

Clorfenamina. Antihistamínico. Vía oral

No se recomienda en niños menores de 6 años, causa excitabilidad.

6-11 años 2 mg cada 4-6 horas
dosis máxima 12 mg/día
> 12 años 8 mg cada 12 horas



Albendazol. Ascariacida. Vía oral

> 2 años 200 mg en una dosis

Metronidazol. Giardiácida. Vía oral

15 mg/kg/ 24 horas hasta los 750 mg/24 horas dividido en 3 dosis por 7-10 días.

Amebicida. **Disentería aguda.** Vía oral

35-50 mg/kg/día dividido en 3 dosis por 10 días

Amebicida. **Abscesos hepáticos.** Vía oral

50 mg/kg/día dividido en 3 dosis por 7 días

Comparación metronidazol vs albendazol para el tratamiento de la giardiasis
5-10 años 400 mg de albendazol/día x 5 días es igual a 125 mg de metronidazol 3 veces al día por 5 días.

DIRECTORIO
FACULTAD DE QUÍMICA

MenC Wendy Fanny Brito Loeza
Directora

Q.F.B. José M. Marrufo Gómez
Secretario Administrativo

Q.F.B. Vilma Beatriz Herrera Medina
Secretaría Académica

Centro de Información
de Medicamentos

M en C.. Víctor Raziel Castro Ramírez
razielc@hotmail.com
Responsable

Q.F.B. Diana Patricia Reyes Manzanero
diana_patyreyes@hotmail.com
Colaborador

Universidad Autónoma de Yucatán

Facultad de Química

Tel. 922 57 11, 16 y 63 ext. 129

Fax. 922 57 08 ext 112

Calle 41 No. 421

Col. Industrial Ex Terrenos del
Fénix

Mérida Yucatán, México
C.P. 97150

visitanos en www.quimica.uady.mx

BOLETÍN

FARMACÉUTICO



UADY

FACULTAD DE
QUÍMICA

Centro de
Información de
Medicamentos

MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO
AÑO 5, No 18, MAYO DE 2008

Terapéutica en niños

En este número

Si se analizan las características fisiológicas de los niños es obvio encontrar diferencias significativas con respecto a un adulto. Las características de los niños están determinadas por los procesos madurativos de crecimiento y desarrollo. Definiremos en los niños la infancia, como la etapa desde el nacimiento a la pubertad (14 años). Para comprender más el proceso de la infancia se subdivide en tres etapas.



1era etapa.- **Primera Infancia**, corresponde desde el nacimiento hasta los 2.5 años, recién nacido de 0 hasta 1 mes y lactancia, de 1 mes hasta 1 año.

2a etapa.-Es la **segunda infancia** y es de los 2.5 hasta 6 años.

3a etapa.- La **tercera infancia** y es de los 6 hasta los 14 años.

También consideraremos el peso en el nacimiento (X) como otra de las diferencias, este se duplica a los 5 meses (2X), se triplica al año (3X) y se cuadruplica a los 2 años (4X).

La talla al año es aproximadamente de 22-25 cm más que al nacer.

Es importante tener en cuenta las características de los niños en cada una de estas etapas ya que en ellas se identifican riesgos del ambiente y la identificación de patologías de nacimiento. Por tal, el comportamiento cinético de los fármacos será determinante para el control de las enfermedades en el niño. Existen funciones disminuidas que están ligadas a la edad. El sistema linfático esta poco desarrollado y es común que se presenten enfermedades como la amigdalitis, procesos infecciosos faríngeos por patología del anillo de Waldeyer, el estado inmunológico está disminuido, existe una tendencia a la diseminación de las infecciones, y el estado de nutrición es proporcional al inmunológico. Las membranas biológicas tienen una gran permeabilidad sobretodo las de la pared intestinal, la barrera hematoencefálica y la respiratoria.



Las características farmacocinéticas son muy importantes en el momento de la prescripción y dispensación de los medicamentos.

Absorción.- la vía oral por lo regular es más errática que en los adultos y por lo tanto se ve disminuida la absorción de los fármacos, por el contrario, la vía percutánea y rectal son de mayor absorción en los niños.

Distribución.- Es mayor en los niños debido a que tienen un mayor contenido de agua, pero la unión a proteínas plasmáticas, por

parte del fármaco, es menor por lo que se tiene una mayor fracción libre y esto afecta la distribución de los fármacos.

Metabolismo.- La inmadurez del sistema hepático repercute en una menor metabolización de los fármacos, pudiendo ocasionar efectos tóxicos o una mayor eliminación.

Excreción.- De igual forma el sistema renal aún no está maduro lo que puede incrementar la semivida de los fármacos.

Ejemplo de medicamentos

Ambroxol. Mucolítico. Vía oral

> 2 años	15 mg/día
2-5 años	15-30 mg/día
5-12 años	30-45 mg/día
> 12 años	60-90 mg/día
1.5 a 2 mg/kg/día en 2 dosis divididas	

Dextrometorfano. Antitusivo. Vía oral

2-6 años	15 mg 2 veces al día
6-12 años	30 mg 2 veces al día
2-6 años	2.5-5 mg cada 4 horas
	7.5 mg cada 6 ó 8 horas
	dosis máxima 30 mg/día
6-12 años	5-10 mg cada 4 horas
	15 mg cada 6-8 horas
	dosis máxima 60 mg/día