

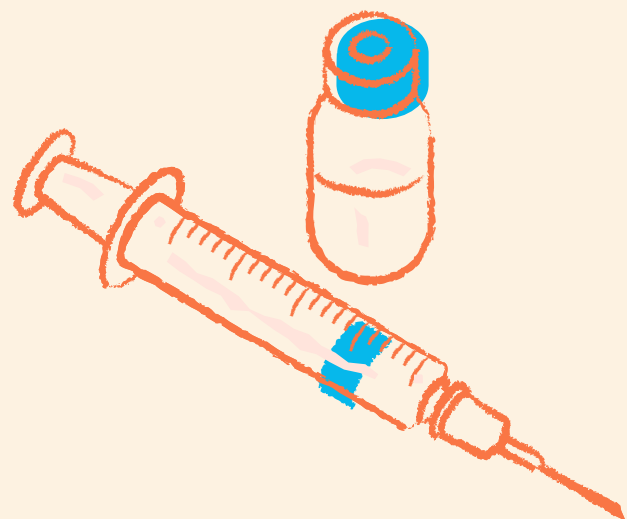


Mi Universidad

**LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ
ANTIMICROBIANOS TERCER PARCIAL
MEDICINA INTERNA
DRA. FABIOLA ARGUELLO MELO
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
QUINTO SEMESTRE
SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS,
CHIAPAS. A 18 DE NOVIEMBRE
DEL 2023**

San Cristóbal de las Casas, Chiapas. A 18 de noviembre del 2023.

ESTREPTOMICINA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Aminoglucósidos.

Mecanismo de acción:

Antibiótico que actúa a nivel ribosomal inhibiendo la síntesis proteica en la subunidad pequeña del ribosoma (subunidad 30S) de forma que impide que se forme el complejo de iniciación de la síntesis proteica.

Indicaciones terapéuticas:

Se utiliza en el tratamiento de infecciones causadas por gérmenes sensibles, como: Mycobacterium tuberculosis, Salmonellas, enterococos, estreptococos, neumococos y algunos gramnegativos como Haemophilus influenzae; es eficaz en infecciones del tracto respiratorio.

Reacciones adversas:

Lesión cócleovestibular, insuficiencia renal, dolor en el sitio de la inyección.

Contraindicaciones:

Hiipersensibilidad a la ESTREPTOMICINA, padecimientos renales y lesión del VIII par craneal.

Embarazo y lactancia:

Todos los aminoglucósidos atraviesan la placenta, algunos a concentraciones significativas en sangre de cordón umbilical y/o en el líquido amniótico. puede ser nefrotóxicos para el feto humano. e ha - descrito que producen la altración el octavo par craneal.

Dosis y vía de administración:

La vía de administración de ESTREPTOMICINA es intramuscular. Adultos: Se recomienda la administración intramuscular de 0.5 a 2 g diarios, dependiendo de la severidad de la infección. Niños: 20 mg/kg/día divididos en dos aplicaciones.

Presentaciones:

Polvo para solución inyectable, ESTREPTOMICINA 1 G.

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Aminoglucósidos.

Mecanismo de acción:

Inhíbe los ribosomas bacterianos al unirse a la subunidad ribosomal 30S de las bacterias susceptibles e interfiere en la traducción de la síntesis de proteínas bacterianas.

Indicaciones terapéuticas:

Para el tratamiento adyuvante de la encefalopatía hepática. Tratamiento de la diarrea infecciosa o síndrome de sobrecrecimiento bacteriano. Tratamiento de infecciones superficiales de la piel o estructuras de la piel.

Reacciones adversas:

Aunque la biodisponibilidad de la neomicina es pobre, cuando se administra oralmente pueden causar síntomas sobre el SNC, tales como dolor de cabeza y letargo.

Contraindicaciones:

La neomicina está contraindicada en la obstrucción gastrointestinal, íleo paralítico o lesiones ulcerosas del intestino incluyendo colitis ulcerosa debido a que al excretarse principalmente en las heces, el aumento de la absorción es posible, lo que resulta en un aumento de los efectos adversos.

Dosis y vía de administración:

Administración oral:

Adultos y niños: La dosis recomendada es de 50 mg/kg/día PO dada en 4 tomas durante 2-3 días.

Neonatos: 50 mg/kg/día PO dividido cada 6 horas.

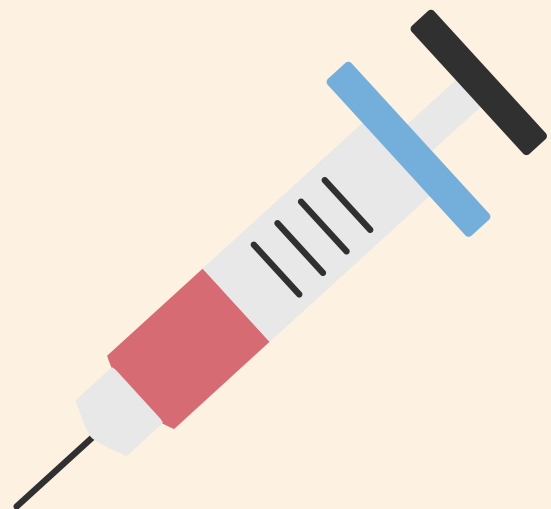
Presentaciones:

Neomicina, comp 500 mg. SALVAT

Asociada a una sulfamida:
Sulfintestin-Neomicina comp

Asociada a un corticoide:
Beclometasona + neomicina.

NEOMICINA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Aminoglucósidos.

Mecanismo de acción:

Antibiótico que actúa a nivel ribosomal inhibiendo la síntesis proteica en la subunidad pequeña del ribosoma (subunidad 30S y 50S) de forma que impide que se forme el complejo de iniciación de la síntesis proteica.

Indicaciones terapéuticas:

Está indicada en infecciones del aparato respiratorio bajo, tejidos blandos, huesos y articulaciones, aparato genitourinario, infecciones intraabdominales, bacteriemias, septicemias (incluyendo sepsis neonatal), quemaduras e infecciones postoperatorias en las que el germen causal sea una bacteria gram negativa sensible o algunas gram positivas.

Reacciones adversas:

Los síntomas más comúnmente observados son tinnitus, vértigo, sordera parcialmente reversible o irreversible, oliguria, azoemia, febrícula, cefalea y parestesias.

Se han reportado también bloqueo neuromuscular y parálisis de músculos respiratorios. Asimismo, se han reportado casos de erupción cutánea, cefalea, eosinofilia, anemia e hipotensión.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a la amikacina y/o a otros aminoglucósidos.

Embarazo y lactancia:

No se recomienda su uso..

Dosis y vía de administración:

Administrada por vía intramuscular o infusión intravenosa. Paciente con función renal normal: 15 mg/kg/día divididos en 2 dosis iguales, durante 7 a 10 días. Paciente con alteración de la función renal: La dosis inicial puede ser de 7.5 mg/kg, la dosis subsiguiente puede administrarse a intervalos más prolongados o administrar una dosis menor en horarios fijos. Vía Intravenosa: Cuando se selecciona esta vía de administración se sigue la misma dosis recomendada por vía I.M., es decir 7.5 mg/kg cada 12 horas

Presentaciones:

Solución inyectable

Presentación:

1 Caja, 1 Frasco(s) ampula, 2 ml, 100/2 mg/ml
1 Caja, 1 Frasco(s) ampula, 2 ml, 500/2 mg/ml
1 Caja, 1 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 100/2 mg/ml
1 Caja, 1 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 250/2 mg/ml
1 Caja, 1 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 500/2 mg/ml
1 Caja, 2 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 100/2 mg/ml
1 Caja, 2 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 250/2 mg/ml

AMIKACINA:



GENTAMICINA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Aminoglucósidos.

Mecanismo de acción:

Antibiótico que actúa a nivel ribosomal inhibiendo la síntesis proteica en la subunidad pequeña del ribosoma (subunidad 30S) de forma que impide que se forme el complejo de iniciación de la síntesis proteica.

Indicaciones terapéuticas:

1. Infecciones gastrointestinales.
2. Infecciones genitourinarias e infecciones renales.
3. Septicemia.
4. Peritonitis o infecciones pélvicas.
5. Infecciones intraabdominales.
6. Infecciones de la piel, tejidos blandos y óseas.
7. Infecciones oculares.
8. Heridas y quemaduras infectadas.
9. Infecciones de huesos y articulaciones.

En estos padecimientos deberá existir la sospecha o la certeza de que el germen causal es una bacteria gram negativa como Pseudomona aeruginosa, E. coli, Proteus, Klebsiella, Enterobacter, Serratia, Citrobacter, Staphylococcus (coagulasa-positiva o coagulasa-negativa) o Neisseria gonorrhoeae.

Reacciones adversas:

Nefrotoxicidad y Otras alternativas incluyen la neuropatía periférica, encefalopatía, contracturas musculares, convulsiones y un síndrome similar a miastenia gravis, púrpura, náuseas, vómitos, hipotensión y trastornos visuales.

Contraindicaciones:

Antecedentes de hipersensibilidad a la gentamicina o reacciones tóxicas presentadas con cualquier otro aminoglucósido.

Embarazo y lactancia:

Se sabe que todos los aminoglucósidos atraviesan la barrera placentaria y se excretan en la leche materna, sin embargo se desconoce a la fecha acerca de la seguridad del uso de Gentamicina en el embarazo y la lactancia.

Dosis y vía de administración:

La administración de la gentamicina puede ser IV o IM, procurando emplear la vía IV únicamente en los casos más graves. Las dosis administradas son las mismas para ambas vías. 3.5-5 mg/kg/día en 3 dosis. Prematuros: 2.5 mg/kg/día administrar cada 18 horas. Neonatos: 2.5 mg/kg/día, administrar cada 8 horas. Niños: De 2 a 2.5 mg, administrar cada 8 horas.

Presentaciones:

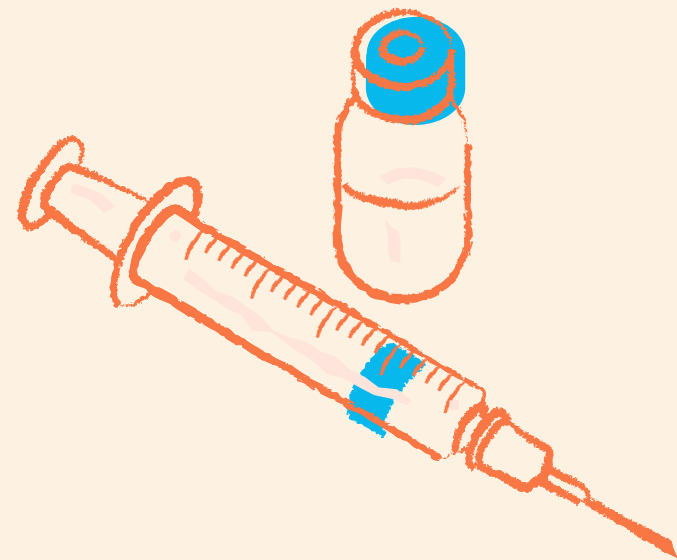
Solución inyectable

Presentación:

- 1 Caja, 1 Frasco(s) ampola, 2 ml, 100/2 mg/ml
- 1 Caja, 1 Frasco(s) ampola, 2 ml, 500/2 mg/ml
- 1 Caja, 1 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 100/2 mg/ml
- 1 Caja, 1 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 250/2 mg/ml
- 1 Caja, 1 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 500/2 mg/ml
- 1 Caja, 2 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 100/2 mg/ml
- 1 Caja, 2 Ampolleta(s) de vidrio, 2 ml, 250/2 mg/ml

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

PENICILINA G:



Familia:

Bencilpenicilinas de la familia de penicilina del grupo betalactámicos

Mecanismo de acción:

Desarrolla un efecto bactericida inhibiendo la síntesis de la pared celular de las bacterias susceptibles.

Su espectro de acción principal son los cocos grampositivos, en especial los estreptococos de los grupos A, B, C, G, H, L y M, los neumococos y los estafilococos no productores de penicilinas.

Indicaciones terapéuticas:

Está indicada para el tratamiento de los casos de faringoamigdalitis, infecciones del tracto respiratorio superior, angina de Vincent, escarlatina, neumonía, bronconeumonía, erisipela, infecciones de la piel y tejidos blandos; parodontitis, endocarditis, meningitis bacteriana, sífilis, gonorrea y en todos los procesos infecciosos causados por bacterias sensibles a la penicilina.

Reacciones adversas:

Al igual que los demás antibióticos penicilina puede llegar a producir reacciones de hipersensibilidad que pueden variar desde eritema cutáneo, urticaria, eritema multiforme hasta anafilaxia.

En forma ocasional puede presentarse anemia hemolítica, leucopenia, trombocitopenia, neuropatía y nefropatía.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a la penicilina, nefritis intersticial, edema angioneurótico, enfermedad del suero, choque anafiláctico.

Embarazo y lactancia:

No se han reportado alteraciones de carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis ni sobre la fertilidad. Hasta la fecha no se han reportado alteraciones en humanos durante el embarazo. Debido a que la penicilina se excreta en la leche materna, ésta puede dar lugar a sensibilización y erupción cutánea en el lactante.

Dosis y vía de administración:

La vía de administración recomendada es únicamente intramuscular.

Las dosis recomendadas son las siguientes:

Niños menores de 2 años: 200,000 U cada 12 horas durante 7 a 10 días.

Niños mayores de 2 a 10 años: 400,000 U cada 12 horas durante 10 días.

Adolescentes y adultos: 800,000 U cada 12 horas durante 7 a 10 días.

Presentaciones:

BENCILPENICILINA PROCAÍNA, PENICILINA CRISTALINA DE SODIO G, Solución inyectable

Presentación

1 Frasco ampula con polvo , 2 ml , 400000 Unidades

1 Frasco ampula con polvo , 2 ml , 800000 Unidades

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Bencilpenicilinas de la familia de penicilina del grupo betalactámicos

Mecanismo de acción:

Inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana ejerciendo una acción bactericida sobre los microorganismos sensibles. Su espectro de actividad lo ejerce con efectividad contra la mayoría de los cocos grampositivos, como estafilococos no productores de penicilinasas, estreptococos de los grupos A, B, C, G, H, L, M, neumococo, y estafilococo no productor de penicilinasas.

Indicaciones terapéuticas:

Infecciones causadas por microorganismos sensibles como: infecciones del tracto respiratorio superior, amigdalitis, bronquitis, otitis media, fiebre reumática, celulitis, infecciones cutáneas, erisipela y escarlatina.

Reacciones adversas:

Al igual que con otros antibióticos, pueden presentarse reacciones de hipersensibilidad como rash cutáneo, urticaria, anafilaxia y eritema multiforme. Náusea, vómito y diarrea son posibles reacciones secundarias generalmente leves.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a la penicilina.

Embarazo y lactancia:

No hay datos que indiquen posibles restricciones de uso.

Dosis y vía de administración:

Niños menores de 12 años: 25,000 a 50,000 unidades por kg de peso por día, divididas en 3 a 6 dosis.

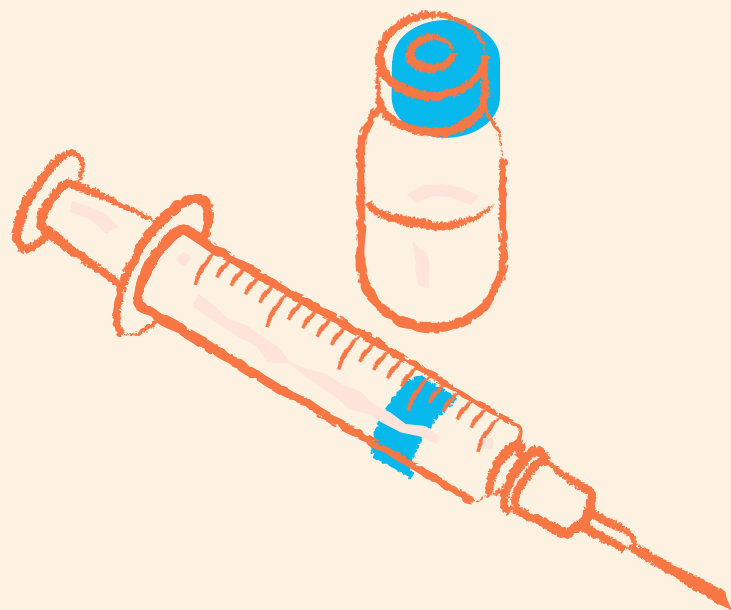
En infecciones moderadas o severas, incluyendo otitis media, se recomienda 80,000 Unidades por kg/día, divididas en 2 tomas durante 10 días.

Adultos y niños mayores de 13 años: 400,000-800,000 unidades (1-2 tabletas) cada 6 u 8 horas durante 10 días.

Presentaciones:

Frasco con 90ml. Una vez reconstituida la fórmula cada 5ml contiene 200,00 U de penicilina V potásica.

PENICILINA V.



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

AMPICILINA.



Familia:

Aminopenicilonas de la familia de penicilina del grupo de betalactámicos.

Mecanismo de acción:

Su mecanismo de acción consiste en inhibir la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana, uniéndose a unas proteínas específicas llamadas PBPs.

Indicaciones terapéuticas:

La actividad antibacteriana de ampicilina está dada por las características farmacocinéticas. Las indicaciones terapéuticas de ampicilina se limitan a las infecciones causadas por los gérmenes sensibles a esta. Entre los principales se tiene:

- Infecciones respiratorias
- Infecciones renales y urogenitales
- Infecciones ginecológicas
- Infecciones del aparato digestivo y biliar
- Infecciones a las meninges inflamadas
- Septicemia y endocarditis

Reacciones adversas:

Manifestaciones alérgicas:

- Urticaria
- Eosinofilia
- Angioedema
- Dificultad para respirar
- Shock anafiláctico
- Erupción maculopapular de origen alérgico o no alérgico.

Trastornos digestivos:

- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea
- Candidiasis

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo o cualquier otro agente antibacteriano penicilínico.

- Infecciones por virus del grupo herpes, incluida la mononucleosis infecciosa (mayor riesgo de accidentes en la piel).

Embarazo y lactancia:

La ampicilina atraviesa la barrera placentaria y es excretada a través de la leche materna, por lo que los lactantes, cuyas madres sean tratadas con este medicamento, pueden presentar diarreas y colonización por blastomicetos de las mucosas, el tratamiento con la ampicilina en madres lactando debe ser supervisado por el médico. No se ha establecido la seguridad de la ampicilina durante el embarazo, por lo que su uso queda bajo responsabilidad del médico tratante, en el que se haya valorado que los beneficios sean mayores que los riesgos.

Dosis y vía de administración:

Adultos:

- IM: 2 g/24 horas
- IV: 2 a 12 g/24 horas

Niños:

- IM: 50 mg/kg/24 horas
- IV: 100 a 300 mg/kg/24 horas

Recién nacidos:

- IV: 100 a 300 mg/kg/24 horas

Presentaciones:

Cápsulas y tabletas de 250 mg / 500 mg / 1 gr como Ampicilina trihidratada, en cajas con 8, 10, 12, 16 o 20 piezas.

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Aminopenicilonas de la familia de penicilina del grupo de betalactámicos.

Mecanismo de acción:

Desarrolla un efecto bactericida debido a que interfiere con la síntesis de la pared bacteriana, motivando una estructura defectuosa que finalmente se rompe para causar la muerte de la bacteria. La amoxicilina es estable en el medio ácido gástrico y presenta una absorción cercana al 90%. La presencia de alimento no altera la absorción de la amoxicilina. Tiene una amplia distribución a los líquidos, tejidos y secreciones corporales. Su unión a las proteínas plasmáticas es baja (17-20%). Atraviesa la barrera placentaria, se excreta en la leche materna y cruza la barrera hematoencefálica únicamente cuando las meninges están inflamadas.

Indicaciones terapéuticas:

Está indicada para el tratamiento de infecciones agudas y crónicas de las vías respiratorias superiores e inferiores; para meningitis, infecciones genitourinarias de piel y tejidos blandos, gastrointestinales, biliares y en general para el tratamiento de padecimientos causados por bacterias sensibles.

Reacciones adversas:

Pueden presentarse con el uso de amoxicilina erupciones cutáneas eosinofilia, angioedema, choque anafiláctico, náuseas, vómito, diarrea y rara vez colitis pseudomembranosa. Además, puede presentarse una elevación sérica de la TGO y TGP.

Contraindicaciones:

Está contraindicado su uso en pacientes con hipersensibilidad a las penicilinas o las cefalosporinas y en infecciones causadas por bacterias productoras de betalactamasas.

Embarazo y lactancia:

Los estudios realizados con amoxicilina no han demostrado acción teratogénica; no obstante, la seguridad de su uso durante el embarazo aún no ha sido establecida.

Dosis y vía de administración:

Adultos: De 500 mg a 1 g cada 8 horas por vía oral.

También la dosis puede calcularse a razón de 50-100 mg por kg de peso/día.

Niños: De 250 a 500 mg cada 8 horas por vía oral.

El cálculo en base al peso corporal deberá hacerse de 20 a 40 mg/kg/día. El tratamiento deberá continuar por lo menos hasta después de 72 horas de haber desaparecido los síntomas y la negativización de los cultivos.

Presentaciones:

Cápsulas

Presentación

1 Caja, 10 Cápsulas, 250 Miligramos

1 Caja, 12 Cápsulas, 500 Miligramos

1 Caja, 15 Cápsulas, 500 Miligramos

AMOXICILINA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

CEFADROXILO:



Familia:

1ª generación de cefalosporinas del grupo betalactámicos.

Mecanismo de acción:

Bactericida que inhibe la síntesis y reparación de la pared bacteriana. Actúa preferentemente sobre bacterias gram-positivas aeróbicas.

Indicaciones terapéuticas:

Está indicado para el tratamiento de pacientes con infecciones causadas por microorganismos sensibles, en las siguientes enfermedades:

Infecciones en el tracto genitourinario provocadas por E. coli, P. mirabilis y especies de Klebsiella.

Infecciones de la piel y tejidos blandos provocadas por Estafilococos y Streptococos.

Se utiliza solo o en combinación para el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio alto y bajo, infecciones de los huesos y articulaciones (osteomielitis y artritis séptica).

Reacciones adversas:

Gastrointestinales: Durante el tratamiento con TEROXINA* pueden aparecer síntomas de colitis pseudomembranosa. Raramente se han reportado náuseas y vómito. La administración de TEROXINA* con alimentos disminuye las náuseas y no altera la absorción. También puede presentarse diarrea.

Hipersensibilidad: Se han observado reacciones alérgicas en forma de prurito, urticaria y angioedema; estas reacciones usualmente desaparecen al suspender la administración del medicamento.

Otras reacciones incluyen prurito, moniliasis, vaginitis, elevaciones moderadas de transaminasas en suero y se ha reportado muy raramente síndrome de Stevens-Johnson.

Contraindicaciones:

En pacientes alérgicos a la penicilina.

Cualquier paciente que ha demostrado alguna forma de alergia a medicamentos debe recibir el antibiótico con precaución y únicamente cuando sea necesario, sin excepción alguna.

Embarazo y lactancia:

No existen evidencias de alteraciones en la fertilidad como daño al feto, debido al uso de TEROXINA*. Sin embargo, no existen estudios clínicos adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas.

Dosis y vía de administración:

Adultos:

Infecciones del tracto urinario: Para infecciones del tracto urinario bajo (por ejemplo, cistitis), la dosis usual es de 1 a 2 g al día en dosis únicas o divididas en dos dosis. Para otras infecciones de vías urinarias, la dosis usual es de 2 g al día en dos dosis.

Infecciones de la piel: Para este tipo de infecciones, la dosis es de 1 g por día en dosis única o dividida en dos dosis.

Faringitis y amigdalitis debidas a estreptococo beta hemolítico del grupo A: 1 g al día en dosis única o dividida en dos dosis, por lo menos durante 10 días.

Infecciones respiratorias altas y bajas: Para infecciones leves, la dosis usual es 1 g al día en dos dosis divididas de 500 mg cada una.

Para infecciones moderadas a severas, la dosis recomendada es de 1 a 2 g diariamente en dos dosis divididas (500 mg a 1.0 g cada 12 horas), como se indica.

Presentaciones:

TEROXINA* Cápsulas:

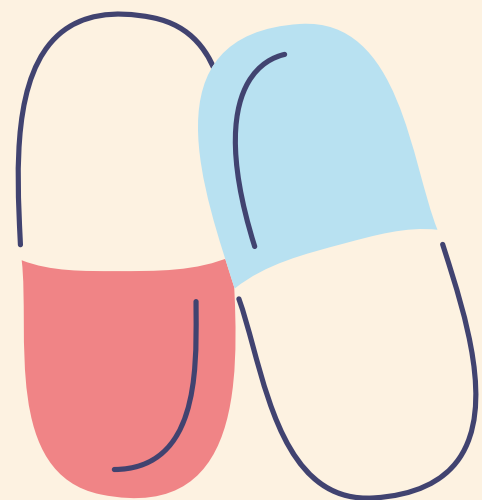
Caja con 20 o 16 cápsulas de 500 mg.

TEROXINA* Suspensión:

Frasco con polvo con 500 mg/5 ml y 250 mg/5 ml para 100 ml y dosificador.

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

CEFALEXINA:



Familia:

1ª generación de cefalosporinas del grupo betalactámicos.

Mecanismo de acción:

La Cefalexina es fácil y rápidamente absorbida después de la administración oral. Cuando son administrados 500 mg vía oral de Cefalexina se alcanzan niveles séricos máximos de 16 mcg/ml con lo cual se logra una inhibición de la mayoría de los microorganismos sensibles.

Indicaciones terapéuticas:

Está indicada para el tratamiento de las infecciones causadas por las siguientes cepas: Streptococcus pyogenes, Streptococcus pneumoniae, Corynebacterium diphtheriae, Streptococcus viridians, Streptococcus faecalis, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Proteus morganii, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Salmonella, Shigella, E. coli, Klebsiella pneumoniae. Varias cepas de Haemophilus influenzae son susceptibles.

Reacciones adversas:

En raras ocasiones pueden presentarse náuseas, vómitos, diarrea, anorexia y dolor abdominal generalizado. Al igual que con otras cefalosporinas, se han reportado casos aislados de hepatitis transitoria e ictericia colestásica. Como sucede con otros antibióticos de amplio espectro, con el uso de Cefalexina pueden presentarse infecciones por cepas no susceptibles o aparición de candidiasis. Pueden presentarse reacciones de hipersensibilidad manifestada por erupción cutánea, urticaria, edema angioneurótico y con menor frecuencia eritema multiforme o síndrome de Stevens-Johnson.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a las cefalosporinas.

Embarazo y lactancia:

No se ha establecido la seguridad de la Cefalexina durante el embarazo en humanos. La Cefalexina es excretada a través de la leche materna por lo que deberá evitarse la lactancia durante el tratamiento con ésta.

Dosis y vía de administración:

La vía de administración es oral. La dosis habitual en adultos es de 250 mg cada 6 horas. Sin embargo, para las infecciones más serias o profundas, la dosis puede ser aumentada a 500 mg cada 6 horas. La dosis en pacientes pediátricos es de 25 a 50 mg/kg de peso dividido en 4 dosis por día.

Las infecciones de la piel y tejidos blandos y la faringitis estreptocócica pueden ser tratadas con dosis de 12.5 a 50 mg por kg de peso corporal cada 12 horas. La dosis diaria máxima es de 4 g al día.

Presentaciones:

Cápsulas

Presentación

- 1 Caja, 20 Cápsulas, 250 Miligramos
- 1 Caja, 12 Cápsulas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 15 Cápsulas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 20 Cápsulas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 21 Cápsulas, 500 Miligramo

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

2ª generación de cefalosporinas del grupo betalactámicos.

Mecanismo de acción:

Bactericida que inhibe la síntesis y reparación de la pared bacteriana. Actúa preferentemente sobre bacterias gram-positivas aeróbicas.

Indicaciones terapéuticas:

Sinusitis aguda y crónica por *S. pneumoniae*. Infecciones del aparato respiratorio inferior, incluyendo bronquitis aguda, exacerbaciones agudas de bronquitis crónica y neumonía. Infecciones del aparato respiratorio superior, incluyendo faringitis y amigdalitis por *S. pyogenes*. Infecciones de la piel y tejido subcutáneo por *Staphylococcus aureus* y *S. pyogenes*.

Reacciones adversas:

Generales: Anafilaxia.

Gastrointestinales: Ictericia colestásica, diarrea, náusea, colitis pseudomembranosa, vómito.

Hematológicas: Agranulocitosis, eosinofilia, anemia hemolítica, neutropenia, trombocitopenia.

Renales: Nefritis intersticial, alteración de las pruebas de función renal.

Dermatológicas: Eritema multiforme, reacciones de hipersensibilidad, prurito, erupción cutánea, reacciones semejantes a la enfermedad del suero, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis tóxica epidérmica, urticaria.

Otras: Angioedema, artralgia, artritis, fiebre, moniliasis.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a las cefalosporinas.

Embarazo y lactancia:

cefaclor debe ser utilizado durante el embarazo sólo si es estrictamente necesario, valorando el riesgo/beneficio y bajo responsabilidad del médico tratante.

Dosis y vía de administración:

Adultos: La dosis recomendada para adultos es de 250 mg cada 8 horas. Para infecciones más severas (como neumonía) o aquellas causadas por organismos menos sensibles, la dosis se debe duplicar (500 mg cada 8 horas). La dosis total diaria no debe exceder 4 g/día por 28 días.

Para sinusitis se recomienda una dosis de 500 mg cada 8 horas por 10 días.

En el tratamiento de la uretritis gonocócica aguda en hombres y mujeres, se administra una dosis única de 3 g, en combinación con 1 g de probenecid.

Lactantes menores: La seguridad y eficacia de cefaclor en menores de un mes de edad no se ha establecido.

Presentaciones:

Cápsulas

Presentación

1 Caja , 15 Cápsulas , 250 Miligramos

1 Caja , 15 Cápsulas , 500 Miligramos.

CEFACLOR:



CEFOTAXIMA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

3^a generación de cefalosporinas del grupo betalactámicos.

Mecanismo de acción:

Actúa inhibiendo la síntesis de la pared celular bacteriana, por lo que causa lisis de la misma.

Indicaciones terapéuticas:

Tiene una actividad in vitro en contra de una gran cantidad de cepas gram positivas y gram negativas. El tratamiento de pacientes con infecciones serias causadas por cepas susceptibles en el tracto respiratorio inferior.

- Infecciones en el tracto genitourinario.
- Infecciones ginecológicas.
- Infecciones de la piel y estructuras cutáneas.
- Bacteriemia y septicemia por gérmenes susceptibles.
- Infecciones intraabdominales, de hueso, articulaciones y del sistema nervioso central.

Reacciones adversas:

Estas reacciones son raras y generalmente desaparecen al suspender el tratamiento:

Locales: Dolor e induración en el sitio de la aplicación.

Flebitis con la aplicación intravenosa.

Hipersensibilidad (aprox. 1%): Erupción cutánea, prurito, fiebre.

Aparato digestivo: Diarrea, colitis pseudomembranosa.

Hepática: Aumento transitorio y por lo general leve TGO y TGP y/o de las fosfatasa alcalinas.

Hematológicas: Neutropenia, agranulocitosis, especialmente en tratamientos prolongados.

Contraindicaciones:

La cefotaxima se contraindica en personas con hipersensibilidad conocida a la cefalosporina y la forma de I.M., además se contraindica en personas con hipersensibilidad a la lidocaína.

Embarazo y lactancia:

No se han realizado estudios controlados de cefotaxima I.M. en mujeres embarazadas.

No se han reportado efectos nocivos sobre el feto; sin embargo, se recomienda no emplear cefotaxima I.M. en mujeres gestantes a menos que el médico lo juzgue estrictamente necesario.

Aunque cefotaxima I.M. se excreta en bajas cantidades en la leche materna, es recomendable evitar la lactancia durante la aplicación de este medicamento.

Dosis y vía de administración:

Adultos y niños de 12 años: De 3 g al día, que puede ser aumentada hasta un máximo de 12 g al día, dividido en 3 aplicaciones.

b) Recién nacidos, lactantes y niños pequeños: Según la gravedad de la infección, de 50 a 75 mg/kg/día en una sola inyección al día o en dosis divididas cada 6 horas sin pasar de 2 g.

En lactantes mayores de 4 semanas la dosis puede aumentarse hasta 200 mg/kg/día, de acuerdo a la gravedad de la infección.

Sólo deberá emplearse en niños mayores de 30 meses de edad.

Presentaciones:

Solución inyectable I.M.

Presentación

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 500/2 mg/ml

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 1/2 g/ml

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 500/4 mg/ml

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 1/4 g/ml

CEFTRIAXONA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

3^a generación de cefalosporinas del grupo betalactámicos.

Mecanismo de acción:

La ceftriaxona tiene un amplio espectro antibacteriano, dada su resistencia a las betalactamasas, siendo eficaz contra la mayor parte de las bacterias entéricas Gram negativas.

Indicaciones terapéuticas:

Infecciones de las vías respiratorias.

- Infecciones de las vías urinarias (incluyendo gonocócicas no complicadas, como terapia alternativa cuando la penicilina esté contraindicada).
- Infecciones intrabdominales (incluyendo peritonitis e infecciones del tracto biliar).
- Meningitis, Septicemia.
- Infecciones de la piel y tejido blando.
- Infecciones óseas y de las articulaciones.
- Fármaco de elección para la enfermedad de Lyme, que involucra al sistema nervioso central.

Reacciones adversas:

Estas reacciones son raras y generalmente desaparecen al suspender el tratamiento.

Locales: Dolor o induración en el sitio de la aplicación. Flebitis con la aplicación intravenosa.

Hipersensibilidad (aprox. 1%): Exantema, prurito, urticaria, edema, eritema multiforme.

Gastrointestinales: Heces blandas, diarrea, náuseas, vómito.

Contraindicaciones:

La Ceftriaxona se contraindica en personas con hipersensibilidad conocida a las cefalosporinas.

Se debe tener en consideración que los pacientes con hipersensibilidad a la penicilina pueden presentar una reacción cruzada.

Aunque la alergia a las penicilinas no presupone la existencia de alergia a ceftriaxona deberá determinarse si el paciente ha experimentado con anterioridad reacciones alérgicas inmediatas, moderadas o graves, tras la administración de penicilina, en cuyo caso sería recomendable evitar el uso de ceftriaxona.

Embarazo y lactancia:

No se han realizado estudios controlados de ceftriaxona, durante el embarazo, por lo cual no se recomienda su empleo durante este estado.

Se deberán utilizar únicamente cuando el beneficio supere con claridad el riesgo potencial.

La ceftriaxona se excreta en la leche materna en bajas concentraciones. Esto deberá ser tomado en cuenta cuando se administre a madres en periodo de lactancia.

Dosis y vía de administración:

a) Adultos y niños de 12 años: De 1 a 2 g al día en una sola aplicación. La dosis total no debe sobrepasar los 4 g.

Para el tratamiento de la gonococia no complicada se aplica una sola dosis de 250 mg I.M.

b) Recién nacidos y lactantes: Según la gravedad de la infección, de 50 a 75 mg/kg/día, en una sola inyección al día o en dosis divididas cada 12 horas sin pasar de 2 g.

c) Prematuros:

En el tratamiento de meningitis: 10 mg/kg/día en dosis divididas cada 12 horas sin sobrepasar de 4 g.

En la profilaxis quirúrgica, 1 g aplicado media a 2 horas antes de la Intervención.

Se recomienda no sobrepasar la dosis de 50 mg/kg/día.

Presentaciones:

Solución inyectable I.V.

Presentación

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 500/5 mg/ml

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 1/10 g/ml

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

CEFEPIMA:



Familia:

4^a generación de cefalosporinas del grupo betalactámicos.

Mecanismo de acción:

Inhibición de la síntesis de la pared bacteriana, se une a las proteínas de unión específica para la penicilina (PBP) que se encuentra dentro de la pared celular bacteriana. Lo que provoca una acción, bactericida.

Indicaciones terapéuticas:

Infecciones de las vías respiratorias bajas incluyendo neumonía y bronquitis.

Infecciones de las vías urinarias complicadas y no complicadas incluyendo pielonefritis.

Infecciones de la piel y anexos.

Infecciones intraabdominales incluyendo peritonitis e infecciones de las vías biliares.

Infecciones ginecológicas.

Septicemia.

Tratamiento empírico de la neutropenia febril.

Profilaxis en cirugía abdominal.

Reacciones adversas:

Hipersensibilidad: Erupción cutánea (1.8%), prurito, urticaria.

Eventos gastrointestinales: Náuseas, vómitos, candidiasis oral, diarrea (1.2%), colitis (incluyendo colitis pseudomembranosa).

Sistema nervioso central: Cefalea.

Contraindicaciones:

Cefepima está contraindicada en los pacientes que han tenido reacciones de hipersensibilidad a alguno de los componentes de la preparación, a los antibióticos de la clase de las cefalosporinas, a la penicilina, o a otros antibióticos beta-lactámicos.

Embarazo y lactancia:

Sólo debe utilizarse durante el embarazo cuando sea claramente necesario.

Lactancia: Cefepima se excreta en la leche materna en concentraciones muy bajas. La administración de cefepima a madres lactantes debe efectuarse con precaución.

Dosis y vía de administración:

Solución inyectable

Presentación

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 3 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 5 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 3 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 5 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 10 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo, 2 g,

Presentaciones:

Solución inyectable

Presentación

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 3 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 500 mg, 5 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 3 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 5 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente, 1 g, 10 Mililitros

1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo, 2 g,

CLORANFENICOL:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Anfenicoles.

Mecanismo de acción:

Suele ser bacteriostático, pero puede ser bactericida en altas concentraciones o contra organismos más susceptibles como *H. influenzae* y *S. pneumoniae*. La actividad antibiótica parece ser el resultado de la inhibición de la síntesis de proteínas de las células bacterianas. El cloranfenicol se une a la subunidad 50S de los ribosomas bacterianos, lo que inhibe la formación de enlaces peptídicos.

Indicaciones terapéuticas:

El cloranfenicol oftálmico está indicado para el tratamiento de las infecciones externas del ojo y/o de los anexos que afectan párpados, conjuntiva y la córnea causadas por microorganismos sensibles al cloranfenicol, como los casos de conjuntivitis, blefaritis, queratitis, queratoconjuntivitis, blefaro-conjuntivitis, etc. El cloranfenicol es un antibiótico de amplio espectro altamente efectivo contra la mayoría de bacterias gram positivas y gram negativas, así como la mayoría de bacterias anaerobias, *Mycoplasma*, *Rickettsias* y espiroquetas. También puede ser utilizado como profiláctico en el pre y postoperatorio de las intervenciones oculares.

Reacciones adversas:

El cloranfenicol tópico es generalmente muy bien tolerado con efectos adversos locales de hipersensibilidad y de ardor e irritación transitorios poco comunes. Se han llegado a reportar en muy raras ocasiones y de manera no confirmada, la aparición de discrasias sanguíneas posiblemente relacionadas con el uso inadecuado y no vigilado de cloranfenicol tópico.

Contraindicaciones:

Su uso se contraindica en los pacientes con hipersensibilidad conocida al cloranfenicol y/o a cualquiera de los componentes de la fórmula.

Embarazo y lactancia:

No se ha establecido la seguridad de este producto durante el embarazo y la lactancia, por lo que su uso en estos casos deberá realizarse bajo estricto control médico. Se desconoce si el cloranfenicol en aplicación tópica ocular se excreta a través de la leche materna.

Dosis y vía de administración:

La vía de administración es oftálmica.

Se sugiere aplicar en el fondo del saco conjuntival inferior del o los ojos afectados. La dosis recomendada para infecciones agudas es de 2 gotas cada 30 minutos, o cada hora, al inicio del tratamiento.

En las infecciones moderadas: 1 a 2 gotas cada 4 horas o más frecuentemente, según se considere necesario por los siguientes 7 a 10 días. Resulta conveniente asearse las manos antes de cada instilación y evitar el contacto de la punta del frasco gotero con cualquier superficie para mantener libre de contaminación la solución.

Presentaciones:

Solución oftálmica

Presentación

1 Caja, 1 Frasco gotero, 5 ml,
1 Caja, 1 Frasco gotero, 6 ml,
1 Caja, 1 Frasco gotero, 10 ml,
1 Caja, 1 Frasco gotero, 15 ml,
1 Caja, 1 Frasco gotero, 20 ml,

VANCOMICINA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Glucopéptidos.

Mecanismo de acción:

Actúa bloqueando la síntesis de la pared bacteriana gracias a su capacidad de unión con las terminaciones peptídicas del mucopéptido de la pared, impidiendo el proceso de polimerización final del peptidoglucano.

Indicaciones terapéuticas:

Endocarditis: Vancomicina es eficaz solo o en combinación con un aminoglucósido en el tratamiento de la endocarditis estafilocócica causada por *S. viridans* o *S. bovis*. En la endocarditis causada por enterococos (por ejemplo, *E. faecalis*); Vancomicina es eficaz únicamente en combinación con un aminoglucósido. Septicemia: Vancomicina está indicado en sepsis producida por estafilococos resistentes a la meticilina, y es útil en infecciones óseas y de articulaciones

Reacciones adversas:

Infusión intravenosa, Trastornos de la sangre y el sistema linfático, Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos:

Frecuentes: disnea, estridor.

Trastornos gastrointestinales:

Raras: náuseas.

Muy raros: enterocolitis pseudomembranosa.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a la vancomicina.

Embarazo y lactancia:

La vancomicina es capaz de atravesar la placenta y por lo tanto, existe un riesgo potencial de ototoxicidad y nefrotoxicidad embrionario y neonatal el cual debe ser considerado.

Por lo tanto, la vancomicina se debe dar en el embarazo sólo si es claramente necesario y tras una evaluación cuidadosa del riesgo/beneficio.

Uso en lactancia: La vancomicina se excreta en la leche humana y por lo tanto debe ser utilizada en periodo de lactancia sólo si otros antibióticos han fracasado.

Dosis y vía de administración:

Adultos: La dosis I.V. diaria habitual en pacientes con función renal normal es de 2 g, divididos en dosis de 500 mg cada 6 horas o 1 g cada 12 horas. Cada dosis debe administrarse a una velocidad de infusión no mayor a 10 mg/min, o en el transcurso de 60 minutos, lo que resulte mayor. Otros factores relacionados con el paciente, como la edad u obesidad, pueden requerir la modificación de la dosis habitual diaria.

Niños: La dosis diaria habitual es de 10 mg/kg, por dosis, administrada cada 6 horas. Cada dosis debe administrarse por lo menos en el transcurso de 60 minutos.

Presentaciones:

Solución inyectable

Presentación

1 Caja, 1 Frasco(s) ampula con liofilizado, 500 mg.

CLINDAMICINA:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Lincosamidas.

Mecanismo de acción:

Antibiótico que actúa a nivel ribosomal inhibiendo la síntesis proteica en la subunidad pequeña del ribosoma (subunidad 50S) de forma que impide que se forme el las uniones peptídicas

Indicaciones terapéuticas:

Infecciones estafilocócicas: La clindamicina es eficaz en infecciones estafilocócicas graves, como osteomielitis, artritis séptica y endocarditis.

• Infecciones estreptocócicas y neumocócicas: La clindamicina se ha empleado con buenos resultados en infecciones faríngeas y cutáneas por *Streptococcus pyogenes*, neumonía neumocócica, infecciones supurativas crónicas de oído, meningitis y en endocarditis neumocócicas y en endocarditis por *Streptococcus viridans*.

• Infecciones dentales como: Absceso periodontal y periodontitis.
• Infecciones de vías respiratorias superiores como: Amigdalitis, faringitis, sinusitis y otitis media.

Reacciones adversas:

Genitourinario: Cervicitis o vaginitis, crecimiento de *Candida albicans*, irritación vulvar.

Hematológico: Leucopenia transitoria, eosinofilia, trombocitopenia.

Piel: Rash maculopapular, urticaria, prurito, irritación.

Otros: Anafilaxia, ictericia, colitis pseudomembranosa, hipersensibilidad y trombocitopenia.

Contraindicaciones:

La clindamicina se contraindica cuando existen antecedentes de hipersensibilidad a la Clindamicina o lincomicina. Cuando se presenta deterioro severo de la función renal hepática se requiere de un ajuste de la dosis, dado que el tiempo de vida media se prolonga en estos casos.

Embarazo y lactancia:

Todos los aminoglucósidos atraviesan la placenta, algunos a concentraciones significativas en sangre de cordón umbilical y/o en el líquido amniótico. puede ser nefrotóxicos para el feto humano. e ha - descrito que producen la atracción el octavo par craneal.

Dosis y vía de administración:

Adultos y adolescentes:

Administración IM o IV: De 300 a 600 mg cada 6 a 8 horas, el 900 mg cada 8 horas.

Límites prescritos para adultos: 2.7 g diariamente.

Niños Neonatos: 15 a 20 mg/kg/día cada 6 u 8 horas.

De un mes a un año: 20 a 40 mg/kg/día cada 6 horas u 8 horas. No deberá inyectarse por vía IV de manera directa sin diluir.

Presentaciones:

Solución inyectable

Presentación

1 Caja, 1 Ampolleta(s), 2 ml, 150 mg/ml

1 Caja, 1 Ampolleta(s), 4 ml, 150 mg/ml

1 Caja, 5 Ampolleta(s), 2 ml, 150 mg/ml

1 Caja, 5 Ampolleta(s), 4 ml, 150 mg/ml

1 Caja, 1 Jeringas de vidrio prellenadas, 600/4 mg/ml

1 Caja, 5 Jeringas de vidrio prellenadas, 600/4 mg/m

Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Quinolonas 2ª generación.

Mecanismo de acción:

Se debe a la inhibición de la topoisomerasa IV y la DNA-girasa bacterianas que son necesarias para la replicación, transcripción, reparación y combinación del DNA-bacteriano.

Indicaciones terapéuticas:

Está indicado para el tratamiento de infecciones osteoarticulares, gastrointestinales, infecciones del tracto genitourinario, uretritis gonocócica, neumonías, prostatitis, fiebre tifoidea, infección de tejidos blandos y otras infecciones causadas por microorganismos sensibles.

Reacciones adversas:

Por lo general, ciprofloxacino se tolera adecuadamente. Sin embargo, se han reportado algunos trastornos gastrointestinales que incluyen náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal, dispepsia; y en muy raras ocasiones, colitis pseudomembranosa.

Los efectos adversos sobre el SNC incluyen cefalea, mareos, inquietud, somnolencia, insomnio, trastornos visuales, y en muy raras ocasiones, delirio, alucinaciones depresión y convulsiones.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula, embarazo, lactancia y menores de 18 años.

Embarazo y lactancia:

No se recomienda su uso durante el embarazo y la lactancia.

Dosis y vía de administración:

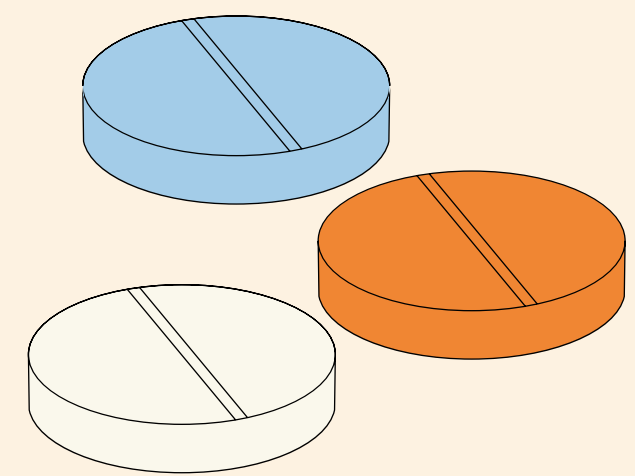
Dosis para adultos: Infecciones osteoarticulares, neumonías, infección de piel y tejidos blandos: 500 a 750 mg cada 12 horas vía oral por 7 a 14 días. En infecciones complicadas o severas puede ser necesario prolongar el tratamiento. La osteomielitis puede requerir de 4 a 6 semanas de tratamiento o más. Diarrea bacteriana, 500 mg cada 12 horas por vía oral de 5 a 7 días. Gonorrea endocervical y uretral, 250 mg por vía oral como dosis única.

Presentaciones:

Tabletas

- Presentación
- 1 Caja, 12 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 14 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 8 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 10 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 8 Tabletas, 250 Miligramos
- 1 Caja, 6 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 28 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 12 Tabletas, 250 Miligramos

CIPROFLOXACINO:



Hecho por Luis Antonio del Solar Ruiz.

Familia:

Quinolonas 3ª generación.

Mecanismo de acción:

Se debe a la inhibición de la topoisomerasa IV y la DNA-girasa bacterianas que son necesarias para la replicación, transcripción, reparación y combinación del DNA-bacteriano.

Indicaciones terapéuticas:

Levofloxacinó está indicado para el tratamiento de infecciones osteoarticulares como la osteomielitis, infecciones intraabdominales, infecciones del tracto genitourinario incluyendo prostatitis crónica bacteriana y pielonefritis, uretritis gonocócica, neumonías adquiridas en la comunidad y en el ámbito hospitalario, exacerbación aguda de bronquitis crónica, infecciones de piel y tejidos blandos, sinusitis aguda y otras infecciones causadas por organismos sensibles.

Reacciones adversas:

Por lo general, el levofloxacinó se tolera adecuadamente. Sin embargo, se han reportado algunos trastornos gastrointestinales que incluyen náusea, vómito, diarrea, dolor abdominal, anorexia, dispepsia y en muy raras ocasiones colitis pseudomembranosa.

Contraindicaciones:

Antecedentes de hipersensibilidad al levofloxacinó o a otras fluoroquinolonas. Pacientes con epilepsia.

Pacientes con antecedentes de trastornos de los tendones relacionados con fluoroquinolonas.

Las fluoroquinolonas están contraindicadas en mujeres embarazadas y durante la lactancia, así como en niños y adolescentes. Esta contraindicación se basa en estudios realizados en animales, en donde se ha observado posible daño en el cartílago de crecimiento en el organismo en desarrollo.

Embarazo y lactancia:

No se recomienda su uso durante el embarazo y la lactancia.

Dosis y vía de administración:

Exacerbación aguda de bronquitis crónica
500 mg una vez al día
7 días

Sinusitis maxilar aguda
500 mg una vez al día
10-14 días

Infecciones de la piel y anexos no complicadas
500 mg una vez al día
7-10 días

Neumonía adquirida en la comunidad
500 mg una vez al día
750 mg una vez al día
5-10 días

Infecciones del tracto urinario no complicadas
250 mg una vez al día
3 días

Infecciones del tracto urinario complicadas
250 mg una vez al día
10 días

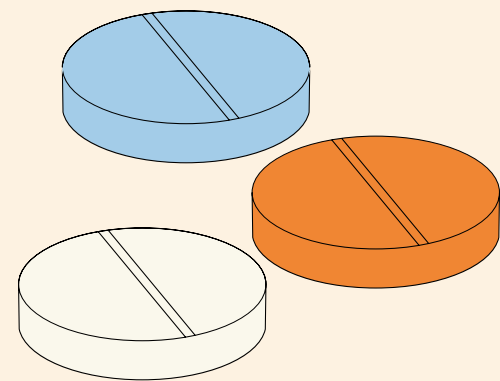
Presentaciones:

Tabletas

Presentación

- 1 Caja, 7 Tabletas, 750 Miligramos
- 1 Caja, 5 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 7 Tabletas, 500 Miligramos
- 1 Caja, 5 Tabletas, 750 Miligramos

LEVOFLOXACINO:



NITROFURANTOÍNA:



Familia:

Miscelánea

Mecanismos de acción:

Inhibe la acetil-coenzima A bacteriana, interfiriendo con el metabolismo de los carbohidratos e impidiendo la formación de la pared celular. La actividad antibacteriana de la nitrofurantoína depende de la acidez de la orina. En general, es bacteriostática, pero a altas concentraciones puede ser bactericida frente a determinados microorganismos

Indicaciones terapéutica:

Está indicada para el tratamiento específico de infecciones agudas no complicadas del tracto urinario causadas por cepas sensibles de gérmenes patógenos Gram-positivos y Gram-negativos.

También para casos de:

- Cistitis y cistouretritis no complicadas.
- Tratamiento de la bacteriuria asintomática.
- Tratamiento de infecciones no complicadas de vías urinarias.
- Tratamiento de infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas.

Reacciones adversas:

Las reacciones más frecuentes son náuseas, anorexia y vómito. Con menor frecuencia se pueden observar dolor abdominal y diarrea.

Contraindicaciones:

Está contraindicada en niños menores de 12 años por la presentación farmacéutica en cápsulas de 50 y 100 mg (se recomienda la presentación farmacéutica en suspensión para niños mayores de 1 mes. Asimismo, en anuria, oliguria o deterioro acentuado de la función renal (depuración de creatinina por debajo de 60 mL por minuto o creatinina sérica significativamente elevada clínicamente). También, en aquellos pacientes con hipersensibilidad conocida a la nitrofurantoína.

Embarazo y lactancia:

Está contraindicada durante la lactancia de recién nacidos prematuros o durante el primer mes de individuos deficientes en G-6-PD por el riesgo de anemia hemolítica.

Dosis y vía de administración:

Vía de administración: Oral.

Dosis: Se recomienda administrar junto con los alimentos para mejorar su absorción, y en ciertos pacientes incrementa su tolerancia.

Adultos: 50 a 100 mg 4 veces al día, la dosis mínima se recomienda en aquellos pacientes con infecciones de vías urinarias no complicadas.

Niños mayores de 12 años o con un peso mayor a 40 kg: 50 mg 4 veces al día.

Niños mayores a 12 años con un peso menor a 40 kg: 5 a 7 mg/kg de peso en 24 horas, dividido en 4 tomas.

Presentaciones:

Cápsulas

Presentación

1 Caja , 40 Cápsulas , 100 Miligramo.