

VANCOMICINA Vial polvo solución i.v. 500 mg o 1 g

DOSIS

Bacteriemia: 10 mg/kg/dosis.

Meningitis: 15 mg/kg/dosis.

EPM	días	Intervalo
≤ 29	0-14	/ 18 h
	> 14	/ 12 h
30-36	0-14	/ 12 h
	> 14	/ 8 h
37-44	0-7	/ 12 h
	>7	/ 8 h
≥ 45	todos	/ 6 h

Vía: i.v. en 60 min.

INDICACIONES

De elección en infecciones por estafilococo meticilin-resistente y neumococo penicilin-resistente.

MONITORIZACIÓN

Medir niveles en neonatos por su función renal variable.

Pico: se recomienda medir en meningitis. **30-40 mcg/mL**. Extraer 30 min tras fin de infusión.

Valle: Normal **5-10 mcg/mL**. (15-20 mcg/mL en tratamiento de neumonía por MRSA, endocarditis o infección ósea/articular). Vigilar función renal y lugar de inyección

EFFECTOS SECUNDARIOS

Nefrotoxicidad y ototoxicidad: > con aminoglucósidos.

Rash e hipotensión (*Sd del hombre rojo*): aparece rápido y resuelve en min-horas.

Aumentar el tiempo de infusión.

Neutropenia: en tratamientos > 3 semanas.

Flebitis: Aumentar tiempo de infusión y diluir más.

FARMACOLOGÍA

Bactericida: inhibe síntesis de membrana y RNA.

Bacteriostático para enterococos.

Difusión pulmonar y ósea variable. Concentración en SNC en prematuros: 26-68% de la sérica.

Unión a proteínas en un 50% en adultos.

Escaso metabolismo hepático. Eliminación renal.

PREPARACIÓN

Viales de 500 mg y 1g. Mezclar 500 mg + 10 mL de agua estéril → 50 mg/mL. Estable 14 días refrigerada.

Antes de administrar diluir con SG5% o SSF hasta máxima concentración de 5 mg/mL.

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

INCOMPATIBILIDADES

Cefazolina

Cefepime

Cefotaxima

Cefoxitina

Ceftazidima

Ceftriaxona

Cloranfenicol

Dexametasona

Nafcilina

Heparina (>1 Unidad/mL)

Fenobarbital

Piperacilina-tazobactam

Ticarcilina-clavulánico