br><br>Niños: 0.75<br>mg/kg de peso<br>corporal cada<br>6 horas. Dosis<br>máxima 60<br>mg/día.  | Tabletas: 125 y<br>250mg<br><br>Ampolletas:<br>100mg.  |
| Diclofenaco           | Se usa en lesiones musculoesqueléticas agudas, dolor agudo de hombro, dolor posoperatorio y disminorrea. | Adultos:<br>75 a 100mg<br><br>Niños<br>mayores de 6<br>años: 1 a<br>3mg/kg día.<br><br>Niños de 1 a<br>12 años: 0,5-3<br>mg/kg/día,<br>repartidos en<br>2-4 dosis.<br>Máximo de<br>150 mg/día.<br><br>Niños >12<br>años: La dosis<br>inicial es de 50<br>mg cada 8-12<br>horas; la dosis<br>de<br>mantenimiento<br>50 mg cada 12<br>horas. | Tabletas: 50, 75<br>y 100mg.<br><br>Ampolletas:<br>100mg.<br><br>Solución<br>oftálmica,<br>cápsulas, gel y<br>parches. |

|  |            |   |  |   |
|--|------------|---|--|---|
|  | Ketorolaco | <p>Por vía oral se utiliza en el tratamiento a corto plazo del dolor agudo de moderado a grave.</p> <p>Por vía parenteral se utiliza para el tratamiento a corto plazo del dolor posoperatorio agudo de moderado a grave.</p> | <p>Adultos:<br/>VO: 10mg cada 6hrs.</p> <p>VP: 10 a 30mg cada 8hrs.</p> <p>Niños mayores de 3 años se recomienda una dosis I.V. o I.M. de 0.75 mg/kg cada 6 horas hasta una dosis máxima de 60 mg.</p> | <p>Comprimidos: 10mg.</p> <p>Ampolletas: 10 y 30 mg/ml.</p> <p>Solución oftálmica, cápsulas, gel y tabletas sublinguales.</p> |
|  | Nimesulida | Se utiliza como analgésico, antipirético, antiinflamatorio y en síntomas respiratorios de vías aéreas, artritis y como coadyuvante en dismenorrea.  | <p>En adultos: dosis: 100mg.</p> <p>1 año: 3-5 mg/kg/día dividido en 2 tomas.</p> <p>Mayores de 10 años: 10 ml cada 12 horas</p>   | <p>Tabletas: 100mg.</p> <p>Supositorio: 50 y 100mg y suspensión de 1g.</p> <p>Gel.</p>  |

|                                  | MEDICAMENTO | INDICACIÓN   | DOSIS   | PRESENTACIÓN  |
|----------------------------------|-------------|--|---|---|
| <b>A<br/>N<br/>T<br/>I<br/>P</b> | ALBENDAZOL  | Es el fármaco de primera elección para el tratamiento de la ascariasis, también es el de elección en el tratamiento de la neurocisticercosis.  | 400mg al día, durante 3 días consecutivos.<br>Esta indicado en niños mayores de 2 años y se les da la misma dosis.  | Tabletas: 200 y 400 mg.<br>Suspensión oral: 200 y 400 mg/ml   |
|                                  | MEBENDAZOL  | El mebendazol es muy útil en el tratamiento de la ascariasis y la teniasis. Además, es muy efectivo para el tratamiento de otras infecciones intestinales por nematodos, incluyendo la uncinariasis, la tricuriasis y la enterobiasis. | Ascariasis: 100 mg dos veces al día, en la mañana y en la noche durante tres días consecutivos.<br>Teniasis: se administran 200 mg dos veces al día durante tres días consecutivos. | El mebendazol se presenta en tabletas masticables de 100 y 500 mg y suspensión oral.<br><b>Las tabletas deben masticarse antes de deglutirse.</b> |

|  |                          |   |   |  |
|--|--------------------------|---|---|--|
| <b>A<br/>R<br/>S<br/>I<br/>T<br/>A<br/>R<br/>I<br/>O<br/>S</b> | METRONIDAZOL             | <p><b>Giardiasis y de la tricomoniasis.</b> También es el fármaco de elección para el tratamiento de todas las infecciones tisulares contra <b>E. Histolytica</b> como la <b>amibiasis hepática</b>. Se emplea para el tratamiento de <b>amibiasis</b>, infecciones bacterianas como: <b>B. fragilis, Clostridium</b> y <b>Fusobacterium</b>.</p> <p>Se para el tratamiento de úlceras gastroduodenales relacionadas con <b>H. pylori</b>.</p> <p>Profilaxis de infecciones colónicas perioperatorias y en el tratamiento de <b>vaginitis</b> por <b>Gardnerella vaginalis</b>.</p> | <p>Amibiasis la dosis que se utiliza es de <b>500 mg</b> tres veces al día durante 5 a 10 días.</p> <p>Si se está tratando <b>tricomoniasis y Giardiasis</b> se recomienda una dosis de <b>250 a 500 mg</b> tres veces al día durante siete días.</p>           | <p>Tabletas de <b>500 mg</b>, <b>ampolletas de 500 mg</b> y <b>óvulos de 250 mg</b>.</p> <p>Otras presentaciones: <b>suspensión, crema, gel</b>.</p> |
|  | DIYODO-HIDROXIQUINOLEÍNA | Se utiliza sobre todo en personas con <b>amibiasis intestinal</b> portadoras asintomáticas.   | La dosis que se administra es de <b>650 mg</b> tres veces al día durante <b>20 días</b> .   | Diyodohidroxiquinoleína se presenta en tabletas de 650 mg. Suspensión.   |
|  | TINIDAZOL                | Se emplea sobre todo en pacientes con <b>amibiasis intestinal</b> .   | La dosis que se utiliza es de 500 mg tres veces al día durante tres días. <b>Amibiasis hepática:</b> dosis que se administra es de 2 g por día en una sola toma durante 3 a 5 días. <b>Giardiasis y tricomoniasis:</b> se da una dosis de 2 g en una sola toma. | El tinidazol se presenta en tabletas de 500 mg.  |
|  | PRAZICUANTEL             | Es el fármaco más eficaz frente a las infecciones ocasionadas por trematodos, principalmente las infecciones sanguíneas ( <b>esquistosomiasis</b> ), infecciones hepáticas ( <b>fasciolosis</b> ), infecciones intestinales y pulmonares. Además, se ha demostrado su eficacia en el tratamiento de   | Esquistosomiasis la dosis que se usa es de <b>60 mg/kg/día</b> en <b>tres dosis</b> divididas por un día. El intervalo entre una dosis y otra no debe ser menor de 4 horas ni mayor de 6 horas. Fasciolosis se emplean 25 mg/kg, tres veces por día.            | <b>Tabletas 150 y 600mg</b>  |

|             |  |   |   |
|-------------|--|---|---|
|             | las infecciones ocasionadas por cestodos.  | Teniasis se utiliza una dosis de 10 mg/kg como dosis única  |   |
| PIRANTEL    | Está indicado en sujetos con <b>ascariasis, oxiuriasis y uncinariasis.</b>   | La dosis recomendable es de <b>11 mg/kg hasta 1 g</b> como <b>dosis única.</b>  | <b>Tabletas 100, 125 y 250mg.</b><br><b>En otras presentaciones suspensión.</b> |
| CLOROQUINA  | Es el fármaco de elección para el tratamiento del <b>paludismo.</b> También se emplea como tratamiento preventivo en <b>regiones de paludismo.</b>   | La dosis recomendable es de <b>300 mg</b> una vez cada siete días. Iniciando una semana antes de ingresar a la zona endémica, durante cuatro semanas después de haber salido de la misma.<br><br>Para el tratamiento del ataque agudo de paludismo se usa de la siguiente forma:<br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Primera dosis:</b> 600 mg inicial, después 300 mg a las 6, 24, 48 horas.</li> <li>• <b>Segunda dosis:</b> 300 mg una vez al día.</li> <li>• <b>Tercera dosis:</b> 300 mg una vez al día.</li> </ul><br>Tratamiento de la artritis reumatoide. | La cloroquina se presenta en tabletas de 150 mg.                                |
| MEFLOQUINA  | Es el fármaco de elección para <b>profilaxis</b> en regiones endémicas de paludismo con cepas <b>resistentes</b> a la cloroquina.<br><br>Tratamiento del <b>paludismo</b> causado por cepas de <b>P. falciparum</b> resistentes a la cloroquina. | 250 Mg una vez por semana.  | Se presente Tabletas de 250 mg.   |
| PRIMETAMINA | Está indicada en el tratamiento de <b>paludismo</b> resistente a la cloroquina.  | Dosis recomendable es de 75 mg como dosis única.  | La pirimetamina se presenta en tabletas de 25 mg.                               |

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| A<br>N<br>T<br>I<br>M<br>I<br>C<br>O<br>T<br>I<br>C<br>O<br>S |   |  | También se utiliza en sujetos con <b>toxoplasmosis</b> a una dosis de 100 mg, dos veces al día durante el primer día, seguida de 50 a 75 mg diarios durante 3 a 6 semanas.  |   |
|   | QUININA   | Es el fármaco de elección para <b>P. falciparum severo.</b>  | Dosis de 650 mg cada 8 horas durante 10 a 14 días.  | Tabletas de 300 mg.   |
|   | ANFOTERICINA B  | La anfotericina B está indicada en todos los pacientes con micosis sistémicas graves causadas por <b>Histoplasma capsulatum, Blastomyces dermatitidis, Cryptococcus neoformans, Aspergillus fumigatus y Candida</b> , principalmente en <b>inmunodeprimidos.</b> | Se aplica en infusión intravenosa a dosis de prueba de <b>1 mg en 250 ml</b> de solución glucosada a <b>5%</b> durante 2 a 4 horas. Si no hay aparición de efectos secundarios, se aumenta en forma progresiva la dosis hasta <b>50 mg/día.</b> | Se presenta en ampolleta de <b>50 mg.</b>   |
|   | FLUCITOSINA (5-FC)  | Usado en: <b>Candida albicans y Cryptococcus neoformans.</b> El medicamento se emplea en especial en el tratamiento de la <b>meningitis criptocócica.</b>  | La dosis recomendada es de <b>100 a 150 mg/kg</b> de peso/día en cuatro tomas durante <b>7 a 10 días.</b>   | La presentación del medicamento es en cápsulas de <b>250 y 500 mg</b> , y ampolletas de <b>250 mg</b>                         |
|   | GRISEOFULVINA   | La griseofulvina debe usarse sólo para el tratamiento de las infecciones por <b>dermatofitos</b> en <b>cuero cabelludo, piel y uñas</b>  | Dosis que se utiliza en adultos oscila de 500 a 1 000 mg al día repartidos en varias dosis.<br>En niños la dosis empleada es de 10 mg/kg por día.<br>El tratamiento puede variar de 1 a 15 meses.   | Las presentaciones de la griseofulvina son en cápsulas de 125 y 250 mg, tabletas de 250 y 500 mg y suspensión de 125 mg/5 ml. |
| NISTATINA   | La nistatina se utiliza sólo en la <b>candidiasis bucofaríngea, gastrointestinal, vaginal, cutánea y mucocutánea.</b> | La dosis en adultos es de <b>250 000 a 500 000 UI, 3 a 4 veces al día.</b><br>En niños se recomienda una dosis de <b>500 000 UI cada 6 u 8 horas.</b>  | Se presenta en <b>suspensión de 500 000 UI, grageas de 500 000 UI, comprimidos vaginales de 1 000 000 UI y pomada de 100 000 UI/g.</b> Otras presentaciones: <b>pomada, ungüento.</b>   |   |

|                                 |   |   |  |
|---------------------------------|---|---|--|
| TERBINAFINA                     | La terbinafina se emplea para el tratamiento de las dermatofitosis de la piel, pelo y uñas.   | Dosis usual en <b>adultos</b> es de <b>250 mg una vez al día</b> .  | El fármaco se presenta en <b>tabletas de 250 mg</b> . Otras presentaciones: <b>crema, aerosol (spray) y solución</b> .                                   |
| CLOTRIMAZOL                     | Se usa para tratar la <b>tiña corporal</b> (tiña; infecciones micóticas de la piel que causan un sarpullido rojo con escamas en diferentes partes del cuerpo) <b>tinea cruris</b> .   | Se aplica dos veces al día (en la mañana y en la noche).  | La presentación del <b>clotrimazol tópico</b> es en una crema y líquido para aplicarse en la piel.   |
| ISOCONAZOL                      | utilizado para tratar <b>infecciones micóticas de la piel, como tinea pedis, tinea de las manos, tinea inguinalis, en la región genital, vulvitis micóticas</b> y otras micosis superficiales de la piel  | En las infecciones por <b>hongos</b> suelen ser necesarios tratamientos locales de <b>2 a 3 semanas de duración</b> , o hasta 4 semanas si se trata de infecciones resistentes  | <b>Crema de 1g/100g</b>  |
| KETOCONAZOL<br>(EL MAMALON)     | Está indicado para el tratamiento de <b>blastomicosis</b> diseminada ( <b>fármaco de elección</b> ), <b>histoplasmosis, tiñas, vulvovaginitis por Candida, candidiasis de boca y esófago y candidiasis mucocutánea crónica</b> .  | En caso de <b>vulvovaginitis por Candida</b> , la dosis que se da es de <b>400 mg</b> una vez al día durante cinco días. <b>Candidiasis de boca y esófago la dosis recomendable es de 400 mg</b> una vez al día por dos semanas. Si se trata de micosis profunda la dosis es de <b>400 mg una vez al día durante 6 a 12 meses</b> | El fármaco es presentado en <b>tabletas de 200 mg</b> , óvulos de <b>400 mg</b> , crema y champú a <b>2%</b> . Otras presentaciones: <b>suspensión</b> . |
| ITRACONAZOL<br>(EL MAS MAMALON) | Es el fármaco de elección en las <b>micosis sistémicas</b> y oportunistas, en caso de <b>blastomicosis, histoplasmosis no meníngea, histoplasmosis en SIDA, aspergilosis, criptococosis, candidiasis bucofaríngea, esofágica y vaginal; onicomycosis, tiña resistente a griseofulvina</b> . | El itraconazol se utiliza a razón de <b>200 mg</b> , 1 o 2 veces al día con los alimentos. Si bien es posible dar <b>400 mg</b> una vez al día. La duración del tratamiento puede ser hasta por seis meses, según el padecimiento y la respuesta al tratamiento.  | El fármaco se presenta en <b>cápsulas de 100 mg</b> .  |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| FLUCONAZOL   | Se utiliza por lo común para el tratamiento de la <b>candidiasis orofaríngea, esofágica y vaginal</b> . El fluconazol es un fármaco de elección en el tratamiento de <b>la meningitis criptocócica</b> .<br>Se emplea en el tratamiento de las infecciones urinarias por <b>Candida y la peritonitis</b> . | La dosis usada es de <b>100 mg por vía intravenosa al día</b> .<br>En el tratamiento de la candidiasis vaginal se recomiendan <b>150 mg</b> en una sola toma.               | Se presenta en <b>tabletas de 50, 100, 150 mg; parenteral 2 mg/ml en frasco de 100 y 200 ml</b> . |
| VORICONAZOL  | Es utilizado en especial en la <b>aspergilosis invasora</b> y la <b>candidiasis sistémica</b> causada por cepas resistentes a otros antimicóticos.   | La dosis recomendada es de 400 mg una vez al día.   | <b>Tabletas 400mg.</b>  |
| POSACONAZOL  | Está indicado en el tratamiento de <b>aspergilosis refractaria, y candidiasis bucofaríngea</b> .   | dosis <b>de 200 mg cuatro veces al día</b> .<br>Candidiasis bucofaríngea : a dosis de <b>100 mg dos veces al día el primer día y después una vez al día durante 13 días</b> | El fármaco se presenta en <b>suspensión 200 mg (5 ml)</b> .                                       |
| CASPOFUNGINA | El fármaco se emplea en los enfermos con <b>aspergilosis invasora</b> que no responden o no toleran la anfotericina B o el voriconazol. También son utilizados en el tratamiento de <b>candidiasis esofágica</b> .   | La dosis inicial recomendada es de <b>70 mg, para seguir después con 50 mg/día</b> ; se debe <b>administrar por venoclisis lenta en alrededor de una hora</b>               | <b>7 mg/ml</b> en el frasco con <b>70 mg y de 5 mg/ml</b> en el frasco con <b>50 mg</b> .         |

| FAMILIA/<br>GRUPO   | MEDICAMENTO    | INDICACION  | DOSIS  | PRESENTACION  |
|---|----------------|---|--|---|
| Antihistamínicos<br>(1era generación)<br><br><b>A<br/>N<br/>T</b> | Clorfeniramina | Tratamiento de rinitis alérgica, rinitis vasomotora, reacciones alérgicas a medicamentos, alimentos y a picaduras de insectos | V.O 4 mg cada 6 hrs<br><br>V.I: 5 a 20 mg dosis única<br><br>2 -5 años: 1 mg/dosis<br>V.O. cada 4-6 h<br><br>Dosis máxima: 6 mg/24 h | Tabletas de 4 mg en ampollitas de 10 mg<br><br>Jarabe: 2 mg/5 ml (473 ml); puede contener alcohol |

|  |                       |   |   |   |
|--|-----------------------|---|---|---|
| <p style="text-align: center;">I<br/>H<br/>I<br/>S<br/>T<br/>A<br/>M<br/>I<br/>N<br/>I<br/>C<br/>O<br/>S</p> |                       |   | <p>6-11 años: 2 mg/dosis<br/>V.O. cada 4-6 h</p> <p>Dosis máxima: 12 mg/24 h</p> <p>&gt; 12 años-adultos: 4 mg/dosis cada 4-6 h V.O.</p> <p>Dosis máxima: 24 mg/24 h</p>  |   |
| <p>Antihistamínicos<br/>(1era generación)</p>  | <p>Difenhidramina</p> | <p>Se utiliza en sujetos con reacciones alérgicas debidas a liberación de histamina</p> | <p>V.O de 25 a 50 mg cada 4 a 6 hrs</p> <p>V. IV O IM: es de 10 a 50 mg cada 4 a 6 hrs</p> <p>La dosis máxima es de 400 mg/día</p> <p>Niños. -1-2 mg/kg/dosis cada 6 hrs</p> <p>Dosis usual: 5 mg/kg/24 h -r cada 6 h.</p> <p>Dosis máxima: 50 mg/dosis y 300 mg/24 h</p> | <p>Tabletas de 25 a 50 mg</p> <p>Ampolletas de 15, 50 y 100 mg</p> <p>Elixir (EFP): 12,5 mg/5 mi; puede contener 5,6% alcohol</p> <p>Jarabe (EFP): 12,5 mg/5 mi; puede contener 5% alcohol</p> <p>Líquido/solución oral (EFP): 12,5 mg/5 mi</p> |



|  |                      |   |  |  |
|--|----------------------|---|--|--|
| <p>Antihistamínicos<br/>(2da generación)</p> | <p>Loratadina</p>    | <p>Indicada en rinitis alérgica, rinorrea y prurito, alivia síntomas y signos de urticaria crónica y de rinitis alérgica estacional polínica y viral.</p> | <p>Dosis de 10 mg cada 24 hrs en adultos y mayores de 12 años</p>  | <p>Tabletas de 10 mg y jarabe.<br/><br/>Otras presentaciones: gotas, solución oral</p> |
| <p>Antihistamínicos<br/>(2da generación)</p> | <p>Desloratadina</p> | <p>Util y segura en el tratamiento de rinitis alérgica y urticaria crónica idiopática.</p>  | <p>V.O de 5 mg cada 24 hrs</p>   | <p>Tabletas de 5 mg y suspensión</p>   |
| <p>Antihistamínicos<br/>(2da generación)</p> | <p>Fexofenadina</p>  | <p>Rinitis alérgica y a la urticaria crónica.</p>   | <p>120 mg una vez al día, y en personas con daño renal se recomienda dosis inicial de 120 mg cada 48 hrs</p> | <p>Comprimidos 120 mg</p>  |

|                                      |                |   |   |  |
|--------------------------------------|----------------|---|---|--|
|                                      |                |   |   |  |
| Antihistamínicos<br>(2da generación) | Levocetirizina | Se utiliza para el tratamiento de síntomas relacionados con rinitis alérgica y urticaria idiopática.  | 5 mg una vez al día   | Tabletas de 5 mg.  |
| Antihistamínicos                     | Carbinoxamina  | Rinitis alérgica estacional, rinitis vasomotora, urticarias, picaduras de insectos, alergias medicamentosas por alimentos, envenenamiento de hiedra | Niños: 0,2-0,4 mg/kg/24 h V.O. 3-4 veces al día; dosis alternativas según la edad (no supere 0,4 mg/kg/24 h)<br><br>2-3 años: 2 mg 3-4 veces al día | Líquido: 4 mg/5 ml (473 ml); pueden contener propilenglicol<br><br>Tabletas 6 mg |

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
|  |  |  | <p>3-6 años: 2-4 mg 3-4 veces al día &gt;</p> <p>6 años: 4-6 mg 3-4 veces al día</p> <p>Adultos: 4-8 mg V.O. 3-4 veces al día</p> |  |
|--|--|--|---|--|

# A N T I V I R A L E S

| Medicamento  | Mecanismo de acción   | Dosis   | Presentación   |
|--------------|---|---|--|
| Aciclovir.   | El aciclovir se indica principalmente en sujetos con herpes simple de los tipos I y II; herpes virus genital, herpes virus orolabial, encefalitis por herpes virus y herpes zóster. También es activo frente al virus de Epstein-Barr y el citomegalovirus. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vía intravenosa: 5mg/kg cada 8 horas.</li> <li>Vía oral: 200mg 5 veces al día.</li> <li>Pomada: 6 veces al día.</li> </ul> Dosis pediátrica: 80mg/kg/24 h.                     | Vía intravenosa<br>Vía oral (capsula, tabletas)<br>Otras presentaciones (pomada, crema, infusión, suspensión y ungüento oftálmico) |
| Ganciclovir. | Es el fármaco de elección en la profilaxis y tratamiento de infecciones por citomegalovirus.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dosis :5mg/kg cada 12 horas.</li> <li>Dosis oral: 250mg</li> <li>Dosis pediátrica: 5mg/kg/ 1 vez al día.</li> <li>Gel oftálmico: 1 gota en los ojos 5 veces al día.</li> </ul> | Vía oral e intravenosa.<br>Capsula y gel oftálmico.  |
| Foscarnet.   | Se usa en tratamiento de retinitis por citomegalovirus resistentes al ganciclovir y cepas de herpes virus resistentes al aciclovir.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dosis: 60mg/kg cada 8 horas.</li> <li>Dosis pediátrica: 90mg/kg/ cada 12 horas.</li> </ul>   | Vía intravenosa.   |
| Ribavirina.  | La ribavirina se administra en forma de aerosol en niños con bronquiolitis severa y neumonía producida por virus sincitial respiratorio. Por vía oral la ribavirina se usa en asociación con el interferón 2b para el tratamiento de la hepatitis crónica.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dosis: 400mg 3 veces al día.</li> <li>Dosis pediátrica: 15 a 25 mg/kg por día en tres tomas.</li> </ul>  | Vía oral (capsula, solución)<br>Aerosol<br>Gotas<br>Crema  |
| Vidarabina   | en el tratamiento de encefalitis por herpes simple, del herpes neonatal, en pacientes inmunocomprometidos con infecciones por varicela zóster. Se utiliza por vía tópica en ungüento a 3% en el   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dosis intravenosa: 10 a 15 mg/kg</li> <li>Vía tópica: 3%.</li> </ul>   | Vía tópica e intravenosa.  |

|  |              |  |   |  |
|--|--------------|--|---|--|
|  |              | tratamiento de la queratoconjuntivitis aguda, queratitis superficial y la queratitis epitelial ocasionada por el virus herpes simple tipos 1 y 2.  |   |  |
|  | Amantadina.  | La amantadina es muy útil en la profilaxis de la infección por virus de la influenza A en pacientes con alto riesgo, sobre todo en los ancianos e inmunocomprometidos.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis 100mg 2 veces al día.</li> <li>• Jarabe: 50mg/5 ml,</li> <li>• Dosis pediátrica: 100mg/24 h. dividido 2 veces al día.</li> </ul>                                 | Vía oral (capsulas, tabletas. Jarabe).<br>Solución inyectable. |
|  | Oseltamivir. | Sólo es efectivo para la prevención y tratamiento de la gripe causada por el virus influenza.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis: 75mg cada 12 horas.</li> <li>• Dosis pediátrica 1-12 años:</li> <li>• &lt;15kg:30 mg v.o. 1 vez al día.</li> <li>• 16-23kg: 45 mg v.o. 1 vez al día.</li> </ul> | Vía oral (capsula y polvo para reparar suspensión).            |
|  | Imiquimod.   | Es un agente tópico para el tratamiento de las verrugas genitales y perianales ocasionadas por el virus del papiloma humano (HPV).<br><br>No erradica los virus ni afecta la historia natural de la infección por HPV, sólo causa destrucción de las verrugas. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Crema: a 5% 3 veces por semana (contacto con la piel de 6 a 10 horas).</li> </ul>  | Forma tópica.<br>Crema.  |

|                  |   |  |  |   |
|------------------|---|--|--|---|
| A<br>N<br>T<br>I | Nucleósidos inhibidores de la transcriptasa reversa |  |  |   |
|                  | Zidovudina (AZT)                                    | La AZT se emplea en el tratamiento de personas con infección por HIV, asintomáticos o con síntomas tempranos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis adulto y pediátrico: 200mg tres veces al día o 300 mg 2 veces al día.</li> <li>• Inyección: 10 mg/ml</li> </ul> | Vía oral (capsulas y tabletas).<br>Solución inyectable. |

# R R E T R O V I R A L E S

|   |   |  |                                |
|---|---|--|--------------------------------|
|   | relacionados con el avance temprano de la enfermedad; asimismo, está indicada en el tratamiento de pacientes con enfermedad avanzada por HIV. Reduce la velocidad de progresión del HIV cuando se administra en las mujeres embarazadas al inicio del segundo trimestre. Se usa además en la profilaxis tras la exposición. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neonatos y lactantes: 1,5 mg/kg/ cada 6 horas o 3mg/kg/ cada 12 horas.</li> </ul>   |                                |
| Lamivudina (3TC)  | La lamivudina está indicada en combinación con otros antirretrovirales para el tratamiento de pacientes infectados por HIV. También se usa contra la infección crónica por el virus de la hepatitis B. No se recomienda su empleo como monoterapia en el tratamiento de HIV.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oral: 150mg o 15 ml de solución.</li> <li>• Comprimidos: 100, 150, 300mg</li> <li>• Dosis pediátrica: 3mg/kg/ 1 vez al día</li> </ul> | Solución oral.<br>Comprimidos. |
| Inhibidores de proteasa   |   |  |                                |
| Indinavir.  | Está indicado en el tratamiento de la enfermedad por HIV en combinación con otros antirretrovirales.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis: 800mg cada 8 horas.</li> </ul>   | Vía oral (capsulas).           |
| Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa.   |   |  |                                |
| <p>No compiten con los nucleósidos trifosfatos ni tampoco requieren activación metabólica. Actúan inhibiendo las polimerasas del RNA en forma directa. Los inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa incluyen a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nevirapina.</li> <li>• Delavirdina.</li> <li>• Efavirenz.</li> </ul> |   |  |                                |

## Bibliografía

Farmacología del Dr. Pierre