

PROTOCOLO DE INFUSÃO CONTÍNUA OU PROLONGADA DE B-LACTÂMICOS

OBJETIVO

Otimizar a eficácia dos antimicrobianos da classe dos B-lactâmicos no tratamento de infecções graves, através da sua infusão contínua ou prolongada. A meta é manter o seu nível sérico sempre acima da sua concentração inibitória mínima, contribuindo, assim, para o seu efeito bactericida.

1. MEROPENEM (Dose de ataque não é necessária)

- Infusão: 1g em 100mL somente de SF 0,9% correr IV em 3h, de 8/8h
- 1g IV 12/12h, clearance >10 e < 50mL/min

2. CEFEPIMA

- Dose de ataque: 0,5g em 50-100mL SG5% em 30min
- Infusão contínua:
 - 4 g 100-500ml SG5% em 24h (temperatura ambiente < 25°C)
 - 2 a 4g em 24h para clearance >10 e < 50mL/min

3. CEFTAZIDIMA

- Dose de ataque: 1g em 50-100mL SG5% em 30min
- Infusão contínua:
 - 6g correr em 24h para clearance de creatinina > 50mL/min
 - 4g/24h, clearance de 30 a 50ml/min
 - 2-3g/ 24h, clearance de 20 a 30mL/min

4. PIPERACILINA/TAZOBACTAM

- Dose de ataque: 2g piperacilina / 0,25g tazobactam em 100mL SG5%/ 30min
- Infusão contínua:
 - 4 frascos de 4,5g (ou 16g piperacilina/2g tazobactam) em 500mL SG5% em 24h para clearance creat > 40mL/min
 - 2-3 frascos de 4,5g em 500ml SG5% em 24h para clearance de 20ml a 40ml/min

OBSERVAÇÕES:

1. A diluição do antimicrobiano deve ser feita para pronto uso.
2. A temperatura ambiente para a infusão do cefepime e ceftazidima deve ser <25°C e nunca >30°C.
3. Incompatibilidade - realizar infusão em cateter de duplo/tríplo lúmen ou em vias diferentes para os fármacos:
 - **Cefepima e ceftazidima com:** aminoglicosídeos, metronidazol, propofol, vancomicina, aminofilina, midazolan, eritromicina, fenitoina
 - **Piperacilina/tazobactam com:** aminoglicosídeos.