#### DOSIS

20 mg/kg/8h, i.v. en 1 h.  $\uparrow$  intervalo en RNPT < 34 semanas EG o si daño hepático/renal.

Duración: 14 días en infección localizada por herpes simple

21 días en infección diseminada o de SNC

### **INDICACIONES**

Infección neonatal por virus herpes simple Infección por virus varicela-zóster con afectación pulmonar o de SNC

# Encefalitis herpética MONITORIZACIÓN

Concentración sérica a las 2h de la dosis = 2 mcg/mL

Vigilar función hepática y renal, recuento celular sanguíneo, flebitis en lugar de inyección

### **EFECTOS SECUNDARIOS**

Neutropenia (20%): ↓ dosis

Flebitis por pH alcalino: diluir más la solución de infusión

Disfunción renal y cristaluria: 1 ritmo de

infusión, hidratación

Resistencia viral en tratamientos prolongados

### FARMACOLOGÍA

Inhibe la síntesis de DNA viral.

Concentración en LCR: 30-50% de la sérica

Absorción v.o. 15-30%

Filtración glomerular y excreción renal sin modificar

Unión a proteínas y metabolismo mínimos.

Vida media: 3-4 h (> si daño hepático/renal).

#### PREPARACIÓN

Disolver vial de 250 mg + 10 mL de agua estéril y después diluir hasta 5 mg/mL. Estable a T<sup>a</sup> ambiente 12h. **No refrigerar. Solución de infusión no debe ser > 7 mg/ml**.

Compatible con SSF, SG5% y SG10%

## **INCOMPATIBILIDADES**

Emulsión lipídica y solución de farmacia (Gluc/aminoác)

Piperacilina-tazobactam

Aztreonam Dobutamina Cefepime Dopamina

Citrato de cafeína