



Jazmín Guadalupe Ruiz García

Dr. Martin Pérez Duran

Terapéutica farmacológica

Flashcards

PASIÓN POR EDUCAR

4 “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de junio de 2024

An abstract graphic design featuring several overlapping, organic shapes in various shades of pink and magenta. A thin, dark pink line loops around the left side of the composition. On the right side, there is a pattern of small, dark pink dots arranged in a grid-like fashion, partially overlapping the magenta shapes. The word "ANTIBIÓTICOS" is centered in a bold, black, sans-serif font across the middle of the graphic.

ANTIBIÓTICOS

Amoxicilina

Inhibidor B-
Lactamasas

Antibiótico semisintético derivado de la penicilina, se trata de una amino penicilina, actúa contra un amplio espectro de bacterias.

Mecanismo de acción

Actúa inhibiendo la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana uniéndose a unas proteínas específicas llamadas PBPs, localizadas en la pared celular. Al impedir que la pared celular se construya correctamente, ocasiona lisis de la bacteria y su muerte.

Presentación

Solución 1 g
Comprimidos 250 mg
Cápsulas 500 mg
Polvo para suspensión 125 mg/ 5 ml. Suspensión 100 ml
Polvo para suspensión 250 mg/ 5 ml. Suspensión 100 ml

Dosis

Adultos: 500 mg c/8h o 875-1000 mg c/12h

Pediátricos:

- Estándar: 40-50 mg/kg/día c/8h
- Alta: 80-90 mg/kg/día c/8h

Indicaciones

- Amigdalitis
- Otitis media
- Sinusitis
- Cistitis
- Uretritis
- Bronquitis aguda y crónica
- Neumonías bacterianas
- Infecciones de piel y tej blandos
- Infecciones odontoestomatológicas
- Úlcera péptica
- H. pylori
- Borreliosis de Lyme
- Profilaxis de endocarditis

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a B-lactámicos o penicilinas
- Antecedentes de colitis

Reacciones adversas

- Eritema multiforme
- Dermatitis exfoliativa
- Rash maculopapular con eritema
- Necrolisis epidérmica tóxica
- Sx de Stevens-Johnson
- Vasculitis

Grupo FDA

B

Amikacina

Aminoglucósidos

Antibiótico que pertenece al grupo de los aminoglucósidos, capaces de destruir un gran número de bacterias.

Mecanismo de acción

Actúa mediante la interferencia de la síntesis proteica bacteriana, con un espectro antimicrobiano frente a bacterias gramnegativas y con alguna cobertura de bacterias grampositivas

Presentación

Ampolleta 2 ml 100/2 mg/ml

Ampolleta 2 ml 250/2 mg/ml

Ampolleta 2 ml 500/2 mg/ml

Dosis

Adultos: 15 mg/kg/día IM/IV c/12 hr

Pediátricos: 15-20 mg/kg/ día dosis única

Indicaciones

- Sepsis
- Infecciones graves del tracto respiratorio
- Infecciones del sistema nervioso central
- Infecciones intra abdominales
- Infecciones de la piel, huesos, tej blandos y articulaciones
- Infecciones en quemados
- Infecciones post quirúrgicas
- Infecciones complicadas y recidivantes del tracto urinario

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a aminoglucósidos
- Insuficiencia renal
- Miastenia grave
- Parkinsonismo

Reacciones adversas

- Nefrotoxicidad
- Ototoxicidad
- Bloqueo neuromuscular

Grupo FDA

C

Ciprofloxacino

Quinolonas

Antibiótico del grupo de quinolonas con efectos bactericidas, su acción consiste en paralizar la replicación bacterial del ADN al unirse a la enzima ADN girasa.

Mecanismo de acción

Actúa a nivel intracelular inhibiendo la topoisomerasa de tipo II (ADN-girasa) y la topoisomerasa tipo IV que son necesarias en la duplicación, transcripción y reparación del DNA bacteriano.

Presentación

Comprimidos 250 mg

Comprimidos 500 mg

Inyectable 200 mg/100 ml

Dosis

Adultos: 500-750 mg/kg/día c/12 hr

Pediátricos: 20-40 mg/kg/ día c/12h

Indicaciones

- Cistitis
- Pielonefritis
- Uretritis
- Prostatitis
- Otitis externa
- Infecciones gastrointestinales por: campylobacter jejuni, salmonella typhi, shigella spp.
- Osteomielitis por bacilos Gramnegativos

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a ciprofloxacino
- Embarazo
- Lactancia

Reacciones adversas

- Náuseas
- Vómito
- Dolor abdominal
- Cefalea
- Vértigo
- Insomnio
- Irritabilidad
- Ataxia

Grupo FDA

C

Metronidazol

Miscelánea

Antibiótico con propiedades antiprotozoarias, inhibe la síntesis de los ácidos nucleicos y es utilizado para el tratamiento de las infecciones provocadas por protozoarios y bacterias

Mecanismo de acción

Actúa alterando el ADN e impidiendo su síntesis tanto en células en división. Es efectivo frente a la mayoría de las bacterias anaerobias estrictas

Presentación

Comprimidos 250 mg
Polvo para suspensión (100 ml): 125 mg/5ml
Infusión (100 ml): 5 mg/ml
Supositorios: 1 g
Comprimidos vaginales: 200-500 mg

Dosis

Adultos: 400-500 mg/kg/día c/8 hr
Pediátricos: 20-40 mg/kg/ día c/8 hr

Indicaciones

- Giardia
- Trichomonas
- E. histolytica
- Amebas
- Ulceras por helicobacter Pylori
- Gardenella vaginalis
- Profilaxis de infecciones colonicas
- Trichomoniasis

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a metronidazol
- Primer trimestre de embarazo
- Lactancia
- Insuficiencia renal o hepática

Reacciones adversas

- Náuseas
- Diarrea
- Dolor abdominal
- Somnolencia
- Erupciones cutáneas

Grupo FDA

B

Ceftriaxona

Antibiótico de la clase de cefalosporina de tercera generación, por lo que tiene acciones de amplio espectro en contra bacterias grampositivas y gramnegativas

Cefalosporina

Mecanismo de acción

Actúa inhibiendo la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana uniéndose a unas proteínas específicas llamadas PBPs, localizadas en la pared celular.

Presentación

Polvo liofilizado: 1000 mg

Dosis

Adultos: 1-2 g/kg/día c/12 hr

Pediátricos: 50-75 mg/kg/ día c/12 hr

Indicaciones

- Meningitis bacteriana
- Septicemia
- Infecciones abdominales
- Peritonitis
- Infecciones del tracto biliar
- Infecciones del tracto urinario
- Sepsis
- Infecciones de he articulaciones, piel, tejidos blandos y heridas
- Profilaxis perioperatoria de infecciones

Contraindicaciones

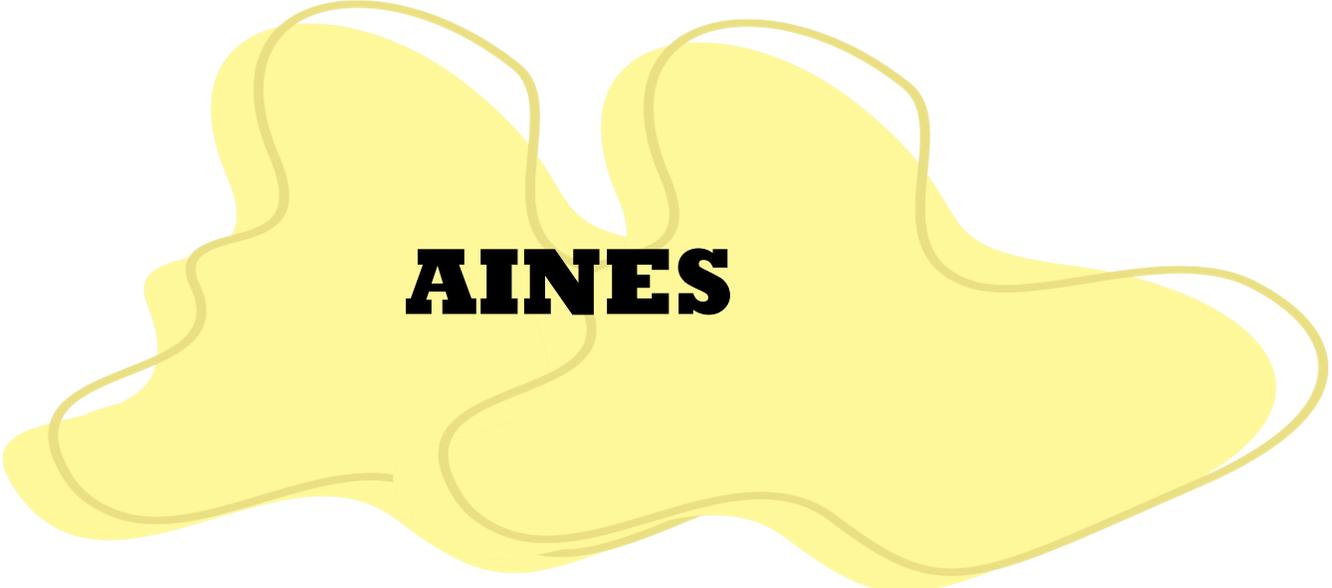
- Hipersensibilidad a cefalosporinas
- Neonatos a termino
- Neonatos con hiperbilirrubinemia
- Insuficiencia hepática

Reacciones adversas

- Náuseas
- Vómito
- Dolor abdominal
- Angiodema
- Rash
- Urticaria
- Broncoespasmo

Grupo FDA

B



AINES

Paracetamol

**Analgésico-
Antipirético**

Fármaco con propiedades analgésicas y antipiréticas utilizado principalmente para tratar fiebre y el dolor leve y moderado

Mecanismo de acción

Inhibe la síntesis de prostaglandinas en el SNC y bloquea la generación de impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura.

Presentación

Jarabe 120 mg/ 5ml
Jarabe 150 mg/5ml
Capsulas de 500 mg

Comprimidos de 160 mg, 250 mg, 500 mg y 650 mg
Supositorios de 150 mg, 250 mg, 300 mg y 650 mg
Gotas 100 mg/ml

Dosis

Adultos: 500-650 mg c/4-6 hr

Máxima: 4g/día

Pediátrica: 10-15 mg/kg/día cada 4,6,8 hr

Máxima: 60 mg/kg/día

Indicaciones

- Control de dolor leve o moderado
- Articulaciones
- Oalgias
- Cefalea
- Dolor odontogenico
- Neuralgias

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al paracetamol
- Insuficiencia hepatocelular grave
- Hepatitis vírica

Reacciones adversas

- Hepatotoxicidad
- Toxicidad renal
- Hipoglucemia
- Dermatitis alérgica

Grupo FDA

B

Ibuprofeno

Ailpropiónicos

Es un antiinflamatorio no esteroideo, utilizado frecuentemente como antipirético, analgésico y antiinflamatorio

Mecanismo de acción

Actúa inhibiendo la acción de las enzimas COX-1 y COX-2, inhibe la migración leucocitaria a las áreas inflamadas, impidiendo la liberación por leucocitos de citoquinas y otras moléculas que actúan sobre los receptores nociceptivos

Presentación

Jarabe 100 mg/5 ml y 200 mg/5ml
Sobres 200 mg, 400 mg, 600 mg
Comprimidos de 200 mg, 400 mg, 600 mg

Dosis

Adultos: 400-600 mg c/6-8 hr
Máxima: 2400 mg/día
Pediátrica: 20 mg/kg/día cada 6,8 hr

Indicaciones

- Artritis reumatoide
- Osteoartritis
- Espondolitis anquilosante
- Dolor de baja intensidad
- Dismenorrea
- Fiebre
- Dolor dental

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al ibuprofeno
- Úlcera péptica activa
- Disfunción renal grave
- Trastornos de la coagulación

Reacciones adversas

- Dolor gástrico
- Náuseas
- Pirosis
- Vértigo
- Dermatitis alérgica
- Vomito
- Diarrea

Grupo FDA

C/D

Naproxeno

Arilpropiónicos

Antiinflamatorio no esteroideo que se emplea en el tratamiento del dolor leve a moderado, la fiebre y la inflamación.

Mecanismo de acción

Actúa inhibiendo la ciclooxigenasa COX-1 y COX-2 de forma competitiva y reversible, interfiriendo la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos. La inhibición de las prostaglandinas e nivel periférico y central es responsables de acciones analgésicas, antiinflamatorias y antipirética

Presentación

Comprimidos de 500 mg
Capsulas de 250 mg
Comprimidos enterales 250 mg y 500 mg
Comprimidos recubiertos de 200 mg, 275 mg, 500mg
Suspensión 125mg /5 ml

Dosis

Adultos: 500 mg c/12-24 hr
Pediátrica:

Indicaciones

- Artritis reumatoide
- Osteoartritis
- Espondilitis anquilosante
- Migraña
- Dismenorrea
- Episodios de gota
- Tendinitis
- Bursitis

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al naproxeno
- Úlcera péptica activa
- Insuficiencia hepática o renal
- Embarazo
- Lactancia

Reacciones adversas

- Dolor abdominal
- Estreñimiento
- Vértigo
- Edema
- Somnolencia
- Úlceras gastrointestinales
- Cefalea
- Náuseas

Grupo FDA

B/D

Ácido acetilsalicílico

Salicilatos

Pertenece a un grupo de medicamentos llamados salicilatos, su acción consiste en detener la producción de ciertas sustancias naturales que causan fiebre, dolor, inflamación y coagulación sanguíneos.

Mecanismo de acción

Actúa interfiriendo con la síntesis de las prostaglandinas inhibiendo de forma irreversible la ciclooxigenasa, una de las dos enzimas que actúan sobre el ácido araquidónico.

Presentación

Capsulas de 100, 300, 320 y 500 mg
Efervescentes 500 mg
Tabletas 100 y 650 mg

Dosis

Adultos:

Analgésico- antipirético: 300 – 1000 mg c/4-6 hr

Antiplaquetario: 100 mg al día

Pediátrica: no se recomienda < 12 a

Indicaciones

- Cefalea
- Artralgias
- Mialgias
- Tx antiplaquetario
- Dismenorrea
- Dolor dental

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico
- Úlcera péptica o gastrointestinal
- Asma
- Embarazo

Reacciones adversas

- Dolor abdominal
- Cefalea
- Vómito
- Diarrea
- Estreñimiento
- Sangrado gastrointestinal
- Náuseas
- Pírosis

Grupo FDA

C/D

Diclofenaco

Arilacéticos

Fármaco inhibidor relativamente no selectivo de la ciclooxigenasa miembro de la familia de los antiinflamatorios no esteroideos.

Mecanismo de acción

Actúa inhibiendo la ciclooxigenasa COX-1 y COX-2 de forma competitiva y reversible, interfiriendo la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos. Bloquea migración leucocitaria altera procesos inmunológicos en los tejidos.

Presentación

Comprimidos de 50 mg
Tabletas 50 mg
Grageas 25 y 50 mg
Suspensión 9 mg/5ml
Sol. Inyectable 75 mg/3ml

Dosis

Adultos: 100 – 150 mg/día c/8 hr
Pediátrica: 0.5-2 mg/kg/día c/8-12 hr

Indicaciones

- Artritis reumatoide
- Reumatitis extraarticular
- Cólico renal y biliar
- Dismenorrea
- Episodios de gota
- Inflamación postraumática

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al diclofenaco
- Úlcera péptica
- Insuficiencia hepática o renal
- Urticaria
- Angioedema
- Enfermedad cardiovascular
- Embarazo
- Lactancia

Reacciones adversas

- Dolor abdominal
- Cefalea
- Prurito
- Erupción
- Estreñimiento
- Retención de líquidos
- Nauseas
- Dispepsia

Grupo FDA

C/D



HIPOGLUCEMIANTES

Metformina

Biguanidas

Pertenece a una clase de fármacos denominados biguanidas, ayuda a controlar la cantidad de glucosa en la sangre.

Mecanismo de acción

Reduce la producción hepática de glucosa por inhibición de la glucogénesis y glucogenólisis, aumenta la captación de glucosa a nivel muscular y disminuye la absorción de glucosa a nivel del tracto gastrointestinal.

Presentación

Tabletas 500 mg
Tabletas 850 mg
Tabletas 1000 mg

Dosis

- **Adultos:** 500 850 mg 2 o 3 veces al día
- **Pediátricos > 10:** 500 mg 1 o 2 dosis/día

Indicaciones

- Diabetes mellitus II

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Desnutrición severa
- EPOC
- Embarazo
- Lactancia
- Insuficiencia: hepática, cardíaca y renal

Reacciones adversas

- Acidosis láctica
- Sabor metálico
- Anorexia
- Diarrea
- Náuseas
- Cansancio
- Dolor muscular

Grupo FDA

B

Glibenclamida

Sulfonilureas

Medicamento hipoglucemiante oral de la clase de las sulfonilureas, se utiliza en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2.

Mecanismo de acción

Estimula la secreción de insulina por células β del páncreas. Reduce la producción hepática de glucosa y aumenta la capacidad de unión y de respuesta de la insulina en tejidos periféricos.

Presentación

Tabletas 5 mg

Dosis

- **Adultos:** 2.5 – 5 mg/día
Máxima: no exceder de 20 mg en el día
- **Pediátricos:** no está establecida

Indicaciones

- Diabetes mellitus II

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a la glibenclamida
- DM I
- Acidosis severa
- Cetoacidosis
- Lactancia
- Embarazo
- Insuficiencia: hepática y renal
- Coma diabético

Reacciones adversas

- Vasculitis
- Rash
- Prurito
- Urticaria
- Artralgia
- Mialgia
- Hipoglicemia
- Hiponatremia
- Náuseas
- Pirosis

Grupo FDA

B

Rapaglinida

Glinidas

Medicamento que reduce rápidamente la cantidad de azúcar en sangre al estimular la secreción de insulina por el páncreas.

Mecanismo de acción

Cierra los canales potásicos ATP-dependientes de membrana de células β -pancreáticas, vía proteína diana diferente de otros secretagogos, despolarizándolas y produciendo la apertura de canales de Ca. El aumento del flujo de Ca estimula la secreción de insulina de células β . Acción corta.

Presentación

Comprimidos 0.5, 1 y 2 mg

Dosis

- **Adultos:**
Inicial: 0.5 mg 3 veces /día
Máxima: 16 mg/día
- **Pediátricos:** no se recomienda

Indicaciones

- Diabetes mellitus II

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Cetoacidosis
- Embarazo
- Lactancia
- Insuficiencia hepática
- DM1

Reacciones adversas

- Vomito
- Fatiga
- Cefalea
- Taquicardia
- Nauseas
- Cansancio
- Visión borrosa
- Confusión mental

Grupo FDA

C

Clorpropamida

Sulfonilureas

Medicamento de la clase de la sulfonilureas de primera generación utilizada con antidiabético en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Mecanismo de acción

Estimula la liberación de insulina por célula β -pancreática y potencia los efectos de insulina a nivel de tejidos. Inhibe gluconeogénesis hepática.

Presentación

Comprimidos 250 mg

Dosis

- **Adultos:**
Inicial: 250 mg /día
Máxima: 500 mg/día
- **Ancianos:** 100-125 mg/día

Indicaciones

- Diabetes mellitus II

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Cetoacidosis
- Embarazo
- Lactancia
- Insuficiencia hepática o renal
- DM1

Reacciones adversas

- Vomito
- Diarrea
- Cefalea
- Anorexia
- Náuseas
- Mareo
- Hipoglucemia
- Leucopenia

Grupo FDA

C

Sitagliptina

Agonistas GLP-1

Medicamento hipoglucemiante oral, que pertenece a la clase de fármacos conocidos como inhibidores de la dipeptidil peptidasa.

Mecanismo de acción

Pertenece a una clase de antihiperoglucemiantes orales que se denominan inhibidores de la dipeptidil-peptidasa 4 (DPP-4). La mejoría del control glucémico observada podría estar mediada por un aumento de los niveles de hormonas incretinas activas.

Presentación

Comprimidos 100 mg

Dosis

- Adultos: 100 mg/día

Indicaciones

- Diabetes mellitus II

Contraindicaciones

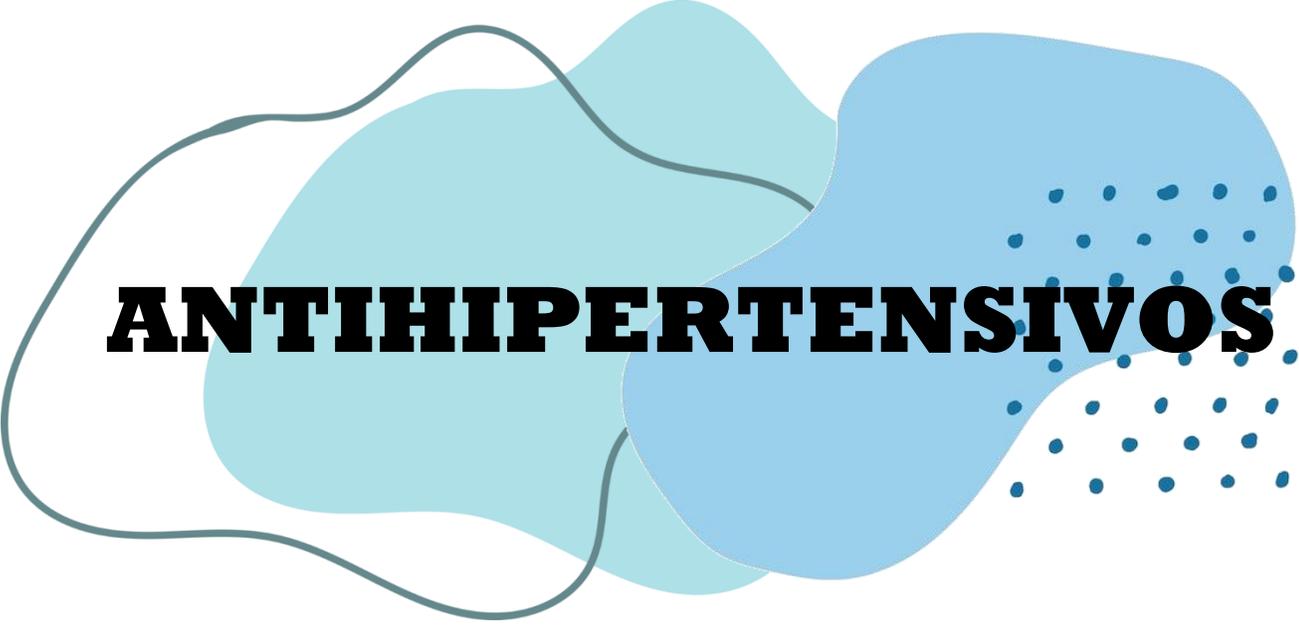
- Hipersensibilidad al fármaco
- Embarazo
- Lactancia
- Insuficiencia o renal
- DM1

Reacciones adversas

- Vomito
- Diarrea
- Cefalea
- Extreñimiento
- Náuseas
- Mareo
- Hipoglucemia
- Trombocitopenia

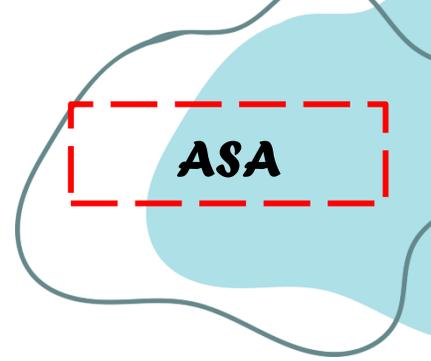
Grupo FDA

B



ANTIHIPERTENSIVOS

Furosemida



Es un diurético del ASA utilizado para reducir la retención de líquidos que puede producirse en la insuficiencia cardiaca congestiva, hipertensión arterial, la insuficiencia hepática y edemas.

Mecanismo de acción

Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

Presentación

Comprimidos 20 mg, 40 mg, 80 mg, 100 mg, 120 mg, 160 mg, y 200 mg.
Solución oral: 10 mg/ml y 40 mg/ml
Solución inyectable: 10 mg/ml, 20 mg/ml y 40 mg/ml.

Dosis

Adulto: 20-80 mg/día

Pediátrico: inicial: 0.5-1 mg/kg/dosis. Máxima: 3 mg/kg/dosis

Indicaciones

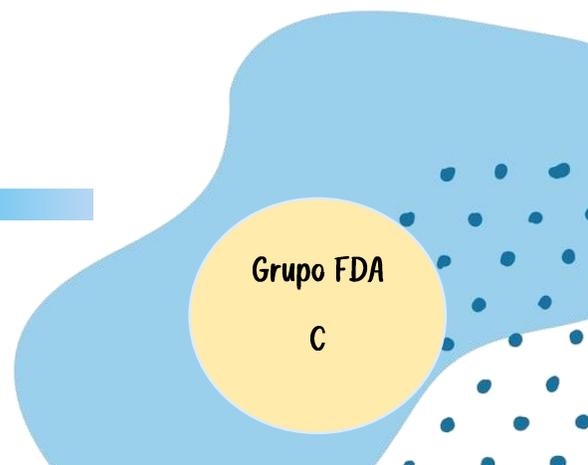
- Edema asociado a ICC
- Cirrosis hepática
- Enfermedad renal
- Síndrome nefrótico
- HTA leve y moderada
- Edema de pulmón

Contraindicaciones

- Hipovolemia o Hipersensibilidad a furosemidas o sulfonamidas
- deshidratación
- Síndrome nefrótico
- Lactancia

Reacciones adversas

- Alteraciones electrolíticas
- Deshidratación
- Hipovolemia
- Hiponatremia
- Hipocalemia



Grupo FDA

C

Espironolactona

Ahorradores de
K

Fármaco antagonista del receptor de mineralcorticoides que se clasifica como diurético ahorrador de potasio.

Mecanismo de acción

Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

Presentación

Tabletas de 25 mg, 50 mg, 100 mg.

Dosis

Adulto: 50-100 mg/día **Máxima:** 200 mg/día

Pediátrico: inicial: 1-3 mg/kg/día 1-2 dosis

Indicaciones

- HTA
- Insuficiencia cardíaca crónica
- Hiperaldosteronismo primario
- Hiperaldoternismo secundario

Contraindicaciones

- Ahipensibilidad
- I.R moderada grave en niños
- Anuria
- Hiperkalemia

Reacciones adversas

- Malestar
- Fatiga
- Ginecomastia
- Somnolencia
- Menstruación irregular
- Amenorrea
- Cefalea
- Diarrea

Grupo FDA

C

Clortalidona

Tiazidicos

Medicamento que pertenece al grupo de las tiazidas, actúa como diurético disminuyendo la cantidad de líquido que circula por los vasos sanguíneos y esto ayuda a disminuir la tensión arterial y el esfuerzo que necesita el corazón para bombear la sangre

Mecanismo de acción

Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

Presentación

Tabletas de 50 mg

Dosis

Adulto: 25-50 mg/día **Máxima:** 100-200 mg/día

Pediátrico: inicial: 0.5-1 mg/kg/48 hr

Indicaciones

- Edema
- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardíaca
- Insuficiencia renal
- Síndrome nefrótico

Contraindicaciones

- Alergias a sulfamidas o alergia a tiazidas
- Insuficiencia renal grave
- Anuria
- Desequilibrio hidroelectrolítico grave
- Encefalopatía hepática v

Reacciones adversas

- Hiperuricemia
- Hiponatremia
- Hiperglicemia
- Poliuria
- Hipercalcemia
- Hipotensión

Grupo FDA

B-C

Atenolol

**B-bloqueantes
selectivos**

Fármaco que bloquea los receptores beta que existe en el corazón, actúa bloqueando estos receptores, consigue disminuir la necesidad de oxígeno del corazón.

Mecanismo de acción

Bloquea los receptores β_1 (corazón) por lo que reduce la frecuencia cardiaca, disminuye la fuerza con la que se contrae el corazón para impulsar la sangre y reduce la contracción de los vasos sanguíneos.

Presentación

Comprimidos: 50 y 100 mg

Ámpulas: 5mg/ml

Dosis

Adulto: 50-100 mg/día **Máxima:** 200 mg/día

Pediátrico: inicial: 0.5-1 mg/kg c/12hr

Indicaciones

- Hipertensión
- Angina de pecho
- Arritmia
- Migraña

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Bradicardia
- Shock cardiogénico
- Hipotensión
- Acidosis metabólica
- Insuficiencia cardiaca

Reacciones adversas

- Bradicardia
- Fatiga
- Manos frías
- Cefalea
- Emesis

Grupo FDA

D

Prazosina

Antagonista
adrenérgico

Es un fármaco que pertenece al grupo antagonista adrenérgico, actúa bloqueando los receptores alfa en ciertas áreas del organismo.

Mecanismo de acción

Bloqueante selectivo de los receptores alfa-1 adrenérgicos con 2 acciones:

Vasodilatadora periférica: lo que permite disminución de la resistencia vascular periférica y TA

Relaja la musculatura lisa de las vías urinarias y le vejiga: reduce la obstrucción urinaria en px con hiperplasia prostática

Presentación

Comprimidos 1 mg, 2 mg y 5 mg.

Dosis

Adulto:

Dosis inicial: 0.5-1 mg cada 8 o 12 hrs

Dosis sostén: 6-15 mg/día

Dosis máxima: 20 mg/día

Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardiaca
- Sx de raynaud

Contraindicaciones

- Lactancia
- Hipersensibilidad
- Insuficiencia hepática grave
- Obstrucción intestinal

Reacciones adversas

- Mareos
- Náusea
- Cefalea
- Astenia
- Taquicardia
- Somnolencia

Grupo FDA

C

Bibliografía

Vademecum, V. (2023, enero 13). Amoxicilina. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-amoxicilina-j01ca04>

Vademecum, V. (2016, mayo 3). Amikacina. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-amikacina-j01gb06>

Prazosina | Asociación Española de Pediatría. (n.d.). Wwww.aeped.es. <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/prazosina>

Vademecum, V. (2019, junio 17). Ciprofloxacino. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-ciprofloxacino-j01ma02>

Vademecum, V. (2016b, noviembre 22). Metronidazol. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-metronidazol-j01xd01>

SITAGLIPTINA EN VADEMECUM. (n.d.). Wwww.iqb.es. <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/s047.htm>

Vademecum, V. (2019a, abril 25). Ceftriaxona. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-ceftriaxona-j01dd04>

de, C. (2024). repaglinida - Consellería de Sanidade - Servizo Galego de Saúde. Sergas.es. <https://www.sergas.es/Asistencia-sanitaria/repaglinida>

CEFTRIAXONA - PLM. (s/f). Medicamentosplm.com. de <https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/ceftriaxona.solucion.inyectable.im/10/101/65013/165>

Vademecum, V. (2022, julio 21). Paracetamol. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-paracetamol-n02be01>

Vademecum, V. (2019a, abril 8). Ibuprofeno. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-ibuprofeno-m01ae01>

Clorpropamida: Antidiabéticos | Vademécum Académico de Medicamentos | AccessMedicina | McGraw Hill Medical. (n.d.). Accessmedicina.mhmedical.com. <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90368968>

Vademecum, V. (2018, julio 20). Naproxeno. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-naproxeno-m01ae02>

Vademecum, V. (2018b, diciembre 12). Acetilsalicílico ácido. Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-acetilsalicilico+acido-n02ba01>

Vademecum, V. (2022b, agosto 5). Diclofenaco. Vidal Vademecum.
<https://www.vademecum.es/amp/principios-activos-diclofenaco-m01ab05>

Galiano, A. (s/f). METFORMINA EN VADEMECUM. Iqb. de
<https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/m025.htm>

Glibenclamida. (s/f). Aeped. de <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/glibenclamida>

Furosemida. (n.d.). Www.facmed.unam.mx.
http://www.facmed.unam.mx/bmd/gi_2k8/prods/PRODS/Furosemida.htm

ESPIRONOLACTONA EN VADEMECUM. (n.d.). Wwww.iqb.es.
<https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/e024.htm>

Clortalidona: Diuréticos • Antihipertensivos | Vademécum Académico de Medicamentos | AccessMedicina | McGraw Hill Medical. (n.d.).
Accessmedicina.mhmedical.com.
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90368988>

Atenolol: Antianginosos • Antihipertensivos • Antiadrenérgicos | Vademécum Académico de Medicamentos | AccessMedicina | McGraw Hill Medical. (n.d.).
Accessmedicina.mhmedical.com.
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90367443>