

**CLAVES 2P – Primer parte:**

**¡Como siempre, CLASIFICACIONES Y NOMBRES DE TODO! ¡Mecanismos de acción y EA es lo primero que van a estudiar!**

**ANTIPARASITARIOS:**

- Nitrocompuestos: características generales, clasificación. **METRONIDAZOL TODO**. MA, como se activa, vías de administración, ¡espectro! EA! Interacciones (las más relevantes). *Nitrofurantoina*: ¿porque podemos usar en ITU?
- Chagas: que fármacos existen, MA y EA característicos.
- Paludismo: Clases, sobre que fases del parasito actúa cada clase. Cloroquina, quinina, primaquina.
- Antihelmínticos: clasificación según MA. *Benzimidazoles*: MA, EA principales. De los otros grupos mínimo el MA. Una vez que tienen eso pueden ahondar un toque más si quieren.

**ANTIMICOTICOS:**

- **ANFO B TODO!!!** Presentación, MA, espectro, FC (vías de admin, precauciones, formulaciones y sus diferencias, DOSIS VIDA) Espectro, ¿porque es amplio? Embarazo. EA! ¡¡Todas las características de la nefrotoxicidad!! El resto de los EA tmb son importantes, sepan cómo se clasifican y cuales son. ¡Interacciones con otros nefrotóxicos!
- Que diferencias tiene la anfo B con la nistatina?
- **AZOLES TODO!!!** Presentación, MA. Diferencias entre triazoles e imidazoles. Cuáles pasan BHE. Espectro a grandes rasgos (relacionen con vía de admin). ¡INTERACCIONES! EA compartidos y particulares de cada uno. Particularidades de ketoconazol.
- Después de que ven eso en orden de prioridades → equinocandinas primero después el resto.

**ANTIRETROVIRALES:** Clasificación por MA (sigan el ciclo del HIV y sale). Características generales y relevantes de cada grupo.

- INTI → ea por gama-pol-mitocondrial. ¡Zidovudina! Diferencias con aciclovir. ¡Abacavir! Tenofovir!!!!
- INNTI → compárenlos con los intis, EA principales.
- IP → INTERACCIONES! ¡EFECTO BOOSTER! EA.
- II → Beneficios que tiene. Cobisistat.
- Esquema de tto
- Situaciones especiales → embarazo, coinfección con tbc.

**ANTIVIRALES:** **aciclovir toooooodo** a la cabeza. Después ganciclovir, ribavirina, amantadina y oseltamivir.

**ANTINEOPLASICOS:**

- **CONCEPTOS y Generalidades:** clasificación según MA, según ciclo celular. IT e IS. Toxicidades comunes, NADIR, toxicidad limitante. Rescate.
- Grupos a estudiar primero:
- **Alquilantes**, en especial mostazas nitrogenadas y complejos de platino. MA y toxicidades limitantes.

- **Metotrexato.** Ídem.
- **Antraciclinas.** Ídem.
- Alcaloides de la vinca. Ídem.
- Lean inmunoterapia por las dudas.

#### ANTI TBC

- Drogas de primera línea y sepan mencionar a las de 2da línea (¡¡quinolonas, imipenem, AMG!!)
- **Esquema**
- **Clasificación según MA y tooodos los MA. Presentación de ATB. ¿Son prodrogas? ¿Como se activan? ¡Espectros a grandes rasgos! Características relevantes de cada uno.**
- Isoniazida: Recuerden activación por katG. Recordar acetilación por enz polimórfica y sus consecuencias. FR para la neurotox.
- Rifampicina: ¡¡Espectro!! ¡¡INTERACCIONES!! EA.
- Pirazinamida: Recuerden, se activa en medios ácidos y desp entra por bombas a la micobacteria.
- Etambutol: recuerden neuritis óptica y tema niños.
- Integración → hepatotoxicidad tal cual lo vimos. Que hago, esquema no hepatotox.

#### 2da parte:

**De todo: Presentación (mínimo → familia, espectro, efecto, y sitio de acción), MA, EA, y CLASIFICACIONES!!!**

**Pueden preguntarles conceptos de la clase de generalidades mechados entre todo el resto.**

**¡¡No olviden llegar al final del cuento en los MA, explicar porque es bactericida!! Lo mismo con los espectros, si algo es amplio asegúrense de mencionar otro reino.**

**Los cuadritos de la guía de generalidades les recomiendo que los llenen mientras repasan, importante interacciones en ese sentido!**

**INH E IND DE CYP, PROLONG DE QT.**

Lo que escribo de aca en adelante es AGREGADO a lo de arriba.

#### B-LACTAMICOS

EL **ESPECTRO** que tienen que saber **si o sí.**

Interacción con AMG.

- Penicilinas: vías de admin en sales y de lin lenta. Diferencias entre G y V.
- Aminopenicilinas: diferencias entre amoxi y ampi en FC y EA ppalmente.
- Cefalosporinas: Sepan algunos nombres, cuales pasan BHE! Espectro a grandes rasgos, cuáles para pseudomona y SAMR. EA!!!
- Imipenem → porque se asocia con cilastatina. Vía de admin.

(más lo de arriba)

#### GLICOPEPTIDOS, POLIPEPTIDOS, LIPOPEPTIDOS

VANCOMICINA AL FRENTE. Todo. Espectro aunque sea a grandes rasgos. Interacciones por EA! Para el 10 pueden saber teicoplanina y el resto.

(más lo de arriba)

#### AMINOGLUCOSIDOS

Importante las fases dependientes de energía y como se modifica la fase I. Relacionen eso con el espectro. ¿Por qué los amg podrían combinarse y potenciar a otros atb? FC: vías de admin, y donde se concentran y porque me importa. Relacion del efecto bactericida con los ea dep de tiempo.

(más lo de arriba)

#### QUINOLONAS

Diferencias entre las generaciones, como va progresando el espectro.  
Quelantes!  
(más lo de arriba)

#### **SULFAS**

Sinergismo trimetoprima  
TMS! Qué cosas nuevas trae la asociación?  
(más lo de arriba)

#### **MACROLIDOS**

Efecto procinético.  
(más lo de arriba)

**Del resto, tetraciclinas primero. Lo de arriba. Después, clindamicina (se usa bastante) y por ultimo cloranfenicol.**