

CLINDAMICINA Ampollas de 300 mg/2 mL y 600 mg/4 mL

DOSIS

5-7.5 mg/kg/dosis, i.v. en 30 min o v.o.
↑ intervalo si daño hepático.

EG	días	Intervalo
≤ 29	0-28	/ 12 h
	> 28	/ 8 h
30-36	0-14	/ 12 h
	> 14	/ 8 h
37-44	0-7	/ 12 h
	>7	/ 8 h
≥ 45	todos	/ 6 h

INDICACIONES

Bacteriemia.

Infección pulmonar o de órganos internos por anaerobios y algunos cocos gram-positivos.

No uso en meningitis.

MONITORIZACIÓN

Vigilar función hepática. Niveles séricos: 2-10 mcg/mL.

EFECTOS SECUNDARIOS

Colitis pseudomembranosa (diarrea hemática, dolor abdominal, fiebre) → suspender clindamicina, dieta absoluta + NPT, considerar metronidazol v.o.

FARMACOLOGÍA

Inhibe síntesis proteica bacteriana. Bacteriostática. Amplia distribución en tejidos (especialmente pulmonar). Pobre penetración en SNC. ↑ unión a proteínas plasmáticas

Metabolismo hepático. Excreción biliar y fecal.

Muy buena absorción por vía oral.

Vida media: aclaramiento extremadamente variable (sobre todo en RNPT).

PREPARACIÓN

Preparación v.o.: Mezclar palmitato de clindamicina con agua estéril → 75 mg/5 mL. **No refrigerar.**

Estable a T^a ambiente 2 semanas.

Preparación i.v.: Viales 2 mL y 4 mL; 150mg/mL de fosfato de clindamicina. Diluir con SG5%, SSF o Ringer lactato → ≤ 18 mg/mL. Infusión ≤ 30 mg/min.

Compatible con SG5%, SG10%, SSF, solución de farmacia (Gluc/aminoác) y emulsión lipídica.

INCOMPATIBILIDADES

Aminofilina Azitromicina

Barbitúricos

Ciprofloxacino Fluconazol

Fenitoína

Gluconato cálcico