



## GUÍA PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE DROGAS ANTIMICROBIANAS EN ADULTOS

El presente proyecto fue desarrollado en conjunto por el Hospital Universitario Austral  
y el Sanatorio de los Arcos.

1ra. Edición | 2014



La presente Guía se ha desarrollado en el contexto de un Programa para la Gestión del Uso de Antimicrobianos.

La creciente emergencia de microorganismos multirresistentes, sumado a la falta de desarrollo de nuevas moléculas, hace imprescindible la aplicación de estrategias a nivel institucional que permitan gestionar en forma adecuada el uso de antimicrobianos para mejorar los resultados terapéuticos, disminuir la emergencia de resistencia y reducir el riesgo de toxicidad; priorizando la seguridad de los pacientes.

La racionalidad no sólo se basa en la decisión de utilizar o no un antibiótico.

La dosis a administrar, su reconstitución, la correcta elección de la vía de administración, así como la dilución y conservación de los mismos también la definen.

La Guía tiene como objetivo brindar información actualizada referida a las dosis de carga (cuando corresponde) y dosis de tratamiento de cada una de las drogas antimicrobianas; como asimismo, la posología ajustada en insuficiencia renal y/o hepática, los rangos plasmáticos esperados en monitoreo terapéutico de drogas y las dosis de profilaxis médica o quirúrgica si correspondiere.

Además, brinda información fármaco-técnica de drogas antimicrobianas endovenosas para garantizar la adecuada administración de los mismos, facilitando la práctica diaria y previniendo errores de administración.

**Nota aclaratoria:** La exactitud, actualidad, idoneidad y corrección de los datos contenidos en la guía ha sido establecida por los autores en base a sus propios criterios. Aconsejamos la consulta de publicaciones científicas y/o textos especializados cuando se requiera ampliar información.





**de los Arcos**  
S A N A T O R I O

## SECCIÓN I: GUÍA PARA LA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL DE DROGAS ANTIMICROBIANAS

## SERVICIO DE FARMACIA

### **Jefa Farmacia**

Farm. Mariela Suárez

### **Coordinadora**

Farm. Marisa Bazzano

### **Farmacéuticos (Planta/Guardia)**

Farm. Mónica Rondón

Farm. Julieta Badaro

Farm. Esteban Calvo

Farm. Carlos Fornasari

Farm. Agustina Murphy

Farm. Miguel Frau

Farm. Marcela Marciano

## SERVICIO DE INFECTOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

Dra. Verónica Paz

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACION	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>ACICLOVIR</b> (Fada Aciclovir) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg de p.a.	10ml de agua dest. o SF. Conc: 50mg/ml.	12hs a T. amb.	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el vial reconst. en 100ml de SF. Agitar energícamente para asegurar una perfecta mezcla. Admin. lentamente en período no inferior a 60 min.	500mg del p.a. en 100ml de SF. Conc: 5mg/ml . Si la dosis es mayor a 500mg, diluir en 250ml de SF.	24hs a T. amb.	No conservar la sl diluida en heladera, ya que puede precipitar. Una conc. mayor a 7mg/ml puede producir inflamación y dolor por extravasación.
<b>AMIKACINA</b> (Amikacina Klonal, Amikacina Richet, Greini) Amp. conteniendo 100mg de p.a. en 2ml de sl; y 500mg de p.a. en 2ml de sl.	No requiere reconst. previa. Conc: 50mg/ml (amp de 100 mg). Conc: 250mg/ml (amp de 500 mg).	-----	<b>IM:</b> Sólo cuando la vía. IV no esté disponible. <b>IV directa:</b> No . <b>IV intermitente:</b> Es la vía recomendada. Admin. la dosis intermitente en 30-60 min.	500mg en 100ml de SF o Dx 5% ó 1000mg en 250ml de SF o Dx 5%. Conc: 4-5mg/ml.	A conc. de 0,25-5mg/ml: 24hs a T. amb. 48 hs refrigerado.	Puede sufrir un cambio de coloración sin pérdida de actividad. No mezclar físicamente con otras drogas; deben admin. por separado. Descartar sl de color oscuro. Puede producir oto y nefrototoxicidad. Puede disminuir ésta última si se administra una vez por día. Proteger de la luz.
<b>AMOXICILINA-SULBACTAM</b> (Amoxicilina Sulbactam Richet, Darzitol SB, Trifamox IBL) F.A. conteniendo 1.5 g de p.a.	5ml de agua dest.	1 h.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 1.5g en 3-5ml de agua dest. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 1.5g en 3-5ml de agua dest. <b>IV intermitente:</b> Sí.	1.5g en 35-100ml SF. Conc: 15-43mg/ml. No exceder la conc. máxima de 45mg/ml.	5 hs a T.amb. y 24 hs refrigerado.	
<b>AMPICILINA (Ampi Bis, Ampicilina Richet)</b> F.A. con pvo. liofilizado F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg y 1g de p.a.	10ml de agua dest. (vial de 1g). 5ml de agua dest. (vial de 500mg). Conc: 100mg/ml.	1h a T. amb. 4hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 500mg en 3ml ó 1g en 5ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 500mg en 5ml de agua dest. y pasar en 3-5 min. Reconst. 1g en 10-15ml de agua dest. y pasar en 10-15 min (velocidad máxima: 100mg/minuto). Si la admin. es muy rápida, pueden aparecer convulsiones. <b>IV intermitente:</b> Sí. Reconst. previamente, diluir en 50-100ml de SF y pasar en 15-60 min. (velocidad de infusión menor a 100mg/minuto).	500-1g de p.a. en 100ml de SF. Conc: 10-20mg/ml.	Diluido en SF: 4hs a T.amb. y 24 hs refrigerado.	La Dx 5% acelera la hidrólisis de la droga (uso inmediato). Se prefiere diluir con SF.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>AMPICILINA-SULBACTAM</b> (Prixin, Aminoxidin Sulbactam) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1.5g del p.a.	5ml de agua dest. Conc: 300mg/ml.	1h a T. amb. y 4hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 1.5g en 3 ml de agua dest. o solvente indoloro <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. en 3 ml de agua dest. y admin en 3-5 min <b>IV intermitente:</b> Sí. Admin 1,5g de p.a. en 100ml de SF en 15-30 min	1.5g de p.a. en 100ml de SF Conc: 150mg/ml	Diluido en SF: 8hs a T. amb. y 24 hs refrigerado.	La Dx 5% acelera la hidrólisis de la droga (uso inmediato). Se prefiere diluir con SF.
<b>ANFOTERICINA B DESOXICOLICO</b> (Anfotericina B Richet, Anfotericina Fada) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 50mg de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 5mg/ml.	24hs a T. Amb. en la oscuridad y 7 días refrigerado Mantener refrigerado antes de reconst.	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el reconstituido con 500ml de Dx 5% y admin. entre 6-10 hs.	50mg de p.a. en 500 ml de Dx 5%. Conc: 0,1 mg/ml.	La sl diluida debe usarse inmediatamente. Proteger de la luz durante la administración.	En pacientes con restricción hídrica, utilizar una conc. máxima de 2mg/ml. No utilizar SF. La dosis debe aumentarse en forma progresiva. Puede iniciarse con una dosis de prueba (1mg/20ml de Dx 5 %) en 20-30 min. para evaluar tolerancia.
<b>ANFOTERICINA B LIPOSOMAL</b> (Ambisome) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 50mg de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 5mg/ml	24 hs a T. amb. y 7 días refrigerado y conservado en frascos de vidrio.	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Extraer con jeringa la dosis necesaria, y previo acople del filtro 5um, introducir la dosis del vial en 100ml Dx 5%, y admin en 60-120 min.	50mg de p.a. en 100ml Dx 5% Conc: 0.5 mg/ml No utilizar SF.	24 hs a T. amb. y 4 días refrigerado (para diluciones de hasta 1:19); 3 días a T. amb. y 7 días refrigerado (para diluciones de hasta 1:4).	Si se desean otras diluciones el reconstituido puede diluirse con 1 a 19 partes de Dx 5% obteniéndose sl de 2-0.2mg/ml respectivamente. Proteger de la luz.
<b>ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO</b> (Abelcet) F.A. conteniendo 100 mg de p.a. en 20 ml de sl	No requiere reconst previa. Conc: 5mg/ml	Vial de uso único. Mantener refrigerado.	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Extraer con una jeringa la dosis necesaria y previo acople del filtro 5um, introducir la dosis en 100ml Dx 5%, y admin. en 120 min.	100 mg de p.a. en 100ml Dx 5%. Conc: 1mg/ml. No utilizar SF.	6 hs a T. amb. y 48 hs refrigerado. Proteger de la luz.	En pacientes con restricción hídrica, utilizar una conc. máxima de 2mg/ml. Utilizar la aguja con filtro para retirar la sl del frasco y luego preparar la infusión.



FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>ANIDULAFUNGINA (Ecalta®)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 100mg de p.a.	30ml de agua dest. Conc: 3.33mg/ml	24hs a T. amb.	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No bolo <b>IV infusión:</b> Sí. Diluir el vial reconst en D5% o SF. No diluir con otras soluciones o coinfección con otros medicamentos.	100 mg de la sl preparada del p.a. en 100ml de SF o D5%. Conc: 0.77 mg/ml. Tasa de infusión no debe exceder de 1,1 mg / min (1.4 ml/ min de la dilución anterior).	48 hs a T. amb.	Monitorear los pacientes que desarrollan pruebas de función hepática anormales durante el uso de anidulafungina por empeoramiento de la función hepática y evaluar la continuación del tratamiento.
<b>AZTREONAM (Aztreonam Richet)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a. + ampolla 5ml	5ml de agua dest. Conc: 200mg/ml	7 días refrigerado	<b>IM:</b> Sí. Diluir en 3 ml de agua dest. y agitar enérgicamente. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. en 3 ml de agua dest. y admin en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 1g del p.a en 50-100 ml de SF o Dx 5% y admin. en 20 a 60 min.	1g del p.a en 50-100 ml de SF o Dx 5%. Conc: 10-20mg/ml.	24 horas refrigerado.	No administrar junto con otros medicamentos. En caso de perfusión simultánea con otra droga en Y, cesar la administración del aztreonam.
<b>CASPOFUNGÍN (Cancidas)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 50mg y 70mg de p.a.	10ml de agua dest. (vial de 50mg). Conc: 5mg/ml. 10ml de agua dest. (vial de 70mg). Conc: 7mg/ml.	24hs a T. amb.	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí, admin. en 60 min.	50mg en 100-250ml SF. Conc: 0.2-0.5mg/ml 70mg en 250ml SF Conc: 0.28mg/ml	24hs a T. amb.; 48hs refrigerado.	No utilizar diluyentes que contengan Dx 5% ya que no es estable. No mezclar o infundir con otra medicación.
<b>CEFALOTINA (Cefalotina Northia, Dasuglor)</b> Fco. amp. con pvo. liofilizado, conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 100mg/ml	6-8hs a temp. amb. y 48hs refrigerado.	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 1g del vial en 50-100ml de SF 0,9% o Dx 5% y admin. en 15´ -30´	1000mg del p.a. en 50-100ml de SF 0,9% o Dx 5% Conc: 10-20mg/ml	24hs a t. amb. y 7 días refrigerado.	La refrigeración puede provocar ligera turbidez que desaparece con agitación leve a temp. amb. Las sl. pueden dar una coloración ámbar tenue, que no afecta la potencia de la droga.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>CEFAZOLINA (Zolcef)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 100mg/ml.	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 1g del vial con 2ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. con 5 ml de agua dest., SF o Dx 5% y admin. en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 1g del p.a. en 100ml de SF o Dx 5% y admin. en 30 min.	1g del p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5%. Conc: 10-20mg/ml.	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	
<b>CEFEPIME (Cefepime Richet)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g y 2g de p.a.	10ml de agua dest. (vial de 1g). 20ml de agua dest. (vial de 2g). Conc: 100mg/ml.	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. IM profundo. Reconst. 1 g en 2 ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 1g con 5-10ml de agua dest. o Dx 5% y admin. en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir la dosis de 1g en 50-100ml SF o Dx 5% y admin. entre 20-60 min (hasta 4 hs).	1g de p.a. en 100ml de SF o Dx 5% Conc: 10mg/ml 2g de p.a. en 100ml de SF o Dx 5%. Conc: 20mg/ml.	24hs a T amb y 7 días refrigerado.	Irritante. Puede causar flebitis. La sl reconstituida puede oscurecerse, pero no pierde su potencia si se protege de la luz.
<b>CEFOTAXIMA (Cefacolin)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 100mg/ml.	12 hs a T. amb. y 24 hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 1g en 3ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 1g en 10ml de SF o Dx 5% y admin. en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 1g en 50-100ml de SF o Dx 5% y admin. entre 20-60 min.	1g de p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5%. Conc: 10-20mg/ml.	24hs a T amb y 5 días refrigerado.	El oscurecimiento de la sl no implica pérdida de la potencia. Si el color es amarillo o pardo, descartar. Irritante, puede provocar flebitis.
<b>CEFOXITINA (Cefoxitina Richet)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a. (uso IM e IV exclusivo).	10ml de agua dest., SF o Dx 5%. Conc: 100mg/ml (IV) 500mg/ml (IM).	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Usar el preparado que contiene como solvente lidocaína (2ml). <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 1g de p.a. en 10ml de SF o Dx 5% y admin. entre 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 1g de p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5% y pasar en 30-60 min.	1g de p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5% Conc: 10-20mg/ml.	24 hs a T. amb. y 48 hs refrigerado.	

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>CEFTAZIDIMA</b> (Crima, Cef tazidima Northia, Cef tazidina Klonal) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest., SF o Dx 5% Conc: 100mg/ml	12hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst el vial con 3ml de agua dest. o solvente indoloro <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 1g del vial en 10ml de agua dest. y pasar en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Reconst. 1g del p.a. con 10ml del solvente indicado, diluir en 50-100ml de SF o Dx 5%, y admin en 15-30 min.	1g del vial en 50-100ml de SF o Dx 5% Conc: 10-20mg/ml.	8hs a T. amb. y 4 días refrigerado.	Irritante. Cuidado en la reconst, pues se desprende CO2. Procurar su eliminación antes de la admin. En la admin IV directa, hay riesgo de flebitis.
<b>CEFTRIAXONA</b> (Bioteral, Exempla) F.A. con pvo. liofilizado, conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest., SF o Dx 5%. Conc: 100mg/ml.	6hs a T. amb. y 24hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 1g con 3ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 1g del vial con 10ml de agua dest. y pasar en 2-4 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir en 50-100ml de SF o Dx 5% y pasar en 30-60 min.	1g de p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5% Conc: 10-20mg/ml.	1-3 días a T. amb. y 3-10 días refrigerado.	No se ajusta la dosis en casos de insuficiencia renal y/o hepática.
<b>CEFUROXIMA</b> (Cefuroxima Richet) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 750mg de p.a.	7,5ml de agua dest. Conc: 100mg/ml.	24hs a T. amb. y 48hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. con 3ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. con agua dest. a una conc máxima entre 100-125mg/ml y admin. en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el reconstituido a una conc. de 15-30mg/ml en SF o Dx 5% y admin. entre 30-60 min.	750mg del vial en 50-100ml de SF o Dx 5%. Conc: 7,5-15mg/ml.	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	Si hay restricción hídrica, admin. a una conc. máxima de 135mg/ml.
<b>CIDOFOVIR</b> (Vistide®) F.A. conteniendo 375 mg de p.a. en 5 ml de sl	5 ml de agua dest. o SF. Conc: 75mg/ml.	24hs en heladera.	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir la dosis prescrita en 100 ml de SF. Administrar en 60 min. Se recomienda el uso de una bomba de infusión estándar para la administración	375mg del p.a. en 100ml de SF. Conc: 3.75 mg/ml.	24hs entre 2 a 8 ° C. Se recomienda que la infusión de cidofovir se administre dentro de las 24 horas. No freezear ni refrigerar para aumentar el periodo de estab.	Para disminuir la nefrotoxicidad, hidratar al paciente, 1 l de SF 1-2 horas antes de la infusión. Adm Probenecid según pautas . Si se observan partículas o decoloración, no debe usarse el vial.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>CIPROFLOXACINA</b> (Ciprofloxacina Rivero, Ciapar) Sachet conteniendo 200mg de p.a. en 100ml de sl.	No requiere reconst previa. Conc: 2mg/ml.	----	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Admin. el contenido del sachet en 30-60 min.	El preparado ya viene diluido. Conc: 2mg/ml.	Hasta la fecha de vencimiento en adecuadas condiciones de almacenamiento.	El sachet debe protegerse de la luz, el calor y la refrigeración. Las sl expuestas a la luz duran 3 días aproximadamente.
<b>CLARITROMICINA</b> (Claritromicina Northia) F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 50mg/ml.	24hs a T. amb. y 48hs refrigerado.	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Reconst. 500mg del vial con 10ml de agua dest., diluir en 250ml de SF o Dx 5% y admin. en 60 min.	500mg de p.a. en 250ml de SF o Dx 5%. Conc: 2mg/ml.	6hs a T. amb. y 48hs refrigerado.	No reconst. directamente con SF. Irritante (puede provocar flebitis).
<b>CLINDAMICINA (Fada Clindamicina)</b> Amp. conteniendo 600mg de p.a. en 4ml de sl.	No requiere reconst previa. Conc: 150mg/ml.	----	<b>IM:</b> Sí. Inyectar profundamente y en zona muscular amplia. La clindamicina es bastante agresiva sobre el tejido muscular. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 600mg de p.a. en 50ml de SF o Dx 5% y admin. en 20 min.	600mg del p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5%. Conc: 6-12mg/ml (Conc. máxima: 18mg/ml).	16 días a T. amb. y 48hs refrigerado.	Al refrigerar puede haber formación de cristales que se redisuelven a T. amb. No se ajusta en casos de insuficiencia renal. La rápida admin. puede generar hipotensión.
<b>COLISTINA (Colistina Permatec, Alficetin, Colistina Richet)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 100mg de p.a.	2ml de agua dest. Conc: 50mg/ml	24hs a T. amb. 7 días refrigerado	<b>IM:</b> Sí. Reconst. con 2ml de agua dest. y aplicar IM profunda. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst en 3-5ml de agua dest. y pasar en 3-5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el reconst. en 50ml SF o Dx 5% y pasar en 10-15 min.	100mg del vial en 50ml de SF o Dx 5% Conc: 2mg/ml	Usar inmediatamente	Se puede admin por vía inhalatoria: 50 mg del p.a. cada 8-12hs. Intrateal: 5-10mg/día
<b>DAPTOMICINA (Cubicin)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg de p.a.	10ml SF Conc: 50mg/ml	12h a T. amb.; 48hs refrigerado	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí, diluir una vez más en SF y admin. en 30 min.	500mg del vial en 50 o 100 ml de SF	12hs a T. amb. y 48hs refrigerado	No añadir otros medicamentos a la infusión y no administrar en forma simultánea o través de la misma línea. Lavar la tubuladura con SF luego de pasar la infusión de daptomicina.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>DORIPENEM (Doribax®)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500 mg de p.a.	10ml de agua dest. o SF. Conc: 50mg/ml.	Suspensión reconstituida, es estable durante $\leq$ 1 hora; no lo congele.	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el vial reconst en 100ml de SF o D5%. Agitar suavemente hasta su aclaramiento. Admin lentamente en período no inferior a 60 min.	500mg del p.a. en 100ml de SF Conc: 5mg/ml Deben ser diluidas en $\leq$ 1 hora después de la reconstitución.	Las soluciones diluidas IV son estables durante 8 o 4 horas, a temperatura ambiente (incluyendo el tiempo de infusión) o 24 horas a 2-8 °C (incluyendo el tiempo de infusión); no lo congele.	Utilice una técnica aséptica estricta ya que el producto no contiene conservantes. No está indicado para la administración por inhalación.
<b>ERTAPENEM (Invanz)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest. o SF Conc: 100mg/ml	<b>IV:</b> 6hs refrigerado <b>IM:</b> 1 h luego de su prep.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. con 3,2ml de solvente indoloro y admin. por vía IM profunda. <b>IV directa:</b> No recomendable. <b>IV intermitente:</b> Sí. Reconst. con 10ml de agua dest. o SF, diluir con 50-100ml de SF y admin. en 30-60 min.	1g del vial en 50-100ml de SF Conc: 10-20mg/ml	6hs refrigerado	No debe pasar más de 6 hs entre la reconst y la finalización de la admin. No diluir con Dx 5% ya que es inestable el p.a.
<b>ESTREPTOMICINA (Estreptomicina Richet, Estreptomicina Rontag)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest. o SF Conc: 100mg/ml	48hs a T. amb. y 14 días refrigerado	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 1g del vial con 3ml de agua dest. o SF y admin IM en forma profunda. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> No recomendado (sólo en pacientes intolerantes a vía IM). Si se realiza, diluir el reconstituido en 100ml SF y admin en 30 min.	1g del vial en 100ml SF Conc: 10mg/ml	24hs a T. amb. y 48hs refrigerado	Este ATB puede utilizarse para el tratamiento de heridas infectadas en forma tópica.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>FLUCONAZOL (Fada Fluconazol, Fluconazol 200 Rivero)</b> F.A. o sachet conteniendo 200mg de p.a. en 100ml de sl.	No requiere reconst. previa. Conc: 2mg/ml.	----	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Admin. el contenido del sachet o frasco entre 30-60 min.	Conc: 2mg/ml. (presentación del producto).	Hasta la fecha de vencimiento en adecuadas condiciones de almacenamiento.	No usar si se encuentra turbio o precipitado. No es recomendable mezclar con otros fármacos. Es un potente inhibidor enzimático. Mantener a T. amb. y protegido de la luz.
<b>FOSCARNET (Foscarnet Gemepe)</b> F.A. conteniendo 12g de p.a. en 500 ml de sl.	No requiere reconst. previa. Conc: 24mg/ml.	----	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir en 500 ml de Dx 5% o SF a una conc. de 12mg/ml. Admin. en forma lenta y controlada.	Conc: 24mg/ml. (presentación del producto).	24 meses a T. amb.	El Foscarnet no diluido sólo puede ser admin. a través de una línea central debido a su tendencia a causar irritación venosa. Si la ruta elegida es la vía periférica, la sl debe ser diluida con igual volumen de Dx 5% para obtener una conc final de 12mg/ml o SF, en cuyo caso la estab es de 24 hs.
<b>FOSFOMICINA (Fosfomicina Luar)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1g de p.a.	10ml de agua dest. o sv reconst. (vial de 1g)  Conc: 100mg/ml	2-3 días sin pérdida de la actividad, si se emplea el sv. que acompaña al vial	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí. Admin. la dosis en Dx5% o SF 0,9% a razón de 1g/h	1-4g de p.a. en 100-250ml de SF 0,9% o Dx5%  Conc: 4-40mg/ml	24hs a T amb.	Al disolverse la fosfomicina, se produce una reacción exotérmica, con el consiguiente desprendimiento de calor, lo que hace que el vial se caliente ligeramente sin que se altere el ATB.
<b>GANCICLOVIR (Fada Ganciclovir)</b> F.A con pvo. liofilizado, conteniendo 500mg de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 50mg/ml.	12hs a T, amb. No refrigerar	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 500mg del vial en SF o Dx 5% hasta una conc. máxima de 10mg/ml y admin. en no menos de 60 min.	500mg de p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5% Conc: 5-10 mg/ml.	Usar las sl dentro de las 24hs desde la preparación. No refrigerar.	Riesgo de flebitis (pH = 9-11). No refrigerar.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>GENTAMICINA (Gentamicina Klonal, Gentamicina Fabra)</b> Amp conteniendo 20mg del p.a. en 2ml de sl, y 80mg en 2ml de sl.	No requiere reconst. previa Conc: 10mg/ml (amp 20mg) 40mg/ml (amp 80mg).	----	<b>IM:</b> Sí <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluido en 50-250ml de SF o Dx 5% hasta una conc. menor a 1mg/ml, a pasar entre 30-120 min.	20 mg de p.a en 50ml de SF o Dx 5% Conc: 0.4 mg/ml. 80mg de p.a. en 100ml de SF o Dx 5% Conc: 0,8-1mg/ml.	24hs a T. amb. y 3 días refrigerado.	Precipita si se administra en una vía heparinizada. Lavar con SF o agua dest. antes y después de la heparina. Puede producir oto y nefrotoxicidad.
<b>IMIPENEM/ CILASTATINA (Fada Imipenem)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg de p.a.	100ml de SF o Dx 5% Conc: 5mg/ml.	Con SF: 4hs a T. amb. y 48hs refrigerado Dx 5%: 4hs a T. amb. y 24hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sólo la presentación IM que posee un disolvente especial. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Admin. el contenido del envase de 500mg de p.a. en un tiempo de 20-30 min.	500mg del vial en 100ml de SF o Dx 5% Conc: 5mg/ml.	Con SF: 4hs a T. amb. y 48hs refrigerado. Con Dx 5%: 4hs a T amb y 24hs refrigerado.	Si aparecen náuseas y vómitos, reducir la velocidad de infusión.
<b>LEVOFLOXACINA (Tavanic)</b> F.A. con 500mg de p.a. en 100ml de sl.	No requiere reconst. previa. Conc: 5mg/ml.	----	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Admin. 500mg del p.a. en no menos de 60 min.	El preparado ya viene diluido. Conc: 5mg/ml.	Hasta la fecha de vencimiento. Proteger de la luz en su envase original.	Irritante. Provoca flebitis. Admin. en no menos de 60 min., ya que si el ritmo de infusión es más alto, puede producir taquicardia e hipotensión.
<b>LINEZOLID (Linezolid Richer, Litrecan 600)</b> Sachet conteniendo 600mg de p.a. en 300ml de sl.	No requiere reconst. previa. Conc: 2mg/ml.	----	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. sl lista para infundir y admin. entre 30-120 min.	600mg de p.a. en 300ml de sl (presentación del sachet). Conc: 2mg/ml.	Hasta la fecha de vencimiento, si se protege de la luz.	No congelar. Irritante. Puede provocar flebitis y dolor en el sitio de inyección.
<b>MEROPENEM (Meroefectil, Fada Meropenem, Meropenem Richer)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg y 1g de p.a.	10ml de agua dest. (vial de 500mg) 20ml de agua dest. (vial de 1g) Conc: 50mg/ml.	8hs a T. amb. y 48hs refrigerado.	<b>IM:</b> Sólo la presentación IM que posee un disolvente especial. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst 500mg con 10ml de agua dest. y admin. en 5 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir a una conc: 1-20mg/ml y admin. en 15-30 min.	500mg del vial en 50-200ml SF o Dx 5% . Conc: 2.5 10mg/ml.	Con SF: 8hs a T. amb. y 48hs refrigerado. Con Dx 5%: 3hs a T. amb. y 14hs refrigerado.	Posee menor umbral convulsivo. Recomendado especialmente en pacientes neurológicos.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>METRONIDAZOL (Fada Metronidazol, Metronidazol 500 Suloflex)</b> Sachet conteniendo 500mg del p.a. en 100ml de sl.	No requiere reconst. previa. Conc: 5mg/ml.	----	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Administrar 500mg en 30-60 min.	Presentación: 500mg del p.a. en 100ml sl Conc: 5mg/ml.	Hasta la fecha de vencimiento. Proteger de la luz en su folio fotoprotector. Las sl expuestas a la luz son estables por 24hs.	En caso de refrigerarse, pueden formar cristales que se redissuelven a T. amb.
<b>PENICILINA G BENZATÍNICA (Benzetacil L-A)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 2,4MUI de p.a.	2-6ml de agua dest. Conc: 0,4-1,2MUI/ml.	Admin. inmediatamente.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. en 2-6ml de agua dest. Agitar para poder disolver totalmente. <b>IV Directa:</b> No. <b>IV Intermitente:</b> No.	----	----	Provoca dolor en el sitio de inyección. Entibiar el vial reconstituido con las manos para disminuir la flebitis al inyectarlo. Observar signos y síntomas de hipersensibilidad al fármaco.
<b>PENICILINA G SODICA (Penicilina G sódica Richet, Penicilina G sódica Klonal, Penicilina Northia)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 1MUI y 3MUI de p.a.	5ml de agua dest. o SF al vial de 1MUI Conc: 0,2MUI/ml 5ml de agua dest. o SF al vial de 3MUI Conc: 0,6MUI/ml.	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	<b>IM:</b> No recomendable. Utilizar Penicilina G Benzatínica. Si se realiza, reconst. ambos viales con 2ml de solvente indoloro. <b>IV Directa:</b> Sí. Reconst. ambos viales con 5ml de agua dest. y pasar en 3-5 min. <b>IV Intermitente:</b> Sí. Diluir el reconstituido en 50-100ml SF o Dx 5% y admin. entre 15-60 min.	1MUI y 3MUI en 50-100ml de SF o Dx 5% Conc: 0,01-0,02MUI/ml el vial de 1MUI Conc: 0,03 0,06MUI/ml el vial de 3MUI)	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado.	Observar signos y síntomas de hipersensibilidad al fármaco.
<b>PENTAMIDINA (Pentamidina Filaxis)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 300mg de p.a.	5ml de agua dest. Conc: 60mg/ml	24hs a T. amb.	<b>IM:</b> Sí. Reconst. el contenido del vial en 3ml de agua dest. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el reconst en 100-250ml de Dx 5% y admin en 60 min.	300mg de p.a. en 100-250ml de Dx 5% Conc: 1,2-3mg/ml.	24hs a T. amb.	No diluir con SF (precipita). Produce hipotensión. Admin por vía inhalatoria: 300mg cada 15-30 días.



FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>PIPERACILINA-TAZOBACTAM (Fada Piperacilina)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 4,5g de p.a.	20ml de agua dest. Conc: 225mg/ml.	24hs a T. amb. 48hs refrigerado	<b>IM:</b> No recomendable (muy doloroso). <b>IV directa:</b> No recomendable. Si se realiza, admin. en 3-5 min. para evitar flebitis. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir 4,5g de p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5%.	4,5g del p.a. en 50-100ml de SF o Dx 5% Conc: 45-90mg/ml	24hs a T. amb. y 7 días refrigerado	Irritante. Puede provocar flebitis. Microbiológicamente no se recomienda más de 24hs de estabilidad.
<b>RIFAMPICINA (Rifampina Richet)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 600mg de p.a.	10ml de agua dest. Conc: 60mg/ml. Agitar vigorosamente y luego esperar que desaparezca la espuma.	24hs a T. amb. y 48hs refrigerado	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el reconstituido en 500ml de Dx 5% en un tiempo no menor a 3hs.	600mg de p.a. en 500ml Dx 5% Conc: 1,2mg/ml	4hs a T. amb.	Para la infusión, usar preferentemente Dx 5%, ya que con SF la estabilidad se reduce.
<b>TEICOPLANINA (Fada Teicoplanina)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 200 y 400mg de p.a.	4ml de agua dest. (vial de 200mg) 8ml de agua dest. (vial de 400mg) Conc: 50mg/ml.	48hs a T. amb. y 7 días refrigerado	<b>IM:</b> Sí. Reconst. 200 ó 400mg en 3ml de agua dest. o solvente indoloro. <b>IV directa:</b> Sí. Reconst. 200 ó 400mg de p.a. con 3ml de agua dest. y admin. en 1 min. Si se forma espuma, la sl debe dejarse en reposo por 15 min. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el contenido del vial de 200mg en 50-100ml de SF o 400mg en 200-250ml de SF y admin. en 30-60 min.	200mg en 50-100ml de SF Conc: 2-4mg/ml 400mg en 200-250ml de SF Conc: 1.6-2mg/ml.	24hs refrigerado	Evitar la formación de espuma.
<b>TIGECICLINA (Tygacil)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 50mg de p.a.	5ml de SF o Dx 5% Conc: 10mg/ml.	48 hs refrigerada	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Una vez reconstituido, diluir en 100ml SF o Dx 5% y admin. en 30-60 min.	50mg de p.a. en 100ml de SF o Dx 5% Conc: 0,5mg/ml.	48hs refrigerada.	Al ser una droga de poco uso y relativamente nueva, no se ha demostrado seguridad y eficacia en pediatría.

FÁRMACO, NOMBRE COMERCIAL Y PRESENTACIÓN	RECONST Y CONC DE LA SL RECONSTITUIDA	ESTAB. RECONSTITUIDO	VÍAS DE ADMIN	DILUCIÓN Y CONC DE LA SL DILUIDA	ESTAB DE LA SL DILUIDA	OBSERVACIONES
<b>TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL (Bactrim, Novidrine)</b> Amp conteniendo 80mg de trimetoprima y 400mg de sulfametoxazol en 4ml de sl.	No requiere reconst previa.	Conc: 20mg/ml de trimetoprima y 100mg/ml de sulfametoxazol.	<b>IM:</b> No es recomendable. Si esta vía se usara, no sobrepasar los 5 días de tratamiento. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el contenido de la amp. en 100ml de SF o Dx 5% y admin. en 60-90 min.	80mg/400mg en 100ml SF o Dx 5% Conc: 0,8-4mg/ml.	120 min. a T. amb. Preparar inmediatamente antes de su empleo.	No usar la sl si se encuentra turbia o precipitada. En restricción hídrica diluir una ampolla en 75 ml de Dx 5% o SF.
<b>VANCOMICINA (Varedet)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 500mg y 1g de p.a.	10ml de agua dest. (vial de 500mg), 20ml de agua dest. (vial de 1g) Conc: 50mg/ml.	24 hs a T. amb. y 14 días refrigerado.	<b>IM:</b> No. <b>IV directa:</b> No. <b>IV intermitente:</b> Sí. Diluir el contenido del vial (500mg en 100-200ml ó 1g en 200-400ml de SF ó Dx 5%), y admin. en un tiempo no menor a 60 min.	500mg de p.a. en 100-200ml SF 1g de p.a. en 200-400ml SF ó Dx 5% Conc: 2.5-5mg/ml.	24hs a T. amb. y 14 días refrigerado.	Muy irritante. Se recomienda no superar la velocidad de infusión. (evitar el síndrome de hombre rojo).
<b>VORICONAZOL (V-fend)</b> F.A. con pvo. liofilizado conteniendo 200mg de p.a.	19ml de agua dest. Conc: 10mg/ml	24hs refrigerado	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No <b>IV intermitente:</b> Sí. La dosis necesaria <b>deberá</b> diluirse con Dx5% o SF 0,9% a una vel. max. de 3mg/kg/h durante 30 a 60min.	Dosis menores o iguales a 500mg, diluirlas en 100ml SF 0,9% En dosis mayores a 500mg, diluirlas en 250ml SF 0,9% Conc: 0.5-5mg/ml	1 día a T. amb. 2 días refrigerado	Se han observado reacciones relacionadas con la perfusión, princ. enrojecimiento facial y náuseas, cuando se administran en un tiempo menor a 60 minutos.
<b>ZIDOVUDINA (Zidovudina Filaxis)</b> F.A. conteniendo 200mg de p.a. en 20ml de sl.	No requiere reconstitución previa Conc: 10mg/ml	----	<b>IM:</b> No <b>IV directa:</b> No  <b>IV intermitente:</b> Sí. La dosis necesaria <b>deberá</b> diluirse con Dx5% para obtener una conc. no mayor a 4mg/ml, y admin. en 60min en forma continua	200mg de p.a. en 50-100ml Dx5% Conc: 2-4mg/ml	24hs a T. amb. 48hs refrigerado	Principio activo fotosensible. Proteger de la luz y la humedad.



## SECCIÓN II: TABLA DE POSOLOGÍA DE ANTIMICROBIANOS EN ADULTOS

## **SERVICIO DE FARMACIA**

### **Jefatura Servicio de Farmacia**

Farm. Laura Davide

### **Coordinación Servicio de Farmacia**

Farm. Mariana Valerio

### **Residente**

Farm. Agustina Malvicini

## **SERVICIO DE INFECTOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES**

### **Jefe del Servicio**

Dr. Rodolfo Quirós

### **Médicos Staff**

Dra. María Casanova

Dra. María Laura Pereyra Acuña

Dra. Guillermina Kremer

## **CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

Farm. Ana Fajreldines

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
<b>Aciclovir</b>	NA	Trasplante de Médula Ósea: VO: 800 mg c/12 hs Trasplante Órgano Sólido: VO: 800 mg/día	Imunocompetente (dosis habitual): VO 200 mg 5 veces al día / 400 mg 3 veces al día	10-25	Imunocompetentes: 100% dosis Neutropénicos: 800mg c/8hs	Dosis extra PD	NA	NA
			Imunocompetente (HVZ): VO 800 mg 3 veces/día Imunocomprometidos, Neutropénicos: VO 800 mg 5 veces/día	< 10	Imunocompetentes: 200 mg c/12hs Neutropénicos: 800 mg c/12hs			
		Trasplante de Médula Ósea: IV: 500 mg c/12 hs Trasplante Órgano Sólido: IV: 500 mg/día	Dosis habitual: IV 5 - 12 mg/kg c/8 hs Encefalitis herpética: IV 10 mg/kg c/8 hs	10-50	100% dosis c/12 - 24hs	2,5 - 6,0 mg/kg PD		
				< 10	50% dosis c/24hs			
<b>Amantadina</b>	NA	NA	VO 100mg c/12hs	10-50	100% dosis c/24 - 48hs	Dosis para Clcr < 10	NA	NA
				< 10	100% dosis c/7 días			

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA		
<b>Amikacina</b>	NA	NA	Dosis única: IV 15 mg/kg c/24hs	60-80	12mg/kg c/24hs	7,5 mg/kg PD	NA	Monodosis: Valle: < 1 mcg/mL Pico: 45-60mcg/mL	
				40-59	7,5mg/kg c/24hs				
				30-39	4mg/kg c/24hs				
				20-29	7,5mg/kg c/48hs				
				10-19	4mg/kg c/48hs				
				< 10	3mg/kg c/72hs				
			Dosis múltiple (endocarditis infecciosa): IV 7,5 mg/kg c/12hs	30-50	7,5 mg/kg c/24hs	NA	NA		Dosis múltiples: Valle: 5 a 10 mcg/mL Pico: 15-30mcg/mL
				10-29	7,5 mg/kg c/48hs				
< 10	7,5 mg/kg c/72hs								
Inhalatoria: 500mg c/12hs	NA	NA							
<b>Amoxicilina / Ác. Clavulánico</b>	NA	NA	VO 1 g c/8hs (Amoxicilina 875 mg + Ác. Clavulánico 125 mg)	< 50	1g c/12 hs	1 g PD	NA	NA	
<b>Ampicilina</b>	NA	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	"Dosis habitual: IV 250 - 2000 mg c/6hs Endocarditis infecciosa: IV 2 g c/4hs (Dosis Máx: 12 g/día)"	10-50	100% dosis c/6 - 12hs	Dosis extra PD	NA	NA	
				< 10	100% dosis c/12 - 24hs				

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Ampicilina-Sulbactam	NA	Ver Guía de Profilaxis OX Institucional	"Infecciones leves-moderadas: IV 1,5 g c/6hs Infecciones severas, obesidad: IV 3 g c/6hs"	30-60	1,5 - 3g c/8hs	1,5 - 3 g PD	NA	NA
				15-29	1,5 - 3g c/12hs			
				< 15	1,5 - 3g c/24hs			
Anidulafungina	IV 200 mg	NA	IV 100 mg c/24hs	NA	NA	NA	NA	NA
Anfo B Desoxicolato (convencional)	NA	NA	Dosis de prueba: IV 1mg en 20 - 30min; luego 0,05 - 1,5mg/kg durante 4 -6hs (premedicar con paracetamol, meperidina y difenhidramina) Dosis de tratamiento: IV 1 - 1,5mg/kg/día durante 4-6hs	Si la IR es asociada a la droga:	Reducir la dosis un 50%, o administrar en días alternos	NA	NA	NA
Anfo B Liposomal	NA	NA	Dosis habitual: IV 3 - 5 mg/kg c/24hs Mucormicosis: IV 7 mg/kg c/24hs	NA	NA	NA	NA	NA
Anfo B Complejo lipídico	NA	NA	Dosis habitual: IV 3 - 5 mg/kg c/24hs	NA	NA	NA	NA	NA
Atripla	NA	NA	VO 1 comprimido c/24hs 200mg emtricitabina + 300mg tenofovir + 600mg efavirenz	< 50	Contraindicado	NA	NA	NA

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
Aztreonam	NA	NA	ITU: IV / IM 500 - 1000mg c/8 - 12hs Infecciones leves - moderadas: IV 1 - 2g c/8 - 12hs, IM 1g c/8 - 12hs Infecciones severas (P.ae) / Meningitis (BGN): IV 2g c/6 - 8hs (D.máx 8g/día)	10 - 50	1g c/8hs Infecciones severas: 1g c/6-8hs	1 - 2g carga; luego 500mg q12hs Infecciones severas: 1 - 2g carga; luego 500mg c/8hs	NA	NA
				< 10	500mg c/8hs Infecciones severas: 500mg c/6-8hs			
Caspofungina	IV 70 mg	NA	IV 50 mg c/24hs	NA	NA	NA	35 mg c/24hs (Child-Pugh C)	NA
Cefalexina	NA	NA	Dosis habitual: VO 250 - 500 mg c/6hs Faringitis Estreptocócica e Inf. de pie: VO 500 mg c/6 hs Cistitis no complicada: VO 500 mg c/12hs	NA	NA	NA	NA	NA
Cefalotina	NA	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	"Dosis habitual: IV 1g c/6hs Infecciones severas: IV 1 - 2 g c/4hs (6 - 12 g/día)"	50-80	Dosis habitual: 1 g c/6hs Inf. severas: 2 g c/6hs	NA	NA	NA
				25 - 49	Dosis habitual: 1 g c/6hs Inf. severas: 1,5 g c/6hs			
				< 25	Dosis habitual: 1 g c/6hs Inf. severas: 0,5 - 1 g c/6hs			
Cefazolina	NA	NA	IV 1 - 2g c/8hs	10 - 50	0,5 - 1 g c/12hs	1g PD	NA	NA
				< 10	0,5 g c/24 - 48hs			



ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
Cefepime	Pacientes en HD: IV 1g	NA	Dosis habitual: IV 1 - 2 g c/12hs Neutropénicos / Inf. por P. aeruginosas: IV 2 g c/8hs	30-50	"Dosis habitual: 1 - 2 g c/24hs Neutropénicos / P. aeruginosas: 2 g c/12hs"	Dosis habitual (500 mg) PD Neutropénicos / P. aeruginosas: 1 g PD	NA	NA
				10-29	"Dosis habitual: 0,5 - 1g c/24hs Neutropénicos / P. aeruginosas: 1 g c/12hs"			
				< 10	"Dosis habitual: 250 - 500 mg c/24hs Neutropénicos / P. aeruginosas: 1 g c/24hs"			
Cefixime	NA	NA	VO 400 mg c/24hs	21-60	260 mg c/24hs (suspensión) 200 mg c/24hs (1/2 comp ranurado)	NA	NA	NA
				< 20	200 mg c/24hs (suspensión o 1/2 comp ranurado)			
Cefotaxima	NA	NA	IV 2 g c/8hs	50-90	100% dosis c/8-12hs	1 g PD	NA	NA
				10-50	100% dosis c/12hs			
				< 10	100% dosis c/24hs			
Cefoxitina	NA	NA	IV 2g c/8hs	30-50	1 - 2g c/8-12hs	1 g PD	NA	NA
				10 - 29	1 - 2g c/12-24hs			
				< 10	0,5 - 1g c/24 - 48hs			

ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Ceftarolina	NA	NA	IV 600mg c/12hs	30 - 50	400mg c/12hs	200mg c/12hs	NA	NA
				15-29	300mg c/12hs			
				< 15	200mg c/12hs			
Ceftazidime	NA	NA	ITU: IV 250 - 500 mg c/8-12hs Inf. graves invasivos: IV 2 g c/8-12hs ó 1 g c/6hs Neutropénicos /Inf. por P. aeruginosas: IV 2 g c/8-12hs	31-50	1 - 2 g c/12hs	1 g PD	NA	NA
				16-30	1 - 2 g c/24hs			
				< 15	0,5 - 1 g c/24hs			
Cidofovir	NA	NA	Dosis inicial: IV 5 mg/kg/dosis una vez por semana, durante dos semanas. Esquema alternativo: IV 1,5 mg/kg trisemanal, durante dos semanas. Dosis mantenimiento: IV 5mg/kg/dosis en semanas alternativas.	55-90	3 mg/kg/dosis	NA	NA	NA
				< 55	"Contraindicado (Evaluar costo-beneficio): 0,5 mg/kg/semana"			
Ciprofloxacina	NA	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	VO 250 - 750 mg c/12hs	10-50	50 - 75% dosis c/12hs	VO 250 mg c/12hs	NA	NA
			IV 200 - 400 mg c/ 8 - 12hs	< 10	50% dosis c/12hs			
Claritromicina	NA	NA	VO 500 - 1000 mg c/12hs  IV 500mg c/12hs	10-50	75% dosis	500mg PD	NA	NA
				< 10	50 - 75% dosis			
				< 30	250mg c/12hs			

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Clindamicina	NA	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	VO 150 - 450 mg c/ 6-8hs (Dosis máxima: 1800 mg/día)	NA	NA	NA	NA	NA
			IV 300 - 600 mg c/ 6-12hs (Dosis máxima: 4800 mg/día)					
Colistina	IV 300 mg	NA	IV 2,5 - 5,0 mg/kg/día c/ 8-12hs (dosis estándar 150 mg c/12hs)	50-80	2,5 - 3,8 mg/kg c/24hs	1,5 mg/kg PD	NA	NA
				30-49	2,5 mg/kg c/24hs			
				10-29	1,5 mg/kg c/36hs			
				Inhalatoria: 100mg c/12hs	NA	NA	NA	
Daptomicina	NA	NA	IV 4 - 6 mg/kg c/24hs	< 30	4 - 6 mg/kg c/48hs	Dosis extra PD	NA	NA
Doripenem	NA	NA	IV 500mg c/8hs	30-50	250mg c/8hs	NA	NA	NA
				10-30	250mg c/12hs			
				No hay información				
Emtricitabina	NA	NA	VO 200mg c/24hs	30-50	200mg c/48hs	200mg c/96hs	NA	NA
				10-29	200mg c/72hs			
				< 10	200mg c/96hs			
Emtricitabina + Tenofovir	NA	NA	VO 200 - 300mg c/24hs	30-50	200 - 300mg c/48hs	Contraindicado	NA	NA
				< 30	Contraindicado			

ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
Entecavir	NA	VO 0,5mg c/24hs	VO 0,5mg c/24hs	10-50	0,15 - 0,25mg c/24hs	0,05mg c/24hs	NA	NA
				< 10	0,05mg c/24hs			
Ertapenem	NA	NA	IV 1 g c/24hs	< 30	500 mg c/24hs	si dosis < 6 hs pre-diálisis administrar 150 mg PD	NA	NA
Eritromicina	NA	NA	VO 250 - 500mg c/6 -12hs (D.máx: 4g/día)	< 10	50 - 75% dosis	NA	NA	NA
			IV 15 - 20mg/kg/día c/6hs ó 500 - 1000mg c/6hs (D.máx: 4g/día)					
Estavudina	NA	NA	VO 30 - 40mg c/12hs	10-50	15 - 20mg c/12hs	≥ 60Kg: 20mg c/24hs < 60Kg: 15mg c/24hs	NA	NA
				< 10	≥ 60Kg: 20mg c/24hs < 60Kg: 15mg c/24hs			

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Estreptomicina	NA	NA		60-80	12mg/kg c/24hs	50% dosis PD	NA	NA
				40-59	7,5mg/kg c/24hs			
				30-49	4mg/kg c/24hs			
				20-29	7,5mg/kg c/48hs			
				10-19	4mg/kg c/48hs			
				< 10	3mg/kg c/72hs			
Erambutol	NA	NA	VO 15 - 25mg/kg c/24hs	10-50	100% dosis c/24 - 36hs	100% dosis PD	NA	NA
				< 10	100% dosis c/48hs			
Fluconazol	NA	VO 100 - 200 mg c/24hs IV 100 - 200 mg c/24hs	VO 100 - 400 mg c/24hs IV 100 - 400 mg c/24hs	< 50	50% dosis	Dosis extra PD	NA	NA

ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Foscarnet	NA	Inicial: 60 mg/kg c/12hs por 14 días Mantenimiento: 90 mg/kg/día	Dosis inducción: 90 mg/kg c/12hs por 14 días	1 - 1,4 mL/min/kg	70 mg/kg c/12hs	NA	NA	NA
				0.8 - 1 mL/min/kg	50 mg/kg c/12hs			
				0.6 - 0.8 mL/min/kg	40 mg/kg c/12hs			
				0.5 - 0.6 mL/min/kg	60 mg/kg c/24hs			
				0.4 - 0.5 mL/min/kg	50 mg/kg c/24hs			
				< 0.4 mL/min/kg	Contraindicado			
			Dosis mantenimiento: 120 mg/kg c/24hs	1 - 1,4 mL/min/kg	90 mg/kg c/24hs	NA	NA	NA
				0.8 - 1 mL/min/kg	65 mg/kg c/24hs			
				0.6 - 0.8 mL/min/kg	105 mg/kg c/48hs			
				0.5 - 0.6 mL/min/kg	80 mg/kg c/48hs			
	0.4 - 0.5 mL/min/kg	65 mg/kg c/48hs						
	< 0.4 mL/min/kg	Contraindicado						
Fosfomicina	NA	NA	ITU no complicada: VO 3 g (dosis única)	NA	NA	NA	NA	NA
			ITU complicada: VO 3 g c/ 3 días por 3 dosis					
			Prostatitis: VO 3 g c/3 días por 21 días					
			Infecciones severas: IV 4 g c/6hs	20-40	4 g c/12hs			
	10-20	4 g c/24hs						
	< 10	4 g c/48hs						

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
<b>Ganciclovir</b>	NA	IV 5 mg/kg c/24hs (ajuste por IR equivalente al de dosis de mantenimiento)	Dosis inducción: IV 5 mg/kg c/12hs	10-50	1,25 - 2,5 mg/kg c/24hs	Diálisis trisemanal: administrar 1,25 mg/kg PD Diálisis diaria: administrar 1,25 mg/kg PD	NA	NA
				< 10	1,25 mg/kg trisemanal (L-M-V)			
				TX órgano sólido:				
				25-50	2,5 mg/kg c/12hs			
				< 25	2,5 mg/kg c/24hs			
			Dosis mantenimiento: IV 5 mg/kg c/24hs	50-69	2,5 mg/kg c/24hs	Diálisis trisemanal: administrar 0,625 mg/kg PD Diálisis diaria: administrar 0,625 mg/kg PD	NA	NA
				25-49	1,25 mg/kg c/24hs			
				10-24	0,625 mg/kg c/24hs			
				< 10	0,625 mg/kg trisemanal (L-M-V)			

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
<b>Gentamicina</b>	IV 7 mg/kg	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	Dosis única: IV 5 - 7 mg/kg c/24hs	60-80	4 mg/kg c/24hs	2 mg/kg PD	NA	Monodosis: Valle: < 1 mcg/mL; Pico: 16-24 mcg/mL
				25-60	2,5 - 3,5 mg/kg c/24hs			
				10-25	4 mg/kg c/48hs			
			Dosis múltiple (endocarditis infecciosa): IV 1,7 mg/kg c/8hs	< 10	2 mg/kg c/72hs	1,7 mg/kg PD		
				60-80	1,7 mg/kg c/12hs			
				25-60	1,7 mg/kg c/24hs			
				10-25	1,7 mg/kg c/48hs			
				< 10	1,7 mg/kg c/72hs			
<b>Imipenem</b>	NA	NA	Dosis habitual: 500 mg c/6hs ITU no complicada: 500 mg c/6hs Infecciones severas por P. aeruginosas: 1g c/6 - 8hs	41-70	500 - 750 mg c/8hs	125-500mg c/12hs Evitar su uso en pacientes con ant. de convulsiones	NA	NA
				20-40	250 - 500 mg c/6hs			
				6-20	250 - 500 mg c/12hs			
				< 5	Solo si va a dializar en < 48hs			



**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
<b>Isoniazida</b>	NA	NA	5mg/kg/día (D.máx: 300mg)	NA	NA	Dralizable 50 - 100%, administrar PD	NA	NA
<b>Itraconazol</b>	NA	VO 200 mg c/12hs	Dosis inicial: 200 mg c/12hs (Ajuste de dosis por monitoreo terapéutico de la droga)	NA	NA	NA	Monito-rizar enzimas hepáticas	Profilaxis: Valle:500 mcg/L Tratamiento: Valle: 1000 -10000 mcg/L (medio: 6500 mcg/L) Toxicidad: > 17000 mcg/L
<b>Lamivudina</b>	NA	VO 150mg c/24hs	VO 300mg c/24hs	10-50	50 - 150mg c/24hs	Administrar PD 25 - 50mg	NA	NA
				< 10	25 - 50mg c/24hs			
<b>Levofloxacin</b>	NA	NA	Dosis habitual: VO / IV 500 mg c/24hs	20-49	Dosis inicial 500 mg; luego 250 mg c/24hs	NA	NA	NA
				10-19	Dosis inicial 500 mg; luego 250mg c/48hs			
			20-49	750 mg c/48hs				
			10-19	Dosis inicial 750 mg; luego 500mg c/48hs				
<b>Linezolid</b>	NA	NA	VO / IV 600 mg c/12hs	NA	NA	NA	NA	NA

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Maraviroc	NA	NA	VO 300mg c/24hs	NA	NA	NA	NA	NA
Meropenem	NA	NA	Dosis habitual: 500 - 1000 mg c/8hs Meningitis: 2 g c/8hs	26-50	0,5 - 2 g c/12hs	Administrar PD	NA	NA
				10-25	0,25 - 1 g c/12hs			
				< 10	0,25 - 1 g c/24hs			
Metronidazol	VO no requiere	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	Dosis habitual: VO 500 mg c/8hs	< 10	50% dosis	50% dosis PD	50% dosis	NA
	IV 15 mg/kg		IV 7,5 mg/kg c/6 - 8hs (infundir en 1h) (Dosis máxima: 4 g/día)					
Micafungina	NA	IV 50mg/día	Candidiasis invasiva: IV 100mg/día Candidiasis esofágica: IV 150mg/día Mala respuesta terapéutica: aumentar a 200mg/día (IV)	NA	NA	NA	NA	NA
Minociclina	IV 15 mg/kg	NA	VO 50 - 100 mg c/12hs	NA	NA	NA	No recomendable	NA
Nitrofurantoina	NA	NA	VO 50 - 100mg c/6hs	< 50	Contraindicada	NA	NA	NA
Oseltamivir	NA	VO 75 mg c/24hs por 7 días	"Dosis habitual: VO 75 mg c/12hs por 5 días Pacientes ventilados, obesos: VO 150 mg c/12hs"	< 30	75 mg c/24hs	30 mg los días que no dializa	NA	NA
				< 10	No hay información			

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
<b>Penicilina G Benzatínica</b>	NA	NA	Dosis habitual: IM 1,2 - 2,4 MU (dosis única) Inf. Resp por Estreptococo Grupo A: 1,2 MU (dosis única) Prevención 2ª de fiebre reumática: 1,2 MU c/ 3 - 4 semanas o 600.000U 2 veces/mes Sífilis: 2,4 MU en 2 sitios de inyección (temprana); 2,4 MU en 2 sitios de inyección (más de 1 año de duración)	NA	NA	NA	NA	NA
<b>Penicilina G Sódica</b>	NA	NA						
<b>Pentamidina</b>	NA	NA	PCP. IV / IM 4mg/kg/día	< 10	4 mg/kg c/36hs	750mg PD	NA	NA
<b>Piperacilina-tazobactam</b>	NA	NA	Dosis habitual: 4,5 g c/ 8hs Neutropénicos / Shock séptico / Inf. por P. aeruginosas: 4,5 g c/ 6hs	20-50	2,25 g c/6hs	0,75 g PD	NA	NA
				< 20	2,25 g c/8hs			

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
<b>Pirazinamida</b>	NA	NA	Tratamiento diario: 40-55kg: VO 1000mg 56-75kg: VO 1500mg 76-90kg: VO 2000mg (D.máx) Tratamiento 2 veces / semana (DOT): 50-55kg: VO 2000mg 56-75kg: VO 3000mg 76-90kg: VO 4000mg (D.máx) Tratamiento 3 veces / semana (DOT): 40-55kg: VO 1500mg 56-75kg: VO 2500mg 76-90kg: VO 3000mg (D.máx)	< 50	Evitar su uso. 12 - 20mg/kg/día	Contraindicado: 40mg/kg 24 hs antes de c/sesión trisemanal	Monitorizar enzimas hepáticas, reducir la dosis	NA
<b>Posaconazol</b>	NA	VO 200mg c/8hs	VO 800 mg/día (400 mg c/12 hs o 200 mg c/6 hs)	NA	NA	NA	NA	"Profilaxis: Valle: 700 mcg/L Tratamiento: Valle: 700 -1500 mcg/L Toxicidad: > 17000 mcg/L"
<b>Quinina</b>	NA	NA	VO 650mg c/8hs	10-50	650mg c/8 - 12hs	Administrar PD	NA	NA
				< 10	650mg c/24hs			
<b>Ribavirina</b>	NA	NA	VO 400mg c/8hs o 600mg c/12hs	< 50	Contraindicado	Contraindicado	NA	NA

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN							NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Rifampicina	NA	NA	VO / IV 600 mg/día (o 300 mg c/12hs)	< 50	300 - 600 mg /día	NA	Reducir la dosis, monitorizar hepatograma	NA
Teicoplanina	IV 6 mg/kg c/ 12hs (3 dosis)  "Inf. Osteoarticulares: IV 15-25 mg/kg c/12hs (3 dosis)"	NA	Dosis habitual: IV 6 mg/kg c/24hs  Inf. Osteoarticulares: IV 15 - 25 mg/kg (1200-1400 mg) trisemanal	10-50	6 mg/kg c/48hs	6mg/kg PD	NA	NA
				< 10	6 mg/kg c/72hs			
				51-79	1000 - 1200 mg trisemanal			
				40-50	800 mg trisemanal			
				25-40	600 mg trisemanal			
< 25	400 mg trisemanal							
Telbivudina	NA	NA	VO 600mg c/24hs	30-50	600mg c/48hs	Administrar PD	NA	NA
				10-29	600mg c/72hs			
				< 10	600mg c/96hs			
Tenofovir	NA	NA	VO 300mg c/24hs	30-50	300mg c/48hs	300mg c/7 días o luego de una sesión de 12hs	NA	NA
				10-29	300mg c/72hs - 96hs			
				< 10	No hay información			
Tigeciclina	IV 100 mg	NA	IV 50 mg c/12hs	NA	NA	NA	25 mg c/12hs (Child-Pugh C)	NA

ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)		
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA	
Tobramicina	IV 7 mg/kg	NA	Dosis única: IV 5 - 7 mg/kg c/24hs	60-80	4 mg/kg c/24hs	2 mg/kg PD	NA	Monodosis: Valle: < 1 mcg/mL Pico: 16-24 mcg/mL	
				25-60	2,5 - 3,5 mg/kg c/24hs				
				10-25	4 mg/kg c/48hs				
				< 10	2 mg/kg c/72hs				
	IV 2 mg/kg		Dosis múltiple: IV 1,7 mg/kg c/8hs	60-80	1,7 mg/kg c/12hs	1,7 mg/kg PD			Dosis múltiples: Valle: Inf. leve: < 1 mcg/mL Inf. moderada: < 2 mcg/mL Inf. severa: 2-4 mcg/mL Pico: Inf. moderada: 4-8 mcg/mL Inf. severa: 8-12 mcg/mL
				25-60	1,7 mg/kg c/24hs				
				10-25	1,7 mg/kg c/48hs				
				< 10	1,7 mg/kg c/72hs				

**ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS**

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
Trimetoprima / Sulfametoxazol	NA	160 mg (trimetoprima) trisemanal	Dosis habitual: VO: 160mg trimetoprima / 800mg sulfametoxazol c/12 - 24hs. IV: 5 - 20mg/kg/día c/6 - 12hs (trimetoprima) Meningitis (bacteriana): IV 10 - 20mg/kg/día c/6 - 12hs (trimetoprima) PCP: VO / IV 15 - 20mg/kg/día c/6 - 8hs (trimetoprima) Sepsis: IV 20mg/kg/día c/6hs (trimetoprima)	30-50	5 - 7,5 mg/kg c/8hs	Contraindicado (Evaluar costo-beneficio): 5-10 mg/kg c/24hs	Evitar, reportes de falla hepática	NA
				10-29	5 - 10 mg/kg c/12hs			
				< 10	"Contraindicado (Evaluar costo-beneficio): 5-10 mg/kg c/24hs"			
Valaciclovir	NA	NA	VO 1g c/8hs	10-50	1g c/12hs - 24hs	Administrar PD	NA	NA
				< 10	500mg c/24hs			
Valganciclovir	NA	NA	VO 900 mg c/12hs	10-50	450 mg c/24 - 48hs	NA	NA	NA
				< 10	Contraindicado			

ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)		AJUSTE POR HEMODIÁLISIS		AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA
Vancomicina	"Inf. graves: IV 25 - 30 mg/ kg "	Ver Guía de Profilaxis Qx Institucional	Dosis habitual: IV 15mg/kg c/12hs Ajuste de dosis por monitoreo terapéutico de droga	10-50	Dosis estimada: 15 mg/kg c/1 - 4 días	Insuf. renal aguda: 50% dosis luego de la 1ra diálisis; luego según dosajes. Insuf. renal crónica: 15 mg/ kg PD	NA	Valle: Inf. complicadas: 15-20 mcg/mL Otras: 10- 15mcg/mL Valores alarma: < 10 mcg/mL / > 40mcg/ mL
				< 10	Dosis estimada: 15 mg/kg c/ 4 - 7días			
Voriconazol	VO 400 mg c/12hs	NA	VO 200 mg c/12hs. Ajuste de dosis por monitoreo terapéutico de droga	NA	NA	NA	NA	Profilaxis: Valle: 1500- 2000 mcg/L Tratamiento: Valle: Rango 2000-5000 mcg/L Toxicidad: > 5500 mcg/L
	IV 6 mg/kg c/12hs		IV 4 mg/kg c/12hs. Ajuste de dosis por monitoreo terapéutico de droga	< 50	Contraindicado por vía IV			



ANTIMICROBIANOS - POSOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS

ANTIMICROBIANO	DOSIFICACIÓN						NIVELES PLASMÁTICOS DESEADOS (MTD)	
	DOSIS DE CARGA	PROFILAXIS	DOSIS TRATAMIENTO	AJUSTE POR INSUFICIENCIA RENAL Según Clearance Creatinina (mL/min)	AJUSTE POR HEMODIÁLISIS	AJUSTE POR INSUFICIENCIA HEPÁTICA		
Zidovudina	NA	NA	Tratamiento infección por VIH: VO 300mg c/12hs Prevención de transmisión madre-hijo: Madre: VO 200mg c/8hs (Neonatos: VO, a término: 2mg/kg c/6hs; ≥ 30 y < 35 semanas: 2mg/kg c/12hs, a las 2 semanas del nacimiento, aumentar a 2mg/kg c/8hs; < 30 semanas: 2mg/ kg c/24hs, a las 4 semanas del nacimiento, aumentar a 2mg/kg c/8hs)	< 15	VO 100mg c/8hs	VO 100mg c/8hs	NA	NA
			Tratamiento infección por VIH: IV 1mg/kg/dosis c/4hs Prevención de transmisión madre-hijo: Madre: durante el parto, IV 2mg/kg carga; luego infusión continua a 1mg/ kg/h hasta clampeo del cordón umbilical (Neonatos: IV, a término: 1,5mg/kg c/6hs; ≥ 30 y < 35 semanas: 1,5mg/kg c/12hs, a las 2 semanas del nacimiento, aumentar a 1,5mg/kg c/8hs; < 30 semanas: 1,5mg/kg, a las 4 semanas del nacimiento, aumentar a 1,5mg/kg c/8hs)	< 15	IV 1mg/kg c/6 - 8hs	IV 1mg/kg c/8hs		

## Abreviaturas

**amp** = ampolla  
**admin** = administración/administrar  
**agua dest** = agua destilada  
**BGN** = Bacilo Gram Negativo  
**conc** = concentración  
**°C** = grados Celsius  
**Dx 5%** = solución de Dextrosa 5%  
**estab** = estabilidad  
**FA.** = frasco ampolla  
**g** = gramos  
**h/hs** = hora/horas

**IM** = intramuscular  
**IV** = intravenosa  
**mg** = miligramos  
**mg/ml** = miligramos/mililitros  
**min** = minutos  
**ml** = mililitros  
**MUI** = Millones de unidades internacionales  
**NA** = no aplica  
**p.a.** = principio activo  
**Pae** = Pseudomona aeruginosa  
**PD** = post-diálisis

**PQx** = Profilaxis Quirúrgica  
**prep.** = preparación  
**pvo.** = polvo  
**reacc** = reacción  
**reconst** = reconstitución/reconstituir  
**SF** = solución fisiológica de cloruro de sodio 0,9%  
**sl** = solución  
**T amb** = temperatura ambiente  
**um** = micrones  
**vel. máx.** = velocidad máxima

## Glosario de términos

**Actividad:** Es la función que cumple un fármaco dentro del organismo.

**Concentración:** Relación que existe entre la cantidad de sustancia disuelta y el disolvente.

**Cristales:** Sólido homogéneo que presenta una estructura interna ordenada de sus partículas reticulares.

**Dilución:** Una disolución es una mezcla íntima, a nivel molecular o iónico, de dos sustancias, una mayoritaria llamada disolvente, que por lo habitual es líquida, y otra minoritaria llamada soluto.

**Estabilidad:** Tiempo en el cual una sustancia mantiene una concentración o dosis mayor al 90% de su concentración o dosis inicial.

**Fármaco:** Sustancia química purificada que se utiliza para el tratamiento, la cura, la prevención o el diagnóstico de alguna enfermedad o también para inhibir la aparición de un proceso fisiológico no deseado.

**Fotoprotección:** Procedimiento por el cual una droga o sustancia de la descomposición lumínica.

**Frasco ampolla:** Recipiente, generalmente de vidrio, de cuello recogido, que sirve para contener líquidos, sustancias en polvo, etc.

**Intramuscular:** Forma de administración de fármacos, inyectados dentro del músculo.

**IV directa:** Forma de administración de fármacos, inyectados directamente en vena a una alta velocidad.

**IV intermitente:** Forma de administración de fármacos, previa dilución en sueros, a un ritmo variable y velocidad de infusión menor que la IV directa.

**Liofilizado:** Remisión de agua de una sustancia o de una disolución, mediante congelación y posterior sublimación a presión reducida, para dar lugar a un material esponjoso, que se disuelve posteriormente con facilidad.

**Nombre comercial:** Denominación propia de un laboratorio, que sirve para identificar a un fármaco.

**Parenteral:** Forma de administración de un medicamento, donde no está en juego la vía digestiva.

**pH:** Índice usado para la expresión cuantitativa de la acidez de una disolución acuosa.

**Potencia:** Es la relación entre respuesta farmacológica e intensidad del estímulo.

**Precipitación:** Reacción química que separa una sustancia sólida que resulta insoluble al superar la disolución.

**Principio activo:** Sustancia o fármaco principal, el cual ejerce acción farmacológica.

**Reconstitución:** Disolución en agua de una sustancia previamente desecada o liofilizada.

**Refrigerado:** Conservación a temperatura de heladera, 2-8 °C.

**Solvente indoloro:** Solución de lidocaína al 1% en agua destilada.

**Turbidez:** Dispersión de un soluto en un líquido producida por la presencia de partículas suspendidas en ese fluido.

**Vial:** Frasco ampolla, destinado a contener un medicamento, del cual se van extrayendo las dosis convenientes.

**Vías de administración:** Son las rutas de entrada del medicamento al organismo.

## Referencias Bibliográficas

La información de la estabilidad de las soluciones se obtuvo de los prospectos de las presentaciones comerciales que figuran en los respectivos cuadros.

- Drug Information Handbook for Infectology 2000-2001.
- Guía de Terapéutica Antimicrobiana Masson 11ª Edición.
- Trissel's Stability of Compounded Formulations, 3rd Ed.
- Base de datos Thompson Micromedex 2008-2009.
- Guía de drogas antiinfecciosas. Htal. Universitario Son Dureta.
- Guía Farmacoterapéutica 2001. Servicio de Farmacia. Hospital de Navarra.
- Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica – [www.seimc.org](http://www.seimc.org)
- British National Formulary. 2009.
- Drug Information Handbook; American Pharmacists Association. Lacy, F.; Armstrong, L.; Goldman, M.; Lance, L. 2010-2011, 19th Edition.
- The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2014. Gilbert D., Chambers H., Eliopoulos G., Saag M. 44th Edition.
- The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2011. Gilbert D., Moellering R., Eliopoulos G., Chambers H., Saag M. 41st Edition.
- Antimicrobial Essentials, 2011. Burke A., Cunha MD. Physicians' press. 10th Edition.
- Up to Date Online.

