



Tabla

Nombre del Alumno: Clara Elisa Encino Vázquez

Nombre del tema: Antimicrobianos

Parcial: III

Nombre de la Materia: Medicina Interna

Nombre del profesor: Dra. Fabiola Arguello Melo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 17 de Nov del 2023

NOMBRE	FAMILIA	MECANISMO DE ACCION	FARMACOLOGIA	INDICACIONES	REACCIONES ADVERSAS	CONTRAINDICACIONES	EMBARAZO Y LACTANCIA	DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACION	PRESENTACION
Cefalexina	Betalactámicos/Cefalosporinas/ 1ª generación	Inhibe el crecimiento bacteriano, interfiriendo en la síntesis de la pared celular	Se elimina por excreción renal.	Impétigo, Celulitis NO purulenta, tratamiento en embarazadas de bacteriuria asintomática e infección urinaria y tratamiento de infección urinaria en niños	Reacciones de hipersensibilidad: rash cutáneo y prurito, gastrointestinales: diarrea, náuseas y vómitos, hepáticos: elevación de enzimas hepáticas, hematopoyéticos: raramente. neutropenia, trombocitopenia y eosinofilia, y nefrotoxicidad: raramente encontrado.	Hipersensibilidad a los betalactámicos o a cualquiera de los componentes de la formulación.	- Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. - Lactancia: riesgo muy bajo.	Puede ingerirse con las comidas. Dosis adultos: 0,5 a 1 gramos cada 6 horas, infecciones severas 1 a 1,5 gramos cada 6-8 horas. Dosis máxima: 4 gramos/día. - Bacteriuria asintomática y cistitis en el embarazo: 500 mg 2 a 4 veces por día durante 3 a 7 días (bacteriuria asintomática)1 y durante 7 días en el caso de la cistitis.	- 250mg/5ml y 500mg/5 ml. Suspensión. Frasco por 90 ml. - 500 mg. Comprimidos - grageas - cápsulas - envase por 28 unidades
Ceftriaxona	Betalactámicos/Cefalosporinas/ 3ª generación	Inhibición de la síntesis del peptidoglicano que forma la pared celular bacteriana, impidiendo la formación de enlaces cruzados entre las capas, degradando la pared celular	Eliminación renal (50%) y hepática	Enfermedad inflamatoria pélvica (EPI), gonorrea: uretritis, cervicitis, rectitis, meningitis bacteriana e Infecciones intraabdominales	Los más frecuentes son reacciones locales por su administración intramuscular: dolor, entumecimiento y sensibilidad en el sitio de inyección. Poco frecuentes: elevación de enzimas hepáticas, eosinofilia, leucopenia, trombocitopenia transitoria, diarrea, hipersensibilidad (rash, prurito o fiebre).	Recién nacidos menores de 28 días que cursen con hiperbilirrubinemia. Hipersensibilidad a los betalactámicos o alguno de los componentes de la formulación.	- Lactancia: riesgo muy bajo, compatible con la lactancia, se excreta en cantidades no significativas en la leche materna. - Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA.	Intramuscular o endovenosa. Dosis adultos: 1 a 2 gramos cada 12-24 horas. Ceftriaxona 250 mg intramuscular asociada a azitromicina 1 gr. Vía oral administradas juntas el mismo día, preferiblemente en simultáneo y bajo observación directa	- 1 gramo. Ampolla. - 1 Caja, 1 Frasco ampula con polvo y diluyente
Azitromicina	Macrólidos	Inhibe la síntesis proteica dependiente de ARN en los microorganismos sensibles	Se elimina principalmente a través de la bilis, en parte inalterado y en parte después de metabolizarse en el hígado.	Tratamiento y profilaxis de tos convulsa, primera elección en el tratamiento para linfogranuloma venéreo, tratamiento de EPI (enfermedad inflamatoria pélvica) y segunda línea en el tratamiento para gonorrea no complicada (uretritis, rectitis, cervicitis)	Alteraciones gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea, anorexia, dolor abdominal), prurito, rash cutáneo, cefalea, mareos, vértigo, somnolencia. Puede producirse exacerbación de la miastenia gravis.	Hipersensibilidad a los macrólidos, azitromicina o a cualquiera de los componentes de la formulación, insuficiencia hepática y px que se encuentran en tratamiento con cisapride.	- Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. - Lactancia: riesgo muy bajo	No administrar con los alimentos ni con antiácidos. Se recomienda administrar 1 hora antes o 2 horas después de los alimentos. Adolescentes y adultos: 500 mg vía oral en única toma diaria el primer día, luego 250 mg como única toma diaria, de los días 2 al 5.	- 200mg/5ml. Suspensión. Frasco por 30 ml. - 500 mg. Comprimidos ranurados
Eritromicina	Macrólidos	Inhibe la síntesis proteica dependiente de ARN en los microorganismos sensibles.	Eliminación: renal y hepática, por medio del citocromo P450 (3A4).	- Tratamiento y profilaxis de tos convulsa. - Es un fármaco útil como opción de tratamiento en personas alérgicas a las penicilinas, principalmente en: faringitis, escarlatina y erisipela producida por S. pyogenes.	- Las alteraciones gastrointestinales son las más frecuentes, generadas por todas las sales y se observan en el 20% de los pacientes: epigastralgia, náuseas, vómitos y diarrea. - Ictericia, elevación de enzimas hepáticas. - Arritmias ventriculares, prolongación del intervalo QT, torsades de pointes.	- Hipersensibilidad a la eritromicina o a cualquiera de los componentes de la formulación. - Pacientes que reciban terfenadina, astemizol, cisaprida, pimozida y ergotamina o dihidroergotamina. - Menores de 1 mes de edad.	Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. Lactancia: su uso es considerado de bajo riesgo.	V. O.: Dosis de adultos: 250 a 500 mg cada 6 horas, o 500 mg a 1 gramo cada 12 horas. - Adolescentes y adultos: eritromicina 2 g/día dividido en 4 tomas, durante 14 días.	- Colirio 50 mg/ 5 ml para preparación extemporánea. Frasco por 5 ml + solvente estéril. - 200 mg/5 ml Suspensión oral. Frasco por 100 ml. - 500 mg. Comprimidos ranurados

Amoxicilina	Betalactamicos/Penicilinas/Ami nopenicilinas	Se une de forma reversible a enzimas que participan en la formación de la pared celular, inhibiendo de esta forma la síntesis de la pared bacteriana	Se elimina por excreción renal	<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones bacterianas de vía aérea superior: faringitis estreptocócica, otitis media, sinusitis bacteriana. • Infecciones bacterianas de vía aérea inferior: neumonía neumocócica. • Erradicación de <i>Helicobacter pylori</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Diarrea, rash, vómitos y náuseas. • Comparte los efectos adversos de la penicilina. • Reacciones de hipersensibilidad (prurito, urticaria, edema angioneurótico). Se observan principalmente en aquellos pacientes con alergia a la penicilina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Alergia a la amoxicilina o algunos de los componentes de la formulación. • Antecedente de reacción anafiláctica o síndrome de Stevens-Johnson posterior a la administración de antibióticos betalactámicos, (hipersensibilidad cruzada a betalactámicos como por ejemplo con penicilina o cefalosporinas) 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. • Lactancia: riesgo muy bajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Neumonía. Adultos menores de 65 sin comorbilidades: 1 gramo cada 12 horas o 500 mg cada 8 horas vía oral durante 5-7 días. • Profilaxis de endocarditis: Profilaxis de endocarditis: Adultos 2 gramos administrados 1 hora antes del procedimiento. • Faringoamigdalitis por EBHGA (estreptococo -hemolítico del grupo A): Adultos: amoxicilina vía oral, 500 mg cada 8 horas, durante 10 días. 	<ul style="list-style-type: none"> • 500 mg/5ml. Suspensión oral. Frasco por 90 o 120 ml. • 500 mg. Comprimidos - grageas - cápsulas
Amoxicilina + Ácido clavulánico	Betalactamicos/Penicilinas/Inhibidores de las beta-lactamasas	Se une de forma reversible a enzimas que participan en la formación de la pared celular, inhibiendo de esta forma la síntesis de la pared bacteriana.	Se elimina por excreción renal.	<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones bacterianas de vías aéreas inferiores • Infecciones bacterianas de vías aéreas superiores: sinusitis, otitis media causadas por cepas productoras de betalactamasas de <i>Haemophilus influenzae</i> y <i>Moraxella catarrhalis</i>. • Tratamiento de mordeduras animales y humanas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Similares a amoxicilina, aunque produce problemas gastrointestinales con mayor frecuencia, especialmente diarrea. • Reacciones de hipersensibilidad (prurito, urticaria, edema angioneurótico) 	<ul style="list-style-type: none"> • No se recomienda su uso en neonatos menores a 12 semanas. • Hepatitis colestásica, disfunción hepática. • Pacientes con antecedentes de hepatitis colestásica o disfunción hepática asociada al uso de amoxicilina + ácido clavulánico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. • Lactancia: riesgo muy bajo. 	<ul style="list-style-type: none"> Adultos: - EPOC reagudizado: amoxicilina + clavulánico 875/125 mg c/12 horas 7 a 10 días. - Neumonía en pacientes ≥ 65 años o con comorbilidades: amoxicilina + clavulánico 875/1000 mg cada 12 horas vía oral. Se recomienda tratamiento antibiótico hasta 48 horas después de alcanzada la estabilidad clínica sostenida por 24 horas 	<ul style="list-style-type: none"> • 400/57 mg en 5 ml. Suspensión. Frasco por 70 ml. • 875/125 mg. Comprimidos - grageas - cápsulas
Penicilina G benzatínica	Penicilinas/Bencilpenicilinas	Actúan inhibiendo la síntesis de la pared celular bacteriana, la alteración de la pared produce la activación de enzimas autolíticas que provocan la destrucción de la bacteria	Se elimina por excreción tubular renal.	<ul style="list-style-type: none"> • Penicilina G benzatínica: - Sífilis (primaria, secundaria, latente temprana y latente tardía) sin compromiso del SNC. - Profilaxis de fiebre reumática. - Profilaxis de glomerulonefritis aguda. 	<ul style="list-style-type: none"> • Locales: dolor, inflamación, formación de absceso en el sitio de inyección en la forma de aplicación intramuscular. • Reacciones de hipersensibilidad de gravedad variable. • Otros efectos adversos también infrecuentes: dolor articular, reacción símil enfermedad del suero, neutropenia, trombocitopenia, trastorno de la coagulación, trastornos del SNC 	<ul style="list-style-type: none"> • Alergia a la penicilina o algunos de los componentes de la formulación. • Antecedente de reacción anafiláctica a antibióticos betalactámicos (hipersensibilidad cruzada). 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. • Lactancia: riesgo muy bajo. Compatible con la lactancia. 	<ul style="list-style-type: none"> Administración intramuscular profunda. En el sitio de la inyección IM se forma un depósito a partir del cual se libera lentamente el fármaco • Profilaxis de fiebre reumática primaria y secundaria: en adultos 2,4 millones UI por mes. • Sífilis primaria, secundaria y latente temprana: 2,4 millones UI- 1 dosis. • Sífilis latente tardía: 2,4 millones dosis semanal, 3 dosis, 1 por semana 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.200.000 UI y 2.400.000. UI Suspensión frasco ampolla + solvente estéril
Ciprofloxacina	Quinolonas	Bloquea el proceso de replicación del ADN bacteriano, por medio de la inhibición de la ADN girasa y topoisomerasa IV bacteriana.	La absorción sistémica es inapreciable. Prácticamente no posee interacciones	Otitis externa aguda causada por microorganismos sensibles.	Poco frecuentes. Raramente vértigo, cefalea, prurito en el lugar de administración, dolor local.	<ul style="list-style-type: none"> • Alergia a quinolonas, fluorquinolonas o cualquiera de sus excipientes. • Perforación timpánica 	<ul style="list-style-type: none"> Embarazo: categoría C de la FDA. Lactancia: riesgo muy bajo 	<ul style="list-style-type: none"> Adultos y niños mayores de 2 años administrar 4 a 6 gotas en el conducto auditivo externo cada 12 horas durante 7 a 8 días. 	<ul style="list-style-type: none"> • 0.3%. Gotas óticas. Frasco por 5 ml. • 500 mg. Comprimidos
Norfloxacina	Quinolonas	Bloquea el proceso de replicación del ADN bacteriano, por medio de la inhibición de la ADN girasa y topoisomerasa IV bacteriana	Metabolismo de la norfloxacina es complejo, sufre efecto de primer paso hepático. Su vida media se prolonga en insuficiencia renal grave e insuficiencia hepática.	Cistitis aguda no complicada de la mujer. Profilaxis de infección urinaria recurrente.	<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas, molestias abdominales, cefalea y mareos. • Reacciones alérgicas. • Osteomusculares: raramente mialgias y artralgias. Se ha notificado casos de tendinitis y daños en los tendones, en ocasiones con rotura, que afecta especialmente al tendón de Aquiles. • Alteraciones en el hemograma y hepatograma. 	<ul style="list-style-type: none"> • Alergia a quinolonas, fluorquinolonas o cualquiera de sus excipientes. • Antecedentes de alteraciones en los tendones asociadas al tratamiento con quinolonas. • Deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa. • Miastenia gravis (estos fármacos tienen actividad bloqueante neuromuscular). • Prepúberes o embarazadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo C de la FDA. • Lactancia: riesgo muy bajo 	<ul style="list-style-type: none"> Vía oral. • Cistitis aguda no complicada de la mujer: 400 mg cada 12 horas por 3 días. • Profilaxis de infección urinaria recurrente: 400 mg cada 12 o 24 horas por 3 meses. 	<ul style="list-style-type: none"> • 400 mg. Comprimidos

<p>Cotrimoxazol: Sulfametoxazol (SMX)/ trimetroprima (TMT)</p>	<p>Sulfonamidas</p>	<p>Inhibe la síntesis proteica dependiente de ARN en los organismos sensibles.</p>	<p>Alrededor del 60% de la trimetroprima administrada y del 25% al 50% de sulfametoxazol administrados se excretan en la orina en 24 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones bajas del tracto urinario no complicadas. • Prostatitis por gérmenes sensibles gramnegativos. • Diarrea del viajero. • Infecciones purulentas de piel. • Tratamiento y profilaxis de la neumonía causada por Pneumocystis jirovecii en pacientes inmunosuprimidos susceptibles 	<ul style="list-style-type: none"> • Los más frecuentes son las alteraciones gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea, anorexia, dolor abdominal, dispepsia) y las reacciones de hipersensibilidad como el rash cutáneo, urticaria o fotosensibilidad, cefaleas. • Severos: Síndrome de Stevens Johnson, necrosis tóxica epidérmica, necrosis hepática, alteraciones hematológicas (trombocitopenia, anemia aplásica, discrasias sanguíneas, mielosupresión, metahemoglobinemia) 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipersensibilidad a la droga o a cualquiera de sus componentes. • Hipersensibilidad a las sulfonamidas. • Alergia a tiazidas. • Recién nacidos y prematuros en las primeras ocho semanas de vida. • Pacientes con severo daño hepático o renal cuya condición no pueda ser monitoreada. • Anemia megaloblástica. • Deficiencia de folatos y deficiencia de la enzima G6PD. • Embarazo: categoría de riesgo D de la FDA. • Lactancia: compatible en niños sanos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo D de la FDA. • Lactancia: riesgo muy bajo 	<p>V. O 800-160 mg cada 12 horas. Dosis en profilaxis de Pneumocystis jirovecii: TMS 160/800 mg 3 veces por semana.TMS 80/400 mg todos los días</p>	<p>· 200 SMX + 40 mg TMP/5 ml. Suspensión. · 400 mg SMX + 80 mg TMT o 800 mg SMX + 160 mg TMT Comprimidos</p>
<p>Doxiciclina</p>	<p>Tetraciclinas</p>	<p>Se une a la subunidad 30s ribosomal, resultando en la inhibición de la síntesis de proteínas bacterianas</p>	<p>Eliminación: principalmente hepática.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De primera elección para el tratamiento de psitacosis, linfogranuloma venéreo, granuloma inguinal y chancroide. • Indicada para el tratamiento de uretritis no gonocócica, endocervicitis y rectitis no gonocócicas, causadas por Ureaplasma urealiticum. • Es útil en el tratamiento de EPI (enfermedad inflamatoria pélvica) 	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuentes: - Gastrointestinales: diarrea, náuseas, vómitos y molestias epigástricas. - Otros: cefalea, rash, fotosensibilidad, coloración gris amarillenta de los dientes en menores de 8 años. • Severos: abombamiento de la fontanela en lactantes e hipertensión endocraneana han sido asociados al uso de doxiciclina 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo D de la FDA. • Hipersensibilidad a doxiciclina, a las tetraciclinas en general o cualquiera de los componentes de la formulación. • Niños menores de 8 años (contraindicación relativa). 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo D de la FDA. • Lactancia: bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dosis adultos: 200 mg día (100 mg cada 12 horas). • Epididimo-orchitis aguda causada por C. trachomatis: 100 mg oral, dos veces por día durante al menos 10 días. • Profilaxis de la malaria: para adultos, la dosis recomendada es de 100 mg diarios. 	<p>· 100 mg. Comprimidos</p>
<p>Acido fusídico</p>	<p>Misceláneas</p>	<p>Inhibe la síntesis de proteínas bacterianas, inactivando un factor necesario para la translocación de subunidades de péptidos y elongación de la cadena peptídica.</p>	<p>Se excreta principalmente con la bilis y una pequeña cantidad por orina.</p>	<p>Tratamiento de infecciones cutáneas estafilocócicas. Los usos más importantes son: impétigo, foliculitis, forunculosis, carbunco (ántrax estafilocócico), hidroadenitis, paroniquia, eritrasma, heridas superficiales</p>	<p>Generalmente leves y transitorios: manifestaciones alérgicas y dermatológicas como irritación en el lugar de la aplicación, urticaria, prurito, eritema, sequedad de la piel (revierten al discontinuar su uso).</p>	<p>Hipersensibilidad al ácido fusídico o cualquier componente de la formulación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo: categoría de riesgo B de la FDA. • Lactancia: riesgo muy bajo. Compatible con lactancia1 	<p>Se administra por vía tópica, aplicar sobre la piel limpia una fina capa, puede cubrirse o no con vendaje: una vez cada 8 horas durante aproximadamente 7 días</p>	<p>· 2 %. Crema dérmica. Envase 15 gramos</p>
<p>Gentamicina</p>	<p>Aminoglicosido</p>	<p>Bactericida. Penetra en la bacteria y se une a las subunidades ribosomales 30S y 50S inhibiendo la síntesis proteica</p>	<p>No se metaboliza, se elimina por filtración glomerular y también alcanza altas concentraciones en la orina.</p>	<p>Septicemia, infecciones de la piel y tejidos blandos, infecciones de las vías respiratorias, infecciones del SNC, infecciones complicadas y recurrentes de las vías urinarias; infecciones óseas, infecciones intra-abdominales, incluyendo peritonitis; endocarditis bacteriana</p>	<p>Riesgo de sobreinfección por microorganismos resistentes, de bloqueo neuromuscular con anestesia, y de nefrotoxicidad y ototoxicidad (monitorizar funciones auditiva y renal, ajustar dosis o suspender tto.</p>	<p>Hipersensibilidad a aminoglicósidos. No debe administrarse simultáneamente con productos neuro o nefrotóxicos ni con potentes diuréticos.</p>	<p>Embarazo: Evaluar riesgo/beneficio Lactancia: Evitar</p>	<p>V. I. Px con infecciones graves y función renal -normal, inyectable es de 3 mg/kg/día, administrados en 3 dosis iguales cada 8 horas, o dos dosis iguales cada 12 horas, o bien, una dosis diaria. Enfermos con infecciones urinaria en particular si son crónicas o recurrentes, y sin evidencia de insuficiencia renal, que pesen 50 kg o más, puede administrarse por vía intramuscular en una dosis de</p>	<p>1 gramo. Frasco ampolla</p>

Amikacina	Aminoglicosido	Se une a la subunidad 30S de los ribosomas bacterianos produciendo un complejo no funcional, de forma que se interfiere la síntesis proteica.	se excreta principalmente por filtración glomerular.	Infecciones graves causadas por bacterias, como la meningitis, e infecciones de la sangre, el abdomen (zona del estómago), los pulmones, la piel, los huesos y las articulaciones	Nefrotoxicidad: elevaciones de creatinina sérica, albuminuria, presencia en orina de cilindros, leucocitos o eritrocitos, azotemia, oliguria; neurotoxicidad-ototoxicidad: toxicidad del VIII par craneal (pérdida de la audición, vértigo, daño coclear incluyendo pérdida de la audición en frecuencias altas)	Hipersensibilidad o de reacciones tóxicas severas a los aminoglicósidos, puede contraindicarse el uso de cualquier otro aminoglicósido, debido a la sensibilidad	Embarazo: Efectos teratogénicos, categoría D Lactancia: Se valorará el posible beneficio respecto al riesgo en su administración durante la lactancia.	V. I Administración intramuscular para pacientes con función renal normal: La dosis recomendada para adultos, niños y preescolares con función renal normal, es de 15 mg/kg/día, El tratamiento para los pacientes con exceso de peso no debe exceder 1.5 -gramos/día.	Frasco ampula contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 100 mg de amikacina Frasco ampula contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 500 mg de amikacina
Vancomicina	Glicopéptidos	Bactericida. Inhibe la biosíntesis de la pared celular bacteriana, interfiere en la síntesis de ARN y daña la membrana celular bacteriana.	Se elimina principalmente mediante filtración glomerular	Infecciones graves causadas por bacterias gram+ sensibles a la vancomicina que no responden o son resistentes a otros antibióticos, como penicilinas o cefalosporinas: endocarditis, infecciones óseas, neumonía, infecciones de tejidos blandos; profilaxis perioperatoria contra la endocarditis bacteriana	Descenso de la presión sanguínea; disnea, estridor; exantema e inflamación de las mucosas, prurito, urticaria; I.R. manifiesta principalmente por aumento de creatinina sérica; fiebricitis y rubefacción de la parte superior del cuerpo y cara.	Contraindicada absolutamente en pacientes con antecedentes historial de reacciones alérgicas a VANCO-MICINA. Hipersensibilidad.	Embarazo: en cualquier etapa del embarazo debe hacerse sólo si es estrictamente necesario. Lactancia: se excreta en la leche por lo que es post-ble encontrar el antibiótico en el producto.	Administrar únicamente como perfusión IV lenta (no más de 10 mg/min durante al menos 60 min) que esté suficientemente diluida (al menos 100 ml para 500 mg o al menos 200 ml para 1.000 mg)	Ampolleta 1 g Ampolleta 500 mg
Clindamicina	Lincosamidas	Inhibe la síntesis proteica bacteriana a nivel de la subunidad 50S ribosomal y evita formación de uniones peptídicas.	Sufre un metabolismo significativo mayoritariamente en el hígado	Neumonía adquirida en la comunidad causada por Staphylococcus aureus, neumonía por aspiración, empiema (adquirido en la comunidad), absceso pulmonar, faringoamigdalitis aguda causada por estreptococo del grupo A (S. pyogenes)	Colitis pseudomembranosa, diarrea, dolor abdominal, alteraciones en PFFH; vía IM: irritación local, dolor, induraciones, abscesos estériles; vía IV: dolor, tromboflebitis	Hipersensibilidad a clindamicina o lincomicina. Además vía oral: antecedentes de colitis asociada a antibióticos.	Embarazo: Evaluar riesgo/beneficio Lactancia: Evitar	Vía oral. Puede tomarse con las comidas. Se debe administrar el medicamento con un vaso entero de agua para evitar la posible irritación esofágica. Vía IM o IV. Se debe diluir antes de la administración IV y debe perfundirse durante al menos 10-40 min. La concentración no debe exceder los 12 mg de clindamicina por ml de solución.	Ampolleta 300, 600 y 900 mg Capsula 300
Cloranfenicol	Anfenicoles	Antibiótico bacteriostático de amplio espectro, interfiere en la síntesis proteica bacteriana.	La eliminación se realiza por filtración glomerular en el riñón en 5 a 10% sin alteración. El resto se excreta en forma hidrolizada.	Tratamiento de fiebre tifoidea y paratifoidea, tos ferina, brucelosis, rickettsiosis, infecciones broncopulmonares, infecciones quirúrgicas, tracoma y en algunas infecciones del ojo y de sus anexos.	Discrasias sanguíneas, reacciones gastrointestinales, reacciones neurotóxicas, Hipersensibilidad y sx de niño gris	Antecedentes de hipersensibilidad o antecedentes de reacciones tóxicas a éste. El embarazo y la lactancia. No deberá utilizarse en padecimientos triviales que puedan ser tratados con otros medicamentos ni como agente profiláctico ni su insuficiencia hepática	Atraviesa la placenta y se excreta por la leche -materna. Aún no se han precisado las posibles reacciones sobre el feto, por lo cual, su uso se contraindica en el embarazo y la lactancia.	Intravenosa e intra-muscular. Adultos: Se recomienda 12.5 mg por kg de peso corporal cada 6 horas por vía intravenosa. Hasta un máximo de 4 g por día.	Ampula con polvo: Succinato sódico de cloranfenicol equivalente a 1 g de cloranfenicol. Cada ampolleta contiene: Agua inyectable, 5 ml.

Ertapenem	Betalactámicos/Cefalosporinas/ Carbapenemes	Ertapenem inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana tras su unión a las proteínas fijadoras de penicilina (PBPs). En <i>Escherichia coli</i> , la afinidad más fuerte es por las PBPs 2 y 3	Eliminado principalmente por vía renal	<ul style="list-style-type: none"> - Infecciones intraabdominales. - Neumonía adquirida en la comunidad. - Infecciones ginecológicas agudas. - Infecciones del pie del diabético que afectan a la piel y los tejidos 	Dolor de cabeza; complicación en vena perfundida, flebitis/tromboflebitis; diarrea, náuseas, vómitos; erupción cutánea, prurito; elevación de AST, ALT, fosfatasa alcalina y del recuento plaquetario.	Hipersensibilidad a carbapenémicos o β-lactámicos.	Embarazo: Evaluar riesgo/beneficio Lactancia: Evitar	Perfus. IV de 30 min.	Solución inyectable 1 gramo.
Cefuroxima	Betalactámicos/Cefalosporinas/ 2ª generación	Bactericida. Inhibe la síntesis de pared celular bacteriana mediante la unión a proteínas diana, lisis bacteriana.	Se excreta principalmente por vía renal	Amigdalitis estreptocócica aguda y faringitis, sinusitis bacteriana aguda, otitis media aguda, exacerbación aguda de bronquitis crónica, neumonía adquirida en la comunidad, cistitis, pielonefritis, infecciones de piel y tejidos blandos no complicadas	Sobrecrecimiento de <i>Candida</i> ; neutropenia, eosinofilia, descenso de Hb; cefalea, mareo; diarrea, náuseas, dolor abdominal; aumento de enzimas hepáticas; reacción en lugar de iny.	Hipersensibilidad a cefuroxima u otro antibiótico cefalosporínico; antecedente de hipersensibilidad grave a cualquier otro antibacteriano beta-lactámico (penicilinas, monobactams y carbapenemas).	Embarazo: Evaluar riesgo/beneficio Lactancia: Precaución	Administración parenteral. Adultos: La dosis recomendada de CEFUROXIMA es de 750 mg a 1.5 g I.V. o M.I., cada 8 horas durante 5 a 10 días. En infecciones complicadas se puede administrar 1.5 g cada 6 horas. En infusión continua se administran 1.5 g en 250 ml de solución parenteral en 24 horas. Si coexiste insuficiencia renal se puede disminuir la dosis a 750 mg en 24 horas.	Frasco ampula polvo 750 mg
Estreptomina	Aminoglucosido	Se une a la subunidad ribosomal inhibiendo la síntesis de proteínas de la pared bacteriana.	Eliminación renal	Tratamiento de la tuberculosis.	<ul style="list-style-type: none"> • Ototoxicidad (incluye disturbios vestibulares y acústicos), y nefrotoxicidad. • Cambios en la agudeza visual debidos a neuritis óptica³. • Neurotoxicidad: puede producir parálisis respiratoria por bloqueo neuromuscular 	<ul style="list-style-type: none"> • Alergia a los aminoglucósidos, a la estreptomina o a cualquiera de los componentes de la formulación. • Embarazo: categoría de riesgo D de la FDA. No se recomienda su uso, ya que puede causar sordera congénita¹. • Deterioro del nervio auditivo. • Miastenia gravis • Contraindicación relativa: insuficiencia renal grave. 	Lactancia: compatible su uso con dicho período (se excreta en pequeñas cantidades en la leche materna)	<ul style="list-style-type: none"> • Se administra por vía intramuscular, pudiendo utilizarse endovenosa (EV) lenta, diluida en solución fisiológica. • Presentación: ampollas de 1000 mg (se realiza la dilución en el momento en que se va a inyectar). • Dosis terapéutica es de 15 mg/kg de peso corporal, dosis máxima 1000 mg. En los pacientes mayores de 65 años se debe reducir a 10 mg/kg/día, máximo 750mg/día. 	Solución inyectable Cada frasco ampula contiene 1 gramo.