



**Karla Beatriz Cruz Martínez**

**Dr. Martín Pérez Durán**

**Fichas bibliográficas**

**Terapia farmacológica**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**4**

**“A”**

# AINES

Medicamento que disminuye el dolor, el enrojecimiento, la hinchazón y la fiebre en el cuerpo de manera diferente a un medicamento esteroide

# Aspirina

Grupo Farmacológico: Antiinflamatorio no esteroideo (AINE) y antiplaquetario

## Mecanismo de acción:

La aspirina inhibe de manera irreversible las enzimas ciclooxigenasa-1 (COX-1) y ciclooxigenasa-2 (COX-2), lo que reduce la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos

## Dosis:

- **Dolor o fiebre:**  
**Adultos:** 325-650 mg  
D. max diaria: 4 gramos.  
**Niños:** depende del peso
- **Prevención de eventos cardiovasculares:**  
75-100 mg diarios.
- **A.R: Adultos:** 2.4-3.6gr

## Presentación:

- Comprimidos o tabletas
- Tabletas masticables
- Polvos solubles

## Indicaciones:

- Dolor leve a moderado
- Fiebre
- Inflamación
- Prevención de eventos cardiovasculares
- Tx de enfermedades cardiovasculares

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Úlcera péptica activa.
- Hemofilia u otros trastornos de la coagulación.
- Insuficiencia renal severa.
- Insuficiencia hepática severa.

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, úlceras gástricas, sangrado gastrointestinal.
- **Hematológicas:** Prolongación del tiempo de sangrado, anemia.
- **Hipersensibilidad:** Reacciones alérgicas, angioedema, anafilaxia.



FDA:

C y D

# Diclofenaco

Grupo Farmacológico: Antiinflamatorio no esteroideo (AINE)

## Mecanismo de acción:

El diclofenaco inhibe las enzimas ciclooxigenasa-1 (COX-1) y ciclooxigenasa-2 (COX-2), lo que disminuye la síntesis de prostaglandinas

## Dosis:

Para el dolor agudo: D. inicial: 50 mg. D. máx: 150 mg.

A.R.D. inicial: 50-75 mg D. máx: 225 mg.

Osteoartritis: D. inicial: 100-150 mg

## Presentación:

- Comprimidos o tabletas
- Cápsulas
- Supositorios
- Gel tópico
- Solución oftálmica
- Inyectables

## Indicaciones:

- Dolor leve a moderado:
- Trastornos inflamatorios
- Dismenorrea:
- Migraña.
- Condiciones oftálmicas

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Úlcera péptica activa
- Insuficiencia renal o hepática severa.
- Insuficiencia cardíaca severa.
- Enfermedad coronaria establecida.
- Px con asma. urticaria

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, úlceras gástricas, sangrado gastrointestinal.
- **Cardiovasculares:** Hipertensión, insuficiencia cardíaca, eventos tromboticos
- **Renales:** IRA, nefritis intersticial.



FDA:

C y D

# Ibuprofeno

Grupo Farmacológico: Antiinflamatorio no esteroideo (AINE)

## Mecanismo de acción:

El ibuprofeno inhibe las enzimas ciclooxigenasa-1 (COX-1) y ciclooxigenasa-2 (COX-2), reduciendo así la síntesis de prostaglandinas

## Dosis:

Para dolor leve a moderado y fiebre adultos: D. inicial: 200-400 mg. D. máx: 1200 mg

Pediátricos: para fiebre y dolor en niños: D. típica: 5-10 mg/kg D. máx: 40g/kg.

## Presentación:

- Comprimidos o tabletas
- Cápsulas
- Suspensión oral
- Jarabe
- Gotas pediátricas
- Gel tópico
- Supositorios

## Indicaciones:

- Dolor leve a moderado
- Fiebre
- Inflamación
- Dismenorrea
- Migraña

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Úlcera péptica activa.
- Insuficiencia renal o hepática severa.
- Insuficiencia cardíaca severa.
- Px con ataques asmáticos, urticaria



FDA:

C y D

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, dispepsia, úlceras gástricas, sangrado gastrointestinal.
- **Cardiovasculares:** Hipertensión, insuficiencia cardíaca, eventos trombóticos
- **Renales:** Insuficiencia renal aguda, nefritis intersticial.

# Indometacina

Grupo Farmacológico: Antiinflamatorio no esteroideo (AINE)

## Mecanismo de acción:

La indometacina inhibe las enzimas (COX-1) y (COX-2), lo que reduce la síntesis de prostaglandinas, mediadores clave en la inflamación, dolor y fiebre.

## Dosis:

Adulto, AR, osteoartritis y espondilitis anquilosante:  
D. inicial: 25 mg D máx: 200 mg.

El uso de indometacina en pacientes pediátricos es limitado

## Presentación:

- Cápsulas
- Suspensión oral
- Supositorios

## Indicaciones:

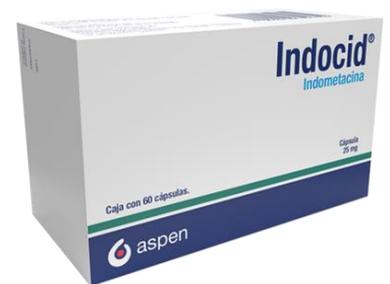
- Artritis reumatoide
- Osteoartritis
- Espondilitis anquilosante
- Gota aguda
- Bursitis y tendinitis
- Dolor leve a moderado
- Dismenorrea

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Úlcera péptica activa
- Insuficiencia renal o hepática severa.
- Insuficiencia cardíaca severa.
- Pacientes con antecedentes de ataques asmáticos. urticaria.

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, dispepsia, úlceras gástricas, sangrado gastrointestinal.
- **Cardiovasculares:** Hipertensión, insuficiencia cardíaca, eventos trombóticos
- **Renales:** Insuficiencia renal aguda, nefritis intersticial.



FDA:

C y D

# Naproxeno

Grupo Farmacológico: Antiinflamatorio no esteroideo (AINE)

## Mecanismo de acción:

El naproxeno inhibe las enzimas ciclooxigenasa-1 (COX-1) y ciclooxigenasa-2 (COX-2), lo que reduce la síntesis de prostaglandinas.

## Dosis:

Adulto: Dolor leve a moderado y dismenorrea: D inicial: 500 mg. D máx: 1250 mg

Pediátrico: para fiebre y dolor en niños >2 años D típica: 5-7 mg/kg

## Presentación:

- Comprimidos o tabletas
- Cápsulas
- Suspensión oral
- Tabletas efervescentes
- Gel tópico

## Indicaciones:

- Dolor leve a moderado
- Fiebre
- Inflamación
- Dismenorrea
- Gota aguda
- Bursitis y tendinitis

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Úlcera péptica activa.
- Insuficiencia renal o hepática severa.
- Insuficiencia cardíaca severa.
- Pacientes con antecedentes de ataques asmáticos. urticaria



FDA:

C y D

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, dispepsia, úlceras gástricas, sangrado gastrointestinal.
- **Cardiovasculares:** Hipertensión, insuficiencia cardíaca
- **Renales:** Insuficiencia renal aguda, nefritis intersticial.

# ANTIHIPERTENSIVOS

Son medicamentos utilizados para disminuir el riesgo cardiovascular en los pacientes con hipertensión arterial controlando la presión arterial hasta niveles adecuados

# Captopril

**Grupo Farmacológico:** Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)

## Mecanismo de acción:

El captopril inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), lo que impide la conversión de angiotensina I en angiotensina II.

## Dosis:

Adulto: hipertensión: D inicial: 12.5-25 mg. D mantenimiento: 25-50 mg  
D max diaria: 450 mg.

H. en niños: D inicial: 0.15-0.3 mg/kg tres veces al día. D máx diaria: 6 mg/kg

## Presentación:

□ Comprimidos o tabletas



## Indicaciones:

- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Infarto agudo de miocardio
- Nefropatía diabética

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Historia de angioedema
- Angioedema hereditario o idiopático.
- Insuficiencia renal severa

FDA:

D

## Reacciones adversas:

- **Cardiovasculares:** Hipotensión, taquicardia.
- **Renales:** Disfunción renal, proteinuria.
- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, alteraciones del gusto.
- **Hematológicas:** Neutropenia, agranulocitosis
- **Dermatológicas:** Rash, prurito.

# Enalapril

**Grupo Farmacológico:** Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)

## Mecanismo de acción:

El enalapril inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), lo que impide la conversión de angiotensina I en angiotensina II.

## Dosis:

Adulto: hipertensión: D inicial: 5 mg. D mantenimiento: 10-40 mg  
D max diaria: 40 mg.

H. en niños: D inicial >1 mes: 0.08 mg/kg D máx diaria: 0.58 mg/kg

## Presentación:

□ Comprimidos o tabletas

## Indicaciones:

- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Nefropatía diabética
- Disfunción ventricular izquierda asintomática

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Historia de angioedema
- Angioedema hereditario o idiopático.
- Insuficiencia renal severa



FDA:

D

## Reacciones adversas:

- **Cardiovasculares:** Hipotensión, mareos.
- **Renales:** Disfunción renal, hiperpotasemia.
- **Gastrointestinales:** Náuseas, diarrea.
- **Hematológicas:** Neutropenia, agranulocitosis
- **Respiratorias:** Tos seca persistente.

# Lisinopril

**Grupo Farmacológico:** Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)

## Mecanismo de acción:

El lisinopril inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), lo que impide la conversión de angiotensina I en angiotensina II.

## Dosis:

Adulto: hipertensión: D inicial: 10 mg. D mantenimiento: 20-40 mg  
D max diaria: 80 mg.

H. en niños >6 años: D inicial: 0.07mg/kg. D máx diaria: 0.61 mg/kg

## Presentación:

☐ Comprimidos o tabletas



## Indicaciones:

- ☐ Hipertensión arterial
- ☐ Insuficiencia cardíaca congestiva
- ☐ Infarto agudo de miocardio
- ☐ Nefropatía diabética

## Contraindicaciones:

- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Historia de angioedema
- ☐ Angioedema hereditario o idiopático.
- ☐ Uso concomitante con aliskiren en pacientes con diabetes.

FDA:

D

## Reacciones adversas:

- ☐ **Cardiovasculares:** Hipotensión, mareos.
- ☐ **Renales:** Disfunción renal, hiperpotasemia.
- ☐ **Gastrointestinales:** Náuseas, diarrea.
- ☐ **Hematológicas:** Neutropenia, agranulocitosis
- ☐ **Respiratorias:** Tos seca persistente.

# Ramipril

**Grupo Farmacológico:** Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)

## Mecanismo de acción:

El captopril inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), lo que impide la conversión de angiotensina I en angiotensina II.

## Dosis:

Adulto: hipertensión: D inicial: 2.5-5 mg. D mantenimiento: 2.5-20 mg  
D max diaria: 20 mg.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

☐ Comprimidos o tabletas

## Indicaciones:

- ☐ Hipertensión arterial
- ☐ Insuficiencia cardíaca
- ☐ Prevención de eventos cardiovasculares
- ☐ Prevención de nefropatía diabética

## Contraindicaciones:

- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Historia de angioedema
- ☐ Angioedema hereditario o idiopático.
- ☐ Uso concomitante con aliskiren en pacientes con diabetes.



FDA:

D

## Reacciones adversas:

- ☐ **Cardiovasculares:** Hipotensión, mareos.
- ☐ **Renales:** Disfunción renal, hiperpotasemia.
- ☐ **Gastrointestinales:** Náuseas, diarrea.
- ☐ **Hematológicas:** Neutropenia, agranulocitosis
- ☐ **Respiratorias:** Tos seca persistente.

# Quinapril

**Grupo Farmacológico:** Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)

## Mecanismo de acción:

El captopril inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), lo que impide la conversión de angiotensina I en angiotensina II.

## Dosis:

Adulto: hipertensión: D inicial: 10-20 mg. D mantenimiento: 20-80 mg  
D max diaria: 80 mg.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

☐ Comprimidos o tabletas

## Indicaciones:

- ☐ Hipertensión arterial
- ☐ Insuficiencia cardíaca congestiva
- ☐ Prevención de eventos cardiovasculares
- ☐ Prevención de nefropatía diabética

## Contraindicaciones:

- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Historia de angioedema
- ☐ Angioedema hereditario o idiopático.
- ☐ Uso concomitante con aliskiren en pacientes con diabetes.

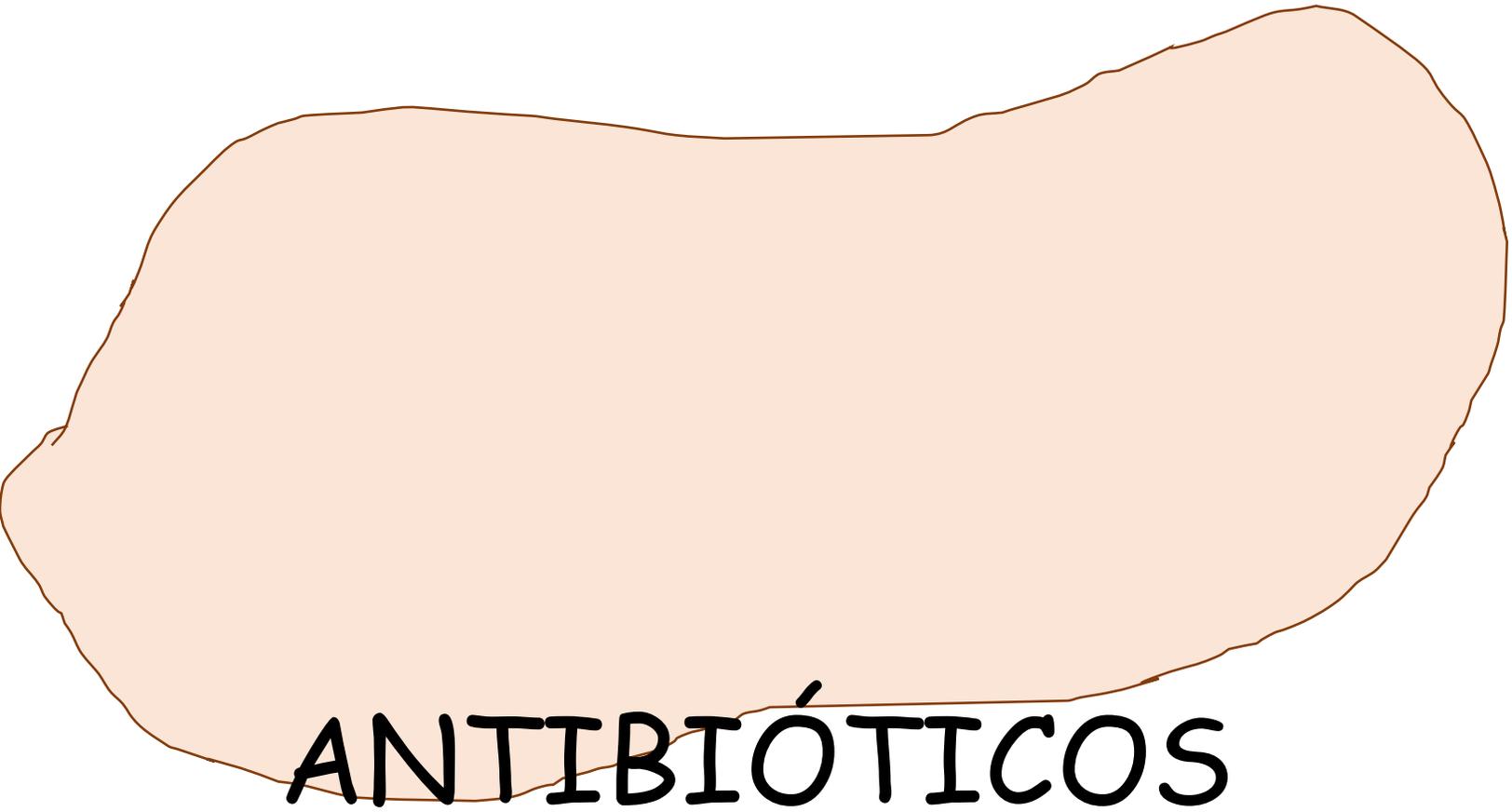


FDA:

D

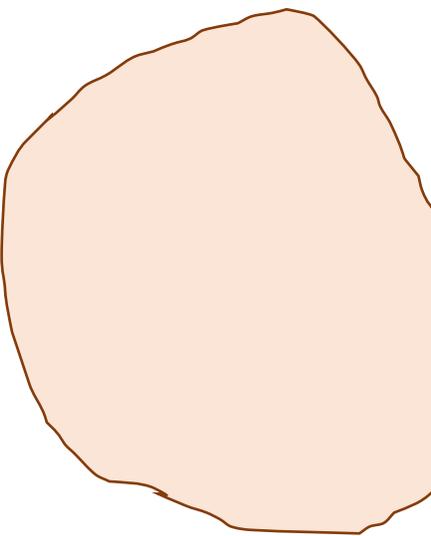
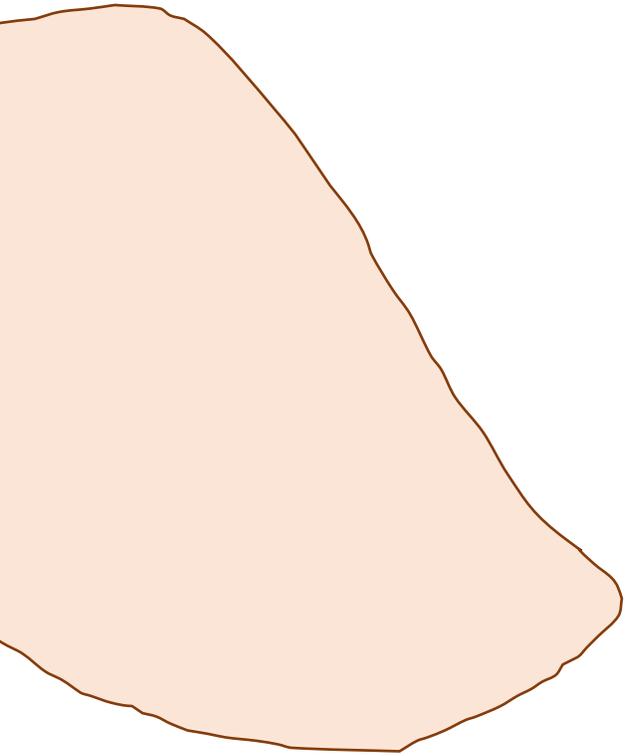
## Reacciones adversas:

- ☐ **Cardiovasculares:** Hipotensión, mareos.
- ☐ **Renales:** Disfunción renal, hiperpotasemia.
- ☐ **Gastrointestinales:** Náuseas, diarrea.
- ☐ **Hematológicas:** Neutropenia, agranulocitosis
- ☐ **Respiratorias:** Tos seca persistente.



# ANTIBIÓTICOS

Los antibióticos son medicamentos que combaten las infecciones bacterianas en personas y animales. Funcionan matando las bacterias o dificultando su crecimiento y multiplicación.



# Ciprofloxacino

**Grupo Farmacológico:** Antibiótico fluoroquinolona

## Mecanismo de acción:

Ciprofloxacino inhibe la enzima ADN girasa y la topoisomerasa IV, ambas necesarias para la replicación, transcripción, reparación y recombinación del ADN bacteriano.

## Dosis:

Adulto infec. No complicadas : D inicial: 250-500 mg. D max diaria: 1000mg.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

- ☐ Comprimidos o tabletas
- ☐ Suspensión oral
- ☐ Solución inyectable intravenosa

## Indicaciones:

- ☐ infecciones bacterianas

## Contraindicaciones:

- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Uso concomitante con tizanidina.
- ☐ Historial de miastenia gravis.



FDA:

C

## Reacciones adversas:

- ☐ **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, diarrea.
- ☐ **Sistema nervioso central:** Mareos, dolor de cabeza, nerviosismo.
- ☐ **Dermatológicas:** Rash cutáneo, prurito.
- ☐ **Musculoesqueléticas:** Tendinitis, ruptura tendinosa

# Amoxicilina

**Grupo Farmacológico:** Antibiótico betalactámico, penicilina

## Mecanismo de acción:

Amoxicilina es un antibiótico bactericida que actúa inhibiendo la síntesis de la pared celular bacteriana.

## Dosis:

Adulto infec. No complicadas : D inicial: 500 mg. D max diaria: 4g en dosis divididas.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

- ☐ Cápsulas
- ☐ Tabletas masticables
- ☐ Suspensión oral
- ☐ Solución inyectable intravenosa

## Indicaciones:

- ☐ infecciones bacterianas

## Contraindicaciones:

- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Antecedentes de reacciones alérgicas graves (como anafilaxia) a las penicilinas.
- ☐ Mononucleosis infecciosa

## Reacciones adversas:

- ☐ **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, diarrea.
- ☐ **Dermatológicas:** Rash cutáneo, prurito.
- ☐ **Hepáticas:** Aumento de las enzimas hepáticas.
- ☐ **Hematológicas:** Trombocitopenia, leucopenia.
- ☐ **Reacciones de hipersensibilidad:** Urticaria, anqioedema



FDA:

B

# Ampicilina

**Grupo Farmacológico:** Antibiótico betalactámico, penicilina

## Mecanismo de acción:

Ampicilina es un antibiótico bactericida que actúa inhibiendo la síntesis de la pared celular bacteriana.

## Dosis:

Adulto infec. No complicadas : D inicial: 250-500 mg. D max diaria: 4g.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

- Cápsulas
- Tabletas masticables
- Suspensión oral
- Polvo para solución inyectable intravenosa o intramuscular

## Indicaciones:

- infecciones bacterianas

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Antecedentes de reacciones alérgicas graves (como anafilaxia) a las penicilinas.
- Mononucleosis infecciosa

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, diarrea.
- **Dermatológicas:** Rash cutáneo, prurito.
- **Hepáticas:** Aumento de las enzimas hepáticas.
- **Hematológicas:** Trombocitopenia, leucopenia.
- **Reacciones de hipersensibilidad:** Urticaria,



FDA:

B

# Levofloxacino

Grupo Farmacológico: Antibiótico fluoroquinolona

## Mecanismo de acción:

Levofloxacino es un antibiótico bactericida que actúa inhibiendo la enzima ADN girasa y la topoisomerasa IV bacterianas.

## Dosis:

Adulto infec. No complicadas : D inicial: 500 mg. D max diaria: 700mg.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

- Comprimidos o tabletas
- Solución inyectable intravenosa

## Indicaciones:

- infecciones bacterianas

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Pacientes con antecedentes de reacciones adversas graves a quinolonas.
- Embarazo y lactancia, a menos que los beneficios superen los riesgos.



## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, diarrea.
- **Sistema nervioso central:** Mareos, dolor de cabeza, insomnio.
- **Musculoesqueléticas:** Tendinitis, ruptura tendinosa, exacerbación de miastenia gravis

FDA:

C

# Claritromicina

**Grupo Farmacológico:** Antibiótico fluoroquinolona

## Mecanismo de acción:

Claritromicina es un antibiótico bacteriostático que actúa inhibiendo la síntesis de proteínas bacterianas al unirse a la subunidad 50S del ribosoma bacteriano.

## Dosis:

Adulto infec. No complicadas : D inicial: 250-500 mg. D max diaria: 1000mg.

En pediátricos: La dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia

## Presentación:

- Comprimidos o tabletas
- Suspensión oral
- Cápsulas de liberación retardada

## Indicaciones:

- infecciones bacterianas

## Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad
- Uso concomitante con astemizol, cizaprida.
- Historial de prolongación del intervalo QT o arritmias cardíacas graves.



FDA:

C

## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal.
- **Dermatológicas:** Rash cutáneo, prurito.
- **Hepáticas:** Aumento de las enzimas hepáticas.
- **Cardiovasculares:** Prolongación del intervalo QT en el electrocardiograma, arritmias cardíacas.

# HIPOGLUCEMIANTES

Son agentes reductores de la glucosa que, mediante la inducción de glucosuria, reducen la glucemia, el peso y la presión arterial, un efecto triple único entre los agentes hipoglucemiantes por vía oral (HGO)

# Metformina

Grupo Farmacológico: Biguanida

## Mecanismo de acción:

Metformina actúa principalmente reduciendo la producción hepática de glucosa y mejorando la sensibilidad a la insulina en los tejidos periféricos, como músculo y grasa.

## Dosis:

Adulto DM2:D inicial: 500-850mg. D max diaria: 2000- 3000mg.

## Presentación:

- Tabletas de liberación inmediata
- Tabletas de liberación prolongada
- Solución oral

## Indicaciones:

- Diabetes tipo 2
- Síndrome metabólico
- Control de peso

## Contraindicaciones:

- Insuficiencia renal grave o moderada (GFR < 30 ml/min).
- Hipersensibilidad a la metformina o a otros componentes del producto.
- Condiciones que pueden predisponer a la acidosis láctica



## Reacciones adversas:

- **Gastrointestinales:** Náuseas, vómitos, diarrea, malestar abdominal.
- **Metabólicas:** Riesgo de acidosis láctica en casos raros pero graves.
- **Dermatológicas:** Rash cutáneo, prurito.

FDA:

B

# Glibenclamida

Grupo Farmacológico: Sulfonilurea

## Mecanismo de acción:

La glibenclamida es un agente hipoglucemiante oral que pertenece al grupo de las sulfonilureas.

## Dosis:

Adulto DM2:D inicial: 2.5-5 mg. D max diaria: 20 mg.

## Presentación:

☐ Tabletas



## Indicaciones:

☐ Diabetes tipo 2

## Contraindicaciones:

- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Diabetes tipo 1.
- ☐ Cetoacidosis diabética, con o sin coma
- ☐ Insuficiencia renal o hepática grave

FDA:

C

## Reacciones adversas:

- ☐ Hipoglucemia
- ☐ Náuseas y vómito
- ☐ Aumento de peso
- ☐ Reacciones cutáneas (erupciones, prurito)

# Glimepirida

Grupo Farmacológico: Sulfonilurea

## Mecanismo de acción:

La glimepirida es una sulfonilurea que actúa estimulando la liberación de insulina de las células beta del páncreas.

## Dosis:

Adulto DM2:D inicial: 1 mg.  
D max diaria: 8 mg.

## Presentación:

▣ Tabletas

## Indicaciones:

▣ Diabetes tipo 2

## Contraindicaciones:

- ▣ Hipersensibilidad
- ▣ Diabetes tipo 1.
- ▣ Cetoacidosis diabética, con o sin coma
- ▣ Insuficiencia renal o hepática grave



FDA:

C

## Reacciones adversas:

- ▣ Hipoglucemia
- ▣ Mareos
- ▣ Náuseas y vomito
- ▣ Aumento de peso

# Sitagliptina

Grupo Farmacológico: Inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4 (DPP-4)

## Mecanismo de acción:

La sitagliptina es un inhibidor de la dipeptidil peptidasa-4 (DPP-4).

## Dosis:

Adulto DM2: D inicial:  
100mg.

## Presentación:

☐ Tabletas o comprimidos



## Indicaciones:

☐ Diabetes tipo 2

## Contraindicaciones:

- ☐ Px con antecedentes de pancreatitis
- ☐ Hipersensibilidad
- ☐ Uso en px con DM1 o para tx de cetoacidosis diabética

FDA:

B

## Reacciones adversas:

- ☐ Infecciones del tracto respiratorio inferior
- ☐ Nasofaringitis
- ☐ Cefalea
- ☐ Hipoglucemia

# Pioglitazona

## Grupo Farmacológico: Tiazolinedionas

### Mecanismo de acción:

La pioglitazona es un antagonista del receptor activado por el proliferador de peroxisomas gamma (PPAR- $\gamma$ )

### Dosis:

Adulto DM2:D inicial: 15-30 mg. D max diaria: 45 mg.

### Presentación:

☐ Tabletas 15. 30 y 45 mg

### Indicaciones:

☐ Diabetes tipo 2

### Contraindicaciones:

☐ Insuficiencia cardiaca congestiva (clase III y IV)  
☐ Hipersensibilidad  
☐ Enfermedad hepática activa o aumento persistente de la transaminasas séricas



FDA:

C

### Reacciones adversas:

☐ Retención de líquidos y edema  
☐ Aumento de peso  
☐ Infecciones del tracto respiratorio superior  
☐ Cefalea

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ASPIRINA PROTECT - PLM. (2022). Medicamentosplm.com.  
[https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/aspirina\\_protect\\_tabletas/22/101/6401/210](https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/aspirina_protect_tabletas/22/101/6401/210)

Diclofenaco □. (n.d.). Www.vademecum.es. <https://www.vademecum.es/principios-activos-diclofenaco-m01ab05>

ANTALGIN - PLM. (n.d.). Www.medicamentosplm.com.  
[https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/antalgin\\_capsulas.de.liberacion.prolongada/139/101/53867/18](https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/antalgin_capsulas.de.liberacion.prolongada/139/101/53867/18)

BOLETÍN CIME. (n.d.). <https://www.garrahan.gov.ar/PDFS/cime/septiembre98.pdf>

(2023). Mhmedical.com.  
[https://accessmedicina.mhmedical.com/data/AccessMedicina/Vidal/FT\\_M02AA12.html#:~:text=Mecanismo%20de%20acci%C3%B3n%3A](https://accessmedicina.mhmedical.com/data/AccessMedicina/Vidal/FT_M02AA12.html#:~:text=Mecanismo%20de%20acci%C3%B3n%3A)

CAPTOPRIL EN VADEMECUM IQB. (n.d.). Www.iqb.es.  
<https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/c014.htm>

Enalapril | Asociación Española de Pediatría. (n.d.). Www.aeped.es.  
<https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/enalapril>

Lisinopril: MedlinePlus medicinas. (n.d.). Medlineplus.gov.  
<https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a692051-es.html#:~:text=El%20lisinopril%20pertenece%20a%20una>

RAMACE - PLM. (n.d.). Www.medicamentosplm.com.  
[https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/ramace\\_tabletas/15/101/53984/210](https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/ramace_tabletas/15/101/53984/210)

FICHA TÉCNICA. (n.d.). [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/65822/65822\\_ft.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/65822/65822_ft.pdf)

Duarte, E. E. (2019, May 16). Ciprofloxacino: mecanismo de acción e indicaciones. Mejor Con Salud. <https://mejorconsalud.as.com/ciprofloxacino-mecanismo-accion-indicaciones/>

Amoxicilina □. (n.d.). Wwww.vademecum.es. <https://www.vademecum.es/principios-activos-amoxicilina-i01ca04>

Inyección de ampicilina y sulbactam: MedlinePlus medicinas. (n.d.). Medlineplus.gov. <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a693021-es.html>

Juste, Adrover Rigó, M, & Sala, R. (2000). Levofloxacino, fluorquinolona de tercera generación. Farmacia Hospitalaria, 24(5), 288–295. <https://www.revistafarmaciahospitalaria.es//es-levofloxacino-fluorquinolona-tercera-generacion-articulo-10018873>

ADEL - PLM. (n.d.). Wwww.medicamentosplm.com. <https://www.medicamentosplm.com/Home/productos/adel.suspension/168/59/6136/194>

Mata Cases, M. (2008). Metformina y diabetes mellitus tipo 2. Atención Primaria, 40(3), 147–153. <https://doi.org/10.1157/13116631>

Glibenclamida | Asociación Española de Pediatría. (n.d.). Wwww.aeped.es. <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/peidiamecum/glibenclamida#:~:text=A%20nivel%20extrapancre%C3%A1tico%20la%20glibenclamida>

Glimepirida □. (n.d.). Wwww.vademecum.es. <https://www.vademecum.es/principios-activos-glimepirida-a10bb12>

Carretero Colomer, M. (2008). Sitagliptina. Antidiabético oral. Offarm, 27(8), 118–119. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-sitagliptina-antidiabetico-oral-13126079#:~:text=Sitagliptina%20es%20un%20inhibidor%20altamente>

Carretero Colomer, M. (2005). Pioglitazona. Offarm, 24(2), 112–114. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-pioglitazona-13071468>