

**CUADRO RESUMEN DE ANTIBÓTICOS HABITUALES EN M. INTERNA (ADULTOS), (ORDEN ALFABÉTICO)**

Antibiótico	Nombre R.	Dosis habitual (adultos sin i. renal)	Presentaciones	Comentarios / Espectro principal
Amikacina	Genéricos	15-20 mg/kg/día IV,IM en 30 ml. (1 gr/24 h)	Amp 250-500mg	<b>Amoníglucósido</b> (BGN, S. aureus, BK y algunas M. atípicas).
Amoxicil.+ clavulánico	<b>Augmentine, Genéricos</b>	500-1000, cada 8h.vo. Plus 1-2g/12h. vo. IV: 1-2 gr/8-12h	C.S 500-875/125 Plus 1g Amp 500/50; 1-2g/200	Máximo clavulánico 1200 mg/24 h. Staphil., BGN; N. gonorrhoeae, H. influenzae, E. coli, Proteus, Klebsiella, Salmonela,...
Amfotericina B	<b>Abelcet, Amphocil Liposomal; Ambisome</b>	0.3-1.5mg/kg/24 h o 1.5mg/kg/48h 1-5 mg/kg/24 h en 500 cc de SG (liposomal)	Pertusión 5 mg/ml Amp 50 mg	Micosis sistémicas graves. Dar dosis de prueba (1 mg en 20cc de SG en 30 min). Nefrotóxico.
Aztreonaam	<b>Azactam</b>	0.5-2gr/6-12h (1 gr/8h) im o iv Inhal 75mg/8h de 28 días	Polvó iny. 0.5-1 gr Polvó para inh. 75mg	<b>Como amionoglucósidos, pero sin su oto- ni nefrototoxicidad:</b> Gram –, incluyendo Pseudomonas, y mayoría de enterobacterias, Haem. Influenzae y Neisseria.
Cefazolina	Genéricos	0.5-2 gr/6-8 h, im o iv (máx 12 g/día)	vial 500mg-1-2 gr	<b>Cef. 1<sup>o</sup>G:</b> Gram+, no neumococo, algún E. Coli. Inf. piel. ITU y profilaxis Q.
Cefepima	<b>Maxipime, genéricos</b>	1-2 gr/12 h, iv,im Cada 8 h. para pseudom.	Amp 1-2 gr	<b>Cefal. 4<sup>o</sup>G</b> (como 3 <sup>o</sup> G + Pseudomonas), baja sobre anaerobios.
Cefditoren	<b>Spectracef,Mefact, Telo</b>	200-400 mg/12 h vo.	C. 200-400 mg	<b>Cefal. 3<sup>o</sup>G</b> (ver Cefixima)
Cefixima	<b>Denvar, genéricos</b>	200mg/12h ó 400/24h, vo	C 200-400 mg	<b>Cefal. 3<sup>o</sup>G:</b> Gram + (S. aureus MS), Gram – nosocomial, no enterooco. Anaerobio
Cefonicid	<b>Monocid, genéricos</b>	0.5-1.2 g/24h, im, iv.	Amp 500mg-1g	<b>Cefal. 2<sup>o</sup>G:</b> Gram +, Gram – comunidad, leve sobre anaerobios.
Cefotaxima	<b>Claforan, genéricos</b>	De 1g/12h a 3g/6h. (1gr/8h) iv, im	Amp 500mg-1-2g	<b>Cefal. 3<sup>o</sup>G</b> (ver Cefixima, Gram – nosocomial)
Ceftazidima	<b>Fortam, genéricos</b>	De 500/12h a 3g/8h (2g/12h), iv,im	Amp 500mg-1-2g	<b>Cefal. 3<sup>o</sup>G</b> (ver Cefixima, P. aeruginosa)
Ceftazim.+Avibactam	<b>Zavidelta</b>	2g/0.5 cada 8 h. en perfusión de 2 horas	Amp 2g/0.5g	Cefal 3G + inhib de betalactam, para Gram – difíciles de tratar
Ceftratolina	<b>Zinforo</b>	600mg/12 h iv	Amp 600mg	Cefal 3G Gram +, Gram – (NAC, infec complicadas de piel y tej blandos)
Ceftriaxona	Genéricos	1-2 gr/12-24 h, iv, im	Amp 250-500mg-1 g	<b>Cefal. 3<sup>o</sup>G</b> (ver Cefixima)
Cefuroxima	<b>Zinnat (vo), genéricos</b>	250-500 mg* 8-12h, vo 750mg/8h im; 750mg/8h-1.5 gr/8h iv	C y S. 250-500mg Vial 250-750 mg/iv	<b>Cefal. 2<sup>o</sup>G</b> (ver Cefonicid) Mejor absorción con las comidas.
Ciprofloxacino	<b>Globue (vo), genéricos</b>	500-750 mg/ 12 h vo 200-400 mg/8-12 h. iv	C 250-500-750 mg Amp 200-400 mg	<b>Quinolom. 2<sup>o</sup>G:</b> BGN aerobios, enterobact., H. influenzae, P. aeruginosa, Legionella. Baja actividad frente anaerobios.
Claritromicina	<b>Klacid, Klacid Unidida Kofron, Genéricos</b>	500 mg/12h, oral o iv Unidida 500-1er/24h, vo	C. S y Amp 500mg Unidida C. Retard 500mg	Ver Eritromicina
Clindamicina	<b>Dalacin, genéricos</b>	150-450 mg/6-8h vo o 300-900 mg/6h. (600/8h), iv,im	Cáps 150, 300 mg Amp 300-600 mg	Cocos G+, anaerobios (bacillus fragilis), algunos protozoos. Resistencia cruzada con macrólidos.
Cloxacilina	<b>Anacloxil, Orbenin,</b>	0.5-1g/4-6h.;vo;1-5g/6-8h (1g/8h)iv lenta,im	C 500, Amp 500-1g	Gram+, estafilococo metilcina sensibles, estreptococo
Colistina (colistímetodo de sotado)	<b>Promixin</b>	>60kg: 1-2 MU/8h, iv, mínimo 5 días inhál.: 1-2MU/8h-12h (IMUI/12h), 3 meses	Polvó 1 MU Polvo para inhal: 1 MU	Infec, grases respirat, y urinarias si ATB convencionales contraindicados o ineficaces. Infección pulmonar por <b>Pseudomonas</b> (EPOC, fibrosis Q.)
Daptomicina	<b>Cubicin</b>	4-10 mg/kg/iv, perfus 30 min o rápida 2 min	Amp 250-300-500 mg	Bacterias Gram + (estafilo y estreptococos principalmente); piel, endocarditis..
Eritromicina	<b>Pantomicina, genéricos</b>	o 250-500mg/6h, 0.5-1g/12 h. iv (en al. menos 1 hora)	C. 500 mg, S 250-500-1g Amp 1gr	Cocos G+, Bact. intracelulares (Mycoplasma, Legionella, Chlamydia, Borrelia, Coxiella), H. pylori. Micob. atípicos
Ertapenem	<b>Invanz</b>	1 gr/24 h iv	Amp 1 gr	Betalactámico. Como Imipenem pero No activo contra pseudomonas.
Fosfomicina	<b>Monurof, Fosfomicina</b>	0.5-1gr/8h, vo ó 2-3 gr vo una dosis 1-3 días Graves: 1-4 gr/8-12 iv	Polvo oral 2-3gr Amp 1-4gr	Gram + incluyendo Staphyloc. Aureus, Epidermidis y algunas cepas SAMR. Gram – (no pseudonoma)
Gentamicina	Gevramycin, genéricos	1-3 mg/kg/8h.iv,im ó 3-5mg/kg/l dosis,iv,im	Amp 40-80-120-240 mg	Aminoglucós: BGN aerobios, pseudomonas, s. aureus, serratia, brucella. No anaer.
Imipenem + Cilastatina	<b>Tienam, genéricos</b>	0.5-1g/6-8h, perfusión iv (máx 4 gr/24h)	Amp 250-500 mg	Betalactámico amplio espectro. <b>No en alergia a penicilinas.</b> Nosocomial: BGP aer., BGN aerobios, anaer. Pseudomonas.
Levofloxacino	<b>Tavanic, genéricos</b>	500 mg/12-24 h, o, iv	C y amp de 500 mg	<b>Quinol. 3<sup>o</sup>G:</b> como las de 2 <sup>o</sup> G pero más sobre BGP, anaerobios y atípicos
Linezolid	<b>Zyvoxid</b>	600mg/12. vo o perfusión iv lenta	C 600 mg, sol 2 mg/ml	BGP en piel y tejidos blandos
Meropenem	<b>Meronem, Reopemest</b>	0.5-2 g/8h. iv (1gr/8h), (máx. 6 gr/24h)	Vial 500mg-1 gr	Como imipenem pero mejor si Irenal.
Metronidazol	<b>Flagyl, genéricos</b>	250-750/6-8-12 h.o 0.5-1g/8h iv o 1500/24	C250 mg A 0.5-1,5gr	Máx: 4gr/dia. Anaerobios o protozoos: amebas, trichomonas, giardia, entamoeba
Moxifloxacino	<b>Actira, Profox</b>	400 mg /dia, vo o perfusión iv lenta	C 400 mg, Amp 400 mg	<b>Quinol. 4<sup>o</sup>G:</b> BGN, cocos gram +, anaerobios
Oflloxacino	<b>Surnox, genéricos</b>	200-400/12 h, o, iv	C 200 mg, Amp 200	<b>Quinol 2<sup>o</sup>G</b> (ver Ciprofloxacino)
Piperacil.+Tazobact.	<b>Tazocel, genéricos</b>	2-4 gr/6-8 h.iv (4g/6h) lenta o perfusión	Amp 2/0.25- 4/0.5g	<b>No en alergicos a penicil.</b> Cocos, BGP, BGN, enterob., pseudom. No estafiloc.
Teicoplanina	<b>Targocid</b>	400 mg/12-24h3 → 200-400/24h im, iv	Vial 200-400 mg	Similar a vancomicina (alternativa), Vm más larga.
Telitromicina	<b>Ketek</b>	800 mg/una vez al dia, vo	C 400 mg	NAC (neumoc) o atípica: M. catarrhalis, clamidia, micopl., legionella, h. influenza
Tobramicina	Genéricos	Como gentamicina. Inhalac.300mg/12h	Amp 50-100-300 mg Sol inhal. 100-300mg	Ver Gentamicina. Preferible a genta en infec. por Pseudomonas En inhalacion: infec. pulmonar por pseudomonas (fibrosis quística)
Trimetropro-Sulfamet. O Cotrimoxazol	<b>Septrim (vo) Soltrin (iv)</b>	160/800 (2c ó 1 forte)/12h 160/800/12-24h iv lenta,im	C80/400, Forte 160/800 Amp 160/800	BGP aerobios, BGN aerobios, protozoos. Pneumocystis jirovecii, Listeria. No pseudonoma ni anaerobios.
Vancomicina	Genéricos	Oral: 500mg-2g/24h repartidos en 3-4 tomas IV: 30-50mg/kg/día (1gr/12) lenta o diluida	Amp 500mg-1gr iv, o bebida	Oral NO se absorbe → colitis pseudomembranosa (amp. bebida diluida) BGP aer. y anaer. incluyendo SAMR.

- JCB - Sept. 2019

Antibiótico	Nombre R.	Dosis (adultos sin i. renal)	Presentaciones	Espectro / Otros datos
<b>ANTIMICÓTICOS</b>				
Amfotericina B	<b>Normal: Abelcet</b>	0.3-1.5mg/kg/día (según hongo), iv en 2-3h.	Susp. perfusión 5mg/ml	Micosis sistémica grave (Aspergillos, Criptococo, Coccidiom., Histopl...)
	<b>Liposomal: Ambisome Amphocil</b>	1-5mg/kg/día (máx. 250 mg), iv en 2 h.	Polvó perfusión 50 mg Amp 50-100mg	Dar dosis de prueba (1 mg en 20cc de SG en 30 min). Nefrotóxico.
Caspofungina	<b>Cancidas</b>	1er dia 70 mg → 50-70 mg/día (según peso)	Sol perfusión 50-70mg	Aspergilosis refractaria/intolerante a amfotericina B y/o neutropénicos
Fluconazol	<b>Difluçán, genéricos</b>	50-200 mg/día; vo; 400 → 200-400 mg/día IV	Cáps 100-150 mg Susp vo 50-200/5 ml. Sol IV 2 mg/ml	Candidiasis (O.F., esofag., broncopulm. non invasiva., urinaria,...) Criptococosis meningea. Dermatomicosis.
Itraconazol	<b>Itraconazol, Canadiol, Sopranos</b>	100-200 mg/8-12-24 h vo 200 mg/12h iv en 1 hora, 4 dosis → 200/24h	Cáps 50-100 mg. Sol 50 mg/5ml. Amp 250 mg IV	Aspergilos, criptococos, histoplasma, esporotricosis, blastomicosis... Riesgo de IICC severa y hepatotoxic.
Voriconazol	<b>Vfend</b>	>40kg: 400 mg/12h, 2 dosis → 200/12h VO 6mg/kg/12h, 2 dosis → 4 mg/kg/12h. IV	C 50-200. Susp 40mg/ml Vial 200 mg IV	Micosis graves en immunodeprim. (Aspergillus, Cándida,...). Trastornos visuales transitorios. Hepatotoxicidad. Neuro y hematológicos.
Isavuconazol	<b>Cresemba</b>	200mg IV / VO /8h, 2 das → 200 IV o VO /24h. Duración media 48 días.	Vial 200 mg. Cp 100 mg	Aspergilosis invasivas. Mucormicosis resistente a amfotericina B. NO requiere ajuste en IR (incluso terminal), ni en IH (leve-moderada)
<b>ANTITUBERCULOSOS</b>				
Rifampicina (R)	<b>Rifaldim, Rimactan</b>	10 mg/kg/día (Máx 600) vo o iv lenta (en 20 ml de SSF o SG 5%)	Cáps 300mg Amp 600 IV	TBC, brucelosis, legionellosis. Profilaxis mening, meningoocílica Hepatotoxicidad. Rash. Inducción enzimát. Hemolis.
Isoniazida (I)	<b>Cemidón 150/B6, 250. Cemidón</b>	5 mg/kg/día (Máx 300)	C 150/250, 300/500 Amp 300 mg IM, IV	Tto/profilaxis TBC. Adv.: Hepatitis. Neuritis periférica. Psicosis. Agranulocit.....
Pirazinamida (P)	Genérico	15-30 (20) mg/kg/día (Máx 2000)	C 250 mg	Tto de la TBC.
Etambutol (E)	<b>Myambutol Tubertam injections</b>	15 mg/kg/día (Máx 2000) vo o iv lenta (en 500 ml de SSF o SG 5%)	Cp 400 mg Amp 500 mg	Tto de la TBC. Neuritis óptica. Artromialgias. Colestasis. Neuropatia.
Estreptomic. (S)	Genérico	15 mg/kg/día (Máx 1000), IM	Amp 1 gr	Tto TBC (con otros). Brucelosis (con Doxiciclina). Endocarditis enterocóc
R+I	<b>Rifinah</b>	600/300 mg/día (2 cp dia)	Cp 300/150	Tto TBC.
R+I+P	<b>Rifater</b>	Según peso (> 65 kg → 6 Cp)	Cp 120/50/300	Ver adversos por separado.
R+I+P+E	<b>Rimstar</b>	Según peso (> 70 kg → 5 Cp)	C 150/75/400/275	
<b>ANTIVIRALES</b>				
Aciclovir	<b>Genéricos Zovirax</b>	VHS: 200 mg/4h, 5 d.v. VHZ: 800 mg/4h, 7-10 d. vo. Encefalitis: 10mg/kg/8h IV	C 200-800 mg Vial 250mg	Herpes simple, herpes zoster, especialmente en inmunocomprometidos. Mantener hidratación. Neurológicas. Hipersensibil. > enz. hepáticos, ...
Adefovir	<b>Hepsera</b>	10 mg/24 h. VO	C 10 mg	Hepatitis B crónica. Nefrotóxico.
Ganciclovir	<b>Cymevene</b>	5 mg/kg/12 h (en 1 h.) 14-21 días → 6mg/kg/día, 5días a la sem. ó 5mg/kg/día.	Vial 500 mg	CMV graves. Nefrotóxico. Mielotóxico. Hepatotoxic. Arritmias...
Foscarnet	<b>Foscavir</b>	60-90mg/kg/8-12h IV lenta	Vial 24 mg/ml	CMV en SIDA. VHS resistente a Aciclovir. Nefrotóx. HipCa y Na. ...
Lamivudina	<b>Zeffix</b>	100 mg/24 h.vo en HC8; 300mg/24h en VIH	C 100 mg. Sol 25mg/5 ml	Hepatitis B crónica. VIH (tto antirretroviral). Leucopenia, anemia.
Ribavirina	<b>Rebetol, Copegus genéricos</b>	Varía según asociación o no con IF alfa,... ver Vademeicum	Cáps /Comp 200 mg Sol oral 40 mg/ml	Hepatitis C crónica, junto con IF alfa o peginterferón Seudogripales. Pancopenia. Gota. Alt. tiroidea...
Oseltamivir	<b>Tamiflu</b>	75 mg/12h. vo (tto) o 75mg/24h (profilaxis postexposición)	Cáps 30-45-75 mg Polvo oral 6-12 mg/ml	Influenza A y B Adv.: náuseas, cefalea, bronquitis, seudogripal, mareo, hepatobiliarias,...
Zanamivir	<b>Relenza</b>	2 inh de 5mg/12h (tto) ó 2 inh/24 h (profilaxis postexposición)	Polvo inhal 5mg/alveolo	Influenza A y B Adv.: erupción