



Córdova Morales Adonis Omar

Dr. Martin Pérez Duran

Fichas bibliográficas de fármacos

Terapéutica Farmacológica

4to. semestre

“C”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de junio del 2024

AINES

IBUPROFENO

El ibuprofeno es un antiinflamatorio no esteroideo, utilizado frecuentemente como antipirético, analgésico y antiinflamatorio

DOSIS EN NIÑOS

- La dosis se basa en el peso corporal. Generalmente, se administra una dosis de 5-10 mg/kg cada 6-8 horas.
- Para fiebre y dolor leve a moderado, una dosis común es de 7.5 mg/kg cada 6-8 horas.
- No se debe exceder una dosis diaria total de 40 mg/kg.

DOSIS EN ADULTOS

Dolor leve a moderado: 200-400 mg cada 4-6 horas según sea necesario. No exceder los 1200 mg en un período de 24 horas sin supervisión médica. Dolor severo

o inflamación: Bajo supervisión médica, la dosis puede aumentarse hasta 800 mg cada 6 horas, con un máximo de 3200 mg por día.



MECANISMO DE ACCIÓN

Actúa inhibiendo la enzima ciclooxigenasa (COX). Existen dos isoformas principales de la ciclooxigenasa: COX-1 y COX-2. La inhibición de estas enzimas reduce la síntesis de prostaglandinas responsables de la inflamación, el dolor y la fiebre.

EFFECTOS ADVERSOS

- Dispepsia, Náuseas, Acidez en el estómago, Mareos, Visión borrosa, Zumbido en los oídos, Retención de líquidos y edemas y Estreñimiento

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

es un analgésico y antiinflamatorio utilizado para el tratamiento de estados dolorosos, acompañados de inflamación significativa como artritis reumatoide leve y alteraciones musculoesqueléticas (osteoartritis, lumbago, bursitis, tendinitis, hombro doloroso, esguinces, -torceduras,

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a ibuprofeno o a cualquiera de sus componentes. Historia de asma grave, urticaria o reacción alérgica a ácido acetilsalicílico u otros AINE. Pacientes con la tríada asma/rinitis con o sin poliposis nasal e intolerancia al ácido acetilsalicílico

Adonis Omar Cordova

ASPIRINA

La aspirina 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 coágulos sanguíneos.

DOSIS EN NIÑOS

- 1-3 años: 100 mg de ácido acetilsalicílico como dosis simple.
- 4-6 años: 200 mg de ácido acetilsalicílico como dosis simple.
- 7-9 años: 300 mg de ácido acetilsalicílico como dosis simple.

DOSIS EN ADULTOS

Para el dolor y la fiebre: 325-650 mg cada 4-6 horas según sea necesario, con un máximo de 4000 mg por día. Para inflamación y enfermedades reumáticas: 3-4 g por día divididos en varias dosis. Para la prevención de eventos cardiovasculares (dosis baja): 75-100 mg una vez al día. Comúnmente se utilizan 81 mg (dosis infantil) o 100 mg diarios.



MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibe de manera irreversible la enzima ciclooxigenasa (COX), incluyendo COX-1 y COX-2. Esta inhibición disminuye la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos. lo que confiere a la aspirina propiedades anticoagulantes además de sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos

EFFECTOS ADVERSOS

Sangrado estomacal Úlceras gástricas Hemorragias
Diarrea Picazón Náuseas Reacción alérgica, congestión nasal y rinitis Vómitos Disminución de audición

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Este medicamento está indicado para el alivio sintomático de los dolores ocasionales leves o moderados, como dolores de cabeza, dentales, menstruales, musculares (contracturas) o de espalda (lumbalgia) y estados febriles en adultos y adolescentes mayores de 16 años.

CONTRAINDICACIONES

Estár embarazada o está tratando de quedar embarazado
Está amamantando, Tiene pólipos nasales, Tiene un trastorno de coagulación de la sangre o toma medicamentos que previenen la formación de coágulos

PARECETAMOL

es un medicamento de venta sin receta médica que se da para aliviar la fiebre y el dolor. Si se utiliza correctamente, es un fármaco seguro para tratar una amplia variedad de problemas. Pero si se da en dosis muy altas puede hacer que el niño se ponga muy enfermo.

DOSIS EN NIÑOS

La dosis se basa en el peso corporal. Normalmente se administra 10-15 mg/kg cada 4-6 horas según sea necesario, con un máximo de 5 dosis al día.

DOSIS EN ADULTOS

Para el dolor y la fiebre: La dosis típica es de 500-1000 mg cada 4-6 horas según sea necesario, con un máximo de 4000 mg en 24 horas. La dosis diaria recomendada de paracetamol es aproximadamente de 60 mg/kg/día



MECANISMO DE ACCIÓN

Actúa principalmente como analgésico y antipirético. Inhibe la síntesis de prostaglandinas en el sistema nervioso central, lo que reduce la sensación de dolor y la fiebre

EFFECTOS ADVERSOS

Erupciones cutáneas Problemas respiratorios Picor Puede dañar el hígado, el riñón, el estómago y el corazón

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

PARACETAMOL es un analgésico y antipirético eficaz para el control del dolor leve o moderado causado por afecciones articulares, otalgias, cefaleas, dolor odontogénico, neuralgias, procedimientos quirúrgicos menores etc.



CONTRAINDICACIONES

hepatotoxicidad, toxicidad renal, alteraciones en la fórmula sanguínea, hipoglucemia y dermatitis alérgica. Trombocitopenia, agranulocitosis, leucopenia, neutropenia, anemia hemolítica.

DICLOFENACO

El diclofenaco es un fármaco inhibidor relativamente no selectivo de la ciclooxigenasa y miembro de la familia de los antiinflamatorios no esteroideos. Está indicado para reducir inflamaciones y como analgésico.

DOSIS EN NIÑOS

Gotas: de 0,5 a 3 mg/kg/día, repartidos en 2 o 4 dosis, para niños de 1 a 12 años, con dolor o inflamación leve o moderada. Niños de 1 a 12 años: 0,5-3 mg/kg/día, repartidos en 2-4 dosis. Máximo de 150 mg/día. Niños >12 años: La dosis inicial es de 50 mg cada 8-12 horas; la dosis de mantenimiento 50 mg cada 12 horas.

DOSIS EN ADULTOS

En comprimidos: de 100 a 150 mg al día, divididos en 2 o 3 tomas, para adultos con reumatismo, artrosis, artritis o lumbalgias. No se recomienda para menores de 15 años.

En gel: de 3 a 4 aplicaciones al día, para adultos y adolescentes mayores de 14 años, con dolor o inflamación muscular o articular. Inyectable: 75 mg al día, para adultos con dolor agudo o inflamación severa.



MECANISMO DE ACCIÓN

su mecanismo de acción consiste en inhibir la síntesis de prostaglandinas, sustancias que contribuyen a la inflamación, el dolor y la fiebre

EFFECTOS ADVERSOS

Edemas Empeoramiento de la hipertensión arterial Dolor de cabeza Mareos Náuseas y vómitos Diarrea Estreñimiento

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

- Tratamiento de enfermedades reumáticas crónicas inflamatorias tales como artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, artrosis. Reumatismo extraarticular.
- Tratamiento sintomático del ataque agudo de gota.
- Tratamiento sintomático de la dismenorrea primaria.

CONTRAINDICACIONES

pueden causar úlceras, sangrado o agujeros en el estómago o los intestinos

NAPROXENO

naproxeno es un medicamento antiinflamatorio no esteroideo que se emplea en el tratamiento del dolor leve a moderado, la fiebre, la inflamación y la rigidez provocados por afecciones como artrosis, artritis psoriásica, espondilitis anquilosante, tendinitis y bursitis

DOSIS EN NIÑOS

Naproxeno 250 mg. En niños >5 años Niños >12 años: 200 mg cada 8 a 12 horas

DOSIS EN ADULTOS

Naproxeno 250 mg: la dosis recomendada es de 1 comprimido de 250 mg de 1 a 2 veces al día Naproxeno sódico 275 mg: la dosis recomendada es de 1 comprimido de 275 mg de 1 a 2 veces al día; Naproxeno 500 mg: la dosis recomendada es de 1 comprimido de 500 mg 1 vez al día, es decir, 1 comprimido cada 24 horas; Naproxeno sódico 550 mg: la dosis recomendada es de 1 comprimido de 550 mg 1 vez al día, es decir, 1 comprimido cada 24 horas.



MECANISMO DE ACCIÓN

Actúa inhibiendo la enzima ciclooxigenasa (COX). Existen dos isoformas principales de la ciclooxigenasa: COX-1 y COX-2. La inhibición de estas enzimas reduce la síntesis de prostaglandinas responsables de la inflamación, el dolor y la fiebre.

EFFECTOS ADVERSOS

Úlceras, Perforación Hemorragia, Dolor, Náuseas, Vómitos, Diarrea, Estreñimiento, flatulencia, dispepsia, melena, hematemesis o estomatitis. Zumbido, pitido o vértigo. Cefalea, mareos, somnolencia, dificultad para dormir, hormigueo o ardor en brazos o piernas.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

es un miembro del grupo ácido arilacético de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. En forma de tabletas convencionales está indicado para el tratamiento de la artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante

CONTRAINDICACIONES

pueden provocar úlceras, hemorragias o perforaciones en el esófago (conducto entre la boca y el estómago), el estómago o el intestino

ANTIHIPERTENSIVOS

Adonis Omar Cordova

LOSARTAN

medicamento antagonista de los receptores de angiotensina II usado principalmente para tratar la presión arterial alta.

DOSIS EN NIÑOS

La dosis recomendada de losartán para niños con hipertensión arterial es de 25 mg por vía oral, una vez al día¹. La cantidad de tratamiento recomendada para los niños es de 0,7 mg por kilo de peso al día, hasta 50 mg².

DOSIS EN ADULTOS

Hipertensión: La dosis inicial usual es de 50 mg una vez al día. La dosis de mantenimiento puede ser de 25 a 100 mg diarios, administrados en una dosis única o dividida en dos dosis. **Insuficiencia cardíaca:** La dosis inicial es de 12.5 mg una vez al día, pudiendo incrementarse gradualmente a una dosis de mantenimiento de 50 mg una vez al día, según la tolerancia y la respuesta clínica.

CONTRAINDICACIONES

no use losartan junto con cualquier medicamento que contiene aliskiren (una medicina para la presión arterial). Usted también puede tener que evitar tomar losartan con aliskiren si tiene enfermedad del riñón

MECANISMO DE ACCIÓN

Funciona bloqueando la unión de la angiotensina II a los receptores AT1 en los vasos sanguíneos. Al bloquear sus efectos, el losartán provoca la vasodilatación y disminuye la retención de sodio y agua, lo que reduce la presión arterial

EFFECTOS ADVERSOS

Mareos o vértigo Fatiga Hipotensión (presión arterial baja)
Elevación de los niveles de potasio en sangre (hiperpotasemia) Congestión nasal Dolor de espalda

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Tratamiento de la hipertensión esencial en adultos y niños de 6 a 18 años. Tratamiento de la enfermedad renal en adultos con hipertensión y diabetes tipo 2 con proteinuria $\geq 0,5$ g/día como parte del tratamiento antihipertensivo. Tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica en adultos cuando el tratamiento con IECA no es apropiado por incompatibilidad (tos en especial) o contraindicación. Los pacientes con insuficiencia cardíaca que han sido estabilizados con un IECA no deben cambiar a losartán



HIDROCLOROTIAZIDA

fármaco diurético de primera elección perteneciente al grupo de las tiazidas. Actúa inhibiendo los co-transportadores de sodio/cloro en el túbulo contorneado distal del riñón para inhibir la reabsorción de agua, haciendo que aumente la cantidad de orina.

DOSIS EN NIÑOS

La dosis de hidroclorotiazida para niños debe ser calculada por el médico de acuerdo al peso, pudiendo variar de 2 a 3 mg por kg de peso corporal. La dosis máxima es de 37,5 mg/día para neonatos y lactantes, y de 100 mg/día para niños y adolescentes

DOSIS EN ADULTOS

Hipertensión: La dosis inicial típica es de 12.5 a 25 mg una vez al día. La dosis puede ajustarse según la respuesta del paciente, con una dosis máxima de 50 mg al día. Edema (asociado a insuficiencia cardíaca congestiva, cirrosis hepática, terapia con corticosteroides o estrógenos, o enfermedad renal): La dosis inicial es de 25 a 100 mg al día, administrada en una sola dosis o dividida en dos dosis.



MECANISMO DE ACCIÓN

Actúa en los túbulos contorneados distales de los riñones. Inhibe la reabsorción de sodio y cloro en estos túbulos, lo que lleva a un aumento en la excreción de sodio, cloro y agua. Al reducir el volumen de líquido extracelular y el volumen sanguíneo, la hidroclorotiazida disminuye la presión arterial

EFECTOS ADVERSOS

Hiperglucemia Hiperuricemia Aumento del colesterol y los triglicéridos Mareos o vértigo Dolor de cabeza Debilidad o fatiga

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

- Hipertensión arterial: como monofármaco o asociado a otros antihipertensores (betabloqueantes, vasodilatadores, antagonistas del calcio, IECA, reserpina). Edemas: debidos a insuficiencia cardíaca, renal y hepática leve o moderada; edemas premenstruales e idiopáticos.

CONTRAINDICACIONES

SEQUEDAD DE BOCA, SED, NÁUSEAS, VÓMITOS, DEBILIDAD, CANSANCIO, SOMNOLENCIA, DESASOSIEGO, CONFUSIÓN, DEBILIDAD MUSCULAR, DOLOR O CALAMBRES, LATIDO DEL CORAZÓN RÁPIDO Y OTROS SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN Y DESEQUILIBRIO ELECTROLÍTICO

Adonis Omar Cordova

CAPTOPRIL

es un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina que actúa bloqueando la proteína peptidasa del centro activo de la misma.

DOSIS EN NIÑOS

La dosificación para niños se basa en el peso corporal. La dosis inicial es de aproximadamente 0.3 mg/kg una o dos veces al día. La dosis puede ajustarse según la respuesta clínica, con una dosis máxima de 6 mg/kg al día.

DOSIS EN ADULTOS

Hipertensión: La dosis inicial típica es de 25 mg dos veces al día o tres veces al día. La dosis máxima recomendada es de 450 mg al día. Insuficiencia cardíaca congestiva: La dosis inicial es de 6.25 a 12.5 mg tres veces al día. La dosis puede aumentarse gradualmente.

EFECTOS ADVERSOS

Tos seca persistente
Hipotensión
Mareos o desmayos
Alteraciones del gusto
Erupción cutánea

MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibiendo la ECA, enzima responsable de la conversión de angiotensina I en angiotensina II. La angiotensina II es un potente vasoconstrictor que también estimula la liberación de aldosterona, causando retención de sodio y agua. Al inhibir la formación de angiotensina II, captopril causa vasodilatación, reduce la retención de sodio y agua, y disminuye la presión arterial.



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

está indicado en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica con reducción de la función ventricular sistólica, en combinación con diuréticos y, cuando sea apropiado, con digitálicos y betabloqueantes.

CONTRAINDICACIONES

- dolor en el tórax, inflamación de la cara, ojos, labios, lengua, brazos o piernas, ronquera, dolor en el estómago, desmayos, picazón y lesiones en la boca.

ESPIRONOLACTONA

fármaco antagonista del receptor de mineralcorticoides que se clasifica como diurético ahorrador de potasio. Es prescrito en insuficiencia cardíaca congestiva, tratamiento de segunda línea de HTA

DOSIS EN NIÑOS

La dosis recomendada para niños es de 1 a 3 mg por kg de peso una vez al día repartidos en 1 ó 2 dosis Edemas: en el niño es de 1 a 3 mg/kg una vez al día o 0,5 a 1,5 mg/kg 2 veces al día.

EFFECTOS ADVERSOS

Deshidratación Hiponatremia Hipopotasemia
Hipomagnesemia Hipercalcemia transitoria Sequedad de boca Mareos o vértigo

DOSIS EN ADULTOS

Hipertensión: La dosis inicial típica es de 25 mg a 50 mg una vez al día. Puede aumentarse gradualmente hasta una dosis máxima de 100 mg al día, según la respuesta del paciente. Insuficiencia cardíaca congestiva: La dosis inicial es de 25 mg a 50 mg una vez al día, aumentando hasta 100mg al día si es necesario.

MECANISMO DE ACCIÓN

un antagonista de la aldosterona que actúa principalmente en el riñón. Inhibe la acción de la aldosterona. Esto conduce a una disminución en la reabsorción de sodio y agua en el riñón, y por ende, a una reducción en el volumen de líquido extracelular y la presión arterial.

CONTRAINDICACIONES

en casos de hipersensibilidad a la espironolactona, hiperpotasemia, insuficiencia renal o anuria, hiponatremia, insuficiencia hepática grave, acidosis metabólica, diabetes mellitus, menstruación anormal o crecimiento de los senos, y durante el embarazo



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

está indicado en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica con reducción de la función ventricular sistólica, en combinación con diuréticos y, cuando sea apropiado, con digitálicos y betabloqueantes.

Adonis Omar Cordova

FUROSEMIDA

diurético del asa utilizado para reducir la retención de líquidos que puede producirse en la insuficiencia cardíaca congestiva, la hipertensión arterial, la insuficiencia hepática y edemas

DOSIS EN NIÑOS

La dosificación se basa en el peso corporal y la respuesta individual del niño. Las dosis típicas oscilan entre 1 y 6 mg/kg de peso corporal por día, administradas en una o varias dosis.

DOSIS EN ADULTOS

Hipertensión: La dosis inicial típica es de 20 a 80 mg administrados por vía oral, una o dos veces al día. Edema: La dosis inicial varía según la severidad del edema y la respuesta individual del paciente. Puede comenzar con 20 a 40 mg una vez al día, aumentando gradualmente si es necesario hasta una dosis máxima de 600 mg al día en pacientes hospitalizados.



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

está indicado en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica con reducción de la función ventricular sistólica, en combinación con diuréticos y, cuando sea apropiado, con digitálicos y betabloqueantes.

MECANISMO DE ACCIÓN

Es un diurético de asa que actúa principalmente en la porción ascendente del asa de Henle en los riñones. Su mecanismo de acción implica la inhibición de la reabsorción de sodio y cloruro en este segmento del nefrón, lo que provoca una excreción aumentada de agua junto con estos electrolitos. Lo que conduce a una disminución en la presión arterial.

EFFECTOS ADVERSOS

Deshidratación Hiponatremia Hipopotasemia
Hipomagnesemia Hipercalemia transitoria Sequedad de boca Mareos o vértigo

CONTRAINDICACIONES

puede causar deshidratación y desbalance de los electrolitos, micción menos frecuente, boca seca, sed, náusea, vómitos, debilidad, mareos, confusión, dolor muscular o cólicos o ritmo cardíaco rápido o palpitaciones

HIPOGLUCEMIANTES ORALES

METFORMINA

La metformina pertenece a una clase de fármacos denominados biguanidas. La metformina ayuda a controlar la cantidad de glucosa (azúcar) en la sangre

INDICACIONES TERAPÉUTICAS METFORMINA

En especial en pacientes con sobrepeso, cuando no logran control glucémico adecuado solo con dieta y ejercicio. En monoterapia o asociada con otros antidiabéticos orales, o con insulina. En niños ≥ 10 años y adolescentes en monoterapia o en combinación con insulina.

MECANISMO DE ACCIÓN

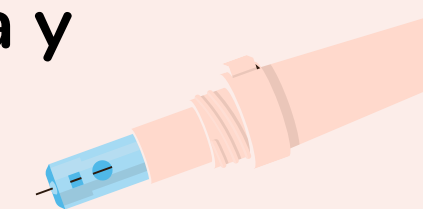
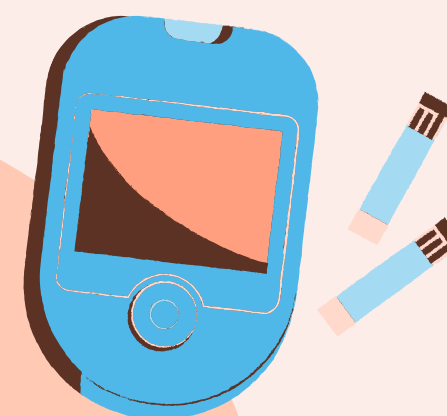
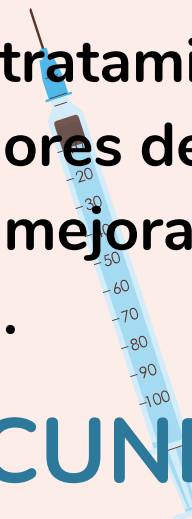
Se conoce que reduce la producción hepática de glucosa por inhibición de la gluconeogénesis y de glucogenólisis, aumenta la captación de glucosa a nivel muscular y disminuye la absorción de glucosa a nivel del tracto gastrointestinal.

DOSIS

La dosis inicial habitual es de 1 comprimido de 500 mg o de 850 mg una vez al día, administrado durante o después de las comidas. Tras 10-15 días de tratamiento, se debe ajustar la dosis en función de los valores de glucemia. Un aumento gradual de la dosis puede mejorar la tolerancia gastrointestinal.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Los efectos secundarios comunes de la metformina incluyen diarrea, náusea y malestar estomacal



LA INSULINA

hormona liberada por el páncreas como respuesta a la presencia de glucosa en la sangre. La insulina permite que la glucosa penetre en las células para ser utilizada como fuente de energía.

INDICACIONES TERAPÉUTICA

Diabetes mal controlada en pacientes no obesos, a pesar de dieta e hipoglucemiantes durante al menos 3 meses. Contraindicaciones para la administración de hipoglucemiantes. Embarazo. En situaciones de estrés, cirugía mayor, infecciones, uso de corticoides, alteraciones en la vía oral.

EFFECTOS ADVERSOS

- salpullido o picazón en todo el cuerpo.
- dificultad para respirar, jadeo, mareos, visión borrosa, ritmo cardiaco rápido, sudoración, dificultad para respirar o tragar



CONTRAINDICACIONES

ENROJECIMIENTO, HINCHAZÓN O IRRITACIÓN EN EL SITIO DE LA INYECCIÓN. CAMBIOS EN LA SENSACIÓN DE SU PIEL, ENGROSAMIENTO DE LA PIEL (ACUMULACIÓN DE GRASA) O UN POCO DE DEPRESIÓN EN LA PIEL

MECANISMO DE ACCIÓN

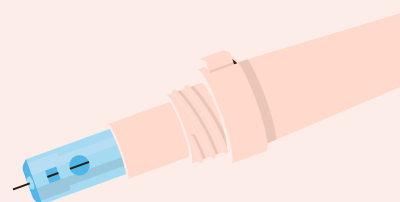
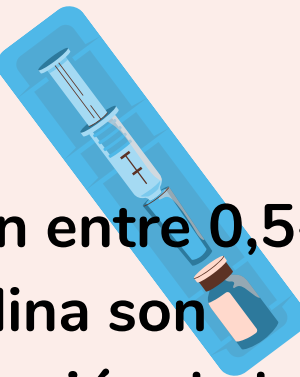
El efecto hipoglucemiante de la insulina se produce cuando se une a los receptores de insulina en células musculares y adiposas, facilitando la absorción de la glucosa e inhibiendo, simultáneamente, la producción hepática de glucosa.

DOSIS

Las dosis habituales de mantenimiento oscilan entre 0,5-1,5 UI/kg/día. Los requerimientos de insulina son específicos para cada paciente y varían en función de la edad, peso corporal... Prepúberes: 0,7-1 UI/kg/día. Durante la pubertad: pueden necesitar hasta 1,5 UI/kg/día

PRESENTACIÓN DEL FARMACO

Su graduación se establece en Unidades Internacionales, de una en una o de dos en dos (1ml contiene 100 Unidades Internacionales de Insulina). Los tamaños que se utilizan son de 0,3ml (30 UI), 0,5ml (50 UI) y 1ml (100 UI). Las jeringas son de un solo uso, debiendo ser desechadas tras su utilización



GLIBENCLAMIDA

La glibenclamida, conocida además como gliburida, es un medicamento hipoglucemiante oral de la clase de las sulfonilureas, se utiliza en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2

INDICACIONES TERAPÉUTICA

Diabetes mellitus tipo II cuando no pueda controlarse mediante dieta, ejercicio físico y pérdida de peso.
Coadyuvante de insulina en diabetes insulín dependiente.

CONTRAINDICACIONES:

- Hipersensibilidad a la glibenclamida o a alguno de sus excipientes, a otras sulfonilureas o a derivados de las sulfonamidas (sulfamidas y tiazidas).
- Diabetes mellitus tipo 1.
- Cetoacidosis diabética.
- Precoma y coma diabético.
- Insuficiencia renal o hepática grave: en estos casos se recomienda utilizar insulina.
- Porfiria asociada a otras sulfonilureas.
- Embarazo y lactancia.



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.

DOSIS

Inicial, 2.5 a 5 mg al día, con la comida principal o inmediatamente después de la misma. Los ajustes en la dosis deben efectuarse de acuerdo al control metabólico del paciente. La dosis de mantenimiento varía de 1.5 a 20 mg al día, en una o en dos tomas. La dosis máxima no deberá exceder de 20 mg al día.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Molestias visuales transitorias (al inicio); hipersensibilidad; náuseas, vómitos, hiperacidez gástrica, dolor epigástrico, anorexia, estreñimiento, diarrea; prurito, eritema, dermatitis, erupciones exantematosas. Raras: anemia hemolítica y aplásica, leucopenia, linfocitosis, trombopenia, porfiria; ictericia colestásica, hepatosis; aumento de transaminasas.

SITAGLIPTINA

La Sitagliptina es un medicamento hipoglucemiante oral, que pertenece a la clase de fármacos conocidos como inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4. Está indicado en el tratamiento de diabetes tipo 2, con el objetivo de disminuir la insulinoresistencia

INDICACIONES TERAPÉUTICA

La sitagliptina se usa junto con una dieta apropiada y un programa de ejercicios y, algunas veces, con otros medicamentos para disminuir los niveles de azúcar en la sangre en adultos con diabetes tipo 2 (afección en la que el azúcar en la sangre es demasiado alta porque el cuerpo no produce ni usa normalmente la insulina)

PRESENTACIÓN DEL FARMACO

La presentación de la sitagliptina es en tabletas para tomar por vía oral. Por lo general, se toma una vez al día con o sin alimentos. Tome la sitagliptina aproximadamente a la misma hora todos los días

CONTRAINDICACIONES

DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CANSANCIO INUSUAL, AUMENTO RÁPIDO DE PESO O HINCHAZÓN DE PIES O TOBILLOS. AMPOLLAS O DESCAMACIÓN DE LA PIEL.

MECANISMO DE ACCIÓN

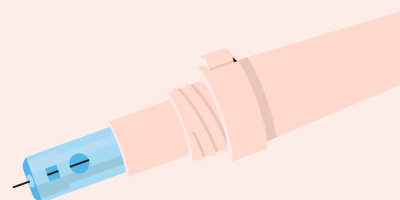
es un inhibidor altamente selectivo y potente de la degradación de las hormonas incretinas por la DPP-4, de forma que eleva las concentraciones de GLP-1 y GIP intactos. Al aumentar la concentración de las hormonas, sitagliptina aumenta la liberación de insulina de forma dependiente de glucosa.

DOSIS

La dosis de sitagliptina es de 100 mg una vez al día. Debe mantenerse la posología de metformina o del agonista PPAR y la sitagliptina debe administrarse de forma concomitante.

EFFECTOS SECUNDARIOS

congestión o secreción nasal, dolor de garganta, dolor de cabeza, diarrea, náusea



Adonis Omar Cordova

GLICAZIDA

medicamento antidiabético oral de la clase de las sulfonilureas de segunda generación, indicado en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2, especialmente en pacientes cuya hiperglicemia no puede ser controlada solamente con modificaciones dietéticas

INDICACIONES TERAPÉUTICA

Diabetes mellitus tipo II, cuando la dieta, ejercicio físico y reducción de peso por sí solos no son adecuados.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

No hay datos en niños. Prescribir sólo a pacientes con ingesta regular de alimentos. Dieta baja en calorías, ejercicio prolongado o extenuante, consumo de alcohol, ancianos, malnutrición, horarios de comida irregulares, periodos de ayuno, cambios en la dieta, desequilibrio entre ejercicio físico e ingesta de hidratos de carbono

MECANISMO DE ACCIÓN

Reduce la glucemia estimulando la secreción de insulina por células β de islotes de Langerhans. El aumento de secreción de insulina postprandial y de péptido C persiste después de 2 años de tto. Además tiene propiedades hemovasculares

DOSIS

Las dosis habituales de mantenimiento oscilan entre 0,5-1,5 UI/kg/día. Los requerimientos de insulina son específicos para cada paciente y varían en función de la edad, peso corporal... Prepúberes: 0,7-1 UI/kg/día. Durante la pubertad: pueden necesitar hasta 1,5 UI/kg/día.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Hipoglucemia, dolor abdominal, náuseas, vómitos, dispepsia, diarrea, estreñimiento.

MODO DE ADMINISTRACIÓN

Debe administrarse en una toma única a la hora del desayuno. Si se olvida una dosis, no se debe aumentar la dosis del día siguiente.



ANTIBIOTICOS

Adonis Omar Cordova

CIPROFLOXACINO

El ciprofloxacino es un antibiótico del grupo de las fluoroquinolonas con efectos bactericidas. Su modo de acción consiste en paralizar la replicación bacterial del ADN al unirse con una enzima llamada ADN girasa, que queda bloqueada.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Contra infecciones que afecta en: cistitis aguda, tracto respiratorio, infecciones cutaneo, fiebre tifoidea.

PRESENTACIÓN DEL FARMACO

Tabletas 250 mg, 500mg Suspension 250 mg/100ml
Gotas 3mg/ml Ampula Intravenosa Ampula Intramuscular

CONTRAINDICACIONES

No utilizar en pacientes con hipersensibilidad a los antibióticos.

MECANISMO DE ACCIÓN

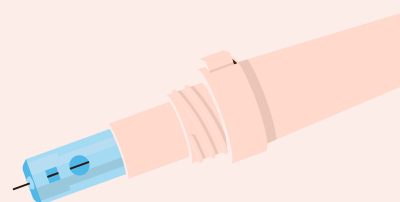
Inhibición de topoisomerasa IV y DNA-girasa bacteriana

DOSIS

Via oral Adulto: 500- 750 mg cada 12 horas. Niño: 20-30 mg/kg/dia
Via intevenosa Adulto: 200 mg cada 12 horas
Niño: 15-20 mg/kg/dia

EFFECTOS SECUNDARIOS

- Diarrea
- Vomitos
- Nauseas
- Dolor abdominal



PENICILINA G

La inyección de penicilina G se usa para tratar y prevenir ciertas infecciones provocadas por bacterias. La inyección de penicilina G pertenece a una clase de medicamentos llamados penicilinas. Funciona matando las bacterias que causan infecciones.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Contra infecciones bacteriana que afecta: Tracto respiratorio. Infecciones de oído. Infecciones cutánea. Infecciones de la garganta.

PRESENTACIÓN DE FÁRMACO

Penicilina G sodica (600.000 U, 1mil U, 2 mil U, 5 mil U)
Penicilina procaina (600.000 y 1.200.000 U) Penicilina G benzatinica (600.000, 1.200.000, 2.400.000 U)

CONTRAINDICACIONES

No utilizar en pacientes con enfermedad renal.

MECANISMO DE ACCIÓN

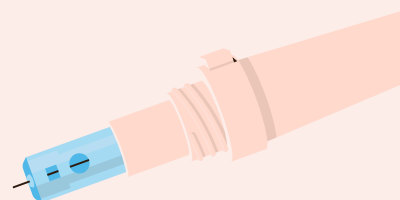
Inhibe la tercera y ultima etapa de la sintesis de la pared celular bacteriana.

DOSIS

Penicilina G IV: Adulto: 1-5 mil U/ cada 4-6 horas. Niños: 50.000 UI/kg cada 4-6 horas. Penicilina G procaina IM Adulto: 600-1.200.000 U/dia. Niño: 25.000 UI/kg

EFFECTOS SECUNDARIOS

hipersensibilidad alteraciones sanguinea nausea y vomito exantemas convulsiones alucinaciones



ERITROMICINA

La eritromicina pertenece a una clase de medicamentos llamados antibióticos macrólidos. Su acción consiste en detener el crecimiento de la bacteria. Los antibióticos como la eritromicina no funcionan para combatir resfriados, influenza u otras infecciones virales.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Contra infecciones causada por bacteria: tracto respiratorio. enfermedades de transmisión sexual.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Hipersensibilidad Nausea y vomito Exantemas Diarrea
Dolor abdominal

PRESENTACIÓN DE FÁRMACO

- Suspensión 250 mg/5ml
- Tabletas 500 mg
- Ampula IV 1g

MECANISMO DE ACCIÓN

Se une a la subunidad 50s del ribosoma inhibiendo la síntesis de proteínas, efectiva frente a un amplio espectro de microorganismos.

DOSIS

Oral Adulto: 250- 500 mg cada 6 horas. Niños: 20-50 mg/kg/día Neonato de 7 días >1.200g 30 mg/kg/día.
Neonato de 7 días <1.200 g 20mg/kg/día Vía intravenosa
Adulto y niño: 15-20 mg/kg/día

CONTRAINDICACIONES

No utilizar en pacientes con: Hipersensibilidad
Insuficiencia hepática



AMOXICILINA

La amoxicilina pertenece a una clase de medicamentos llamados antibióticos similares a la penicilina. Su acción consiste en detener el crecimiento de las bacterias

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Contra infecciones causada por grampositivo y gramnegativo: Aparato respiratorio Tracto gastrointestinal Genitourinario

PRESENTACIÓN DE FÁRMACO

Ampula IM 1g-500 mg
Ampula IV 1g/200mg o
2g/200 mg. Suspensión 250 mg/62,5 mg 500 mg/125 mg



MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibe la ultima etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana uniéndose a una proteínas específicas llamada PBP's.

DOSIS

Adulto >40kg 500 mg cada 12 horas. 250 mg cada 8 horas. Lactantes y niños <40 kg 20 mg/kg/día cada 8 horas. 25 mg/kg/día cada 12 hora Neonato y lactante < 3 meses 30 mg/kg/día

EFFECTOS SECUNDARIOS

Hipersensibilidad Nausea y vomito Exantemas Diarrea
Dolor abdominal

CONTRAINDICACIONES

No utilizar en pacientes con:
Hipersensibilidad Insuficiencia hepática

Adonis Omar Cordova

AMPICILINA

La ampicilina se usa para tratar determinadas infecciones que son ocasionadas por una bacteria como la meningitis (infección de las membranas que rodean el cerebro y la columna vertebral); e infecciones de la garganta, senos nasales, pulmones, órganos reproductivos, tracto urinario y tracto gastrointestinal.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Ataca infecciones causada por cepas susceptibles en:
Aparato urinario (shigella) Aparato respiratorio (H. Influenza) Gastrointestinal (shigella)

PRESENTACIÓN DE FÁRMACO

Capsula 250 y 500 mg
Suspensión 250 mg Ampula
1g y 500 mg Tableta 1g



MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana.

DOSIS

Adulto : 500 mg c/u 6 horas. Niños 1-3 años: 125 mg c/u 6 horas. 3-6 años: 250 mg c/u 6 horas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Hipersensibilidad Nausea y vomito Exantemas Disnea Disfagia Dolor abdominal

CONTRAINDICACIONES

No utilizar en pacientes con:
Hipersensibilidad Insuficiencia renal

Bibliografías

Katzung, B. G., Trevor, A. J., & Pacheco, M. D. R. C. (1991). *Farmacología*. El Manual Moderno.

Fernández, P. L. (2015). *Velázquez. Farmacología básica y clínica*. Ed. Médica Panamericana.

Ritter, J. M., Flower, R. J., Henderson, G., Rang, H. P., Loke, Y. K., & MacEwan, D. (2020). *Rang y dale. Farmacología*. Elsevier.