

# Anfotericina B Lipossomal

Guia completo da **Anfotericina B Lipossomal**: indicações, apresentações, posologia, diluição, ajustes renais, efeitos adversos e cuidados clínicos essenciais para infecções fúngicas invasivas.

---

- **Classe:** Antifúngico
  - **Nomes comerciais:** AmBisome
  - **Apresentações:**
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 50 mg
- 

## Indicações:

- Terapia empírica para infecção fúngica em paciente neutropênico febril
  - Tratamento de infecções fúngicas invasivas graves ou potencialmente fatais
  - Aspergilose invasiva
  - Candidíase disseminada
  - Criptococose e meningite criptocócica (especialmente em pacientes HIV-positivos)
  - Histoplasmoze
  - Blastomicose norte-americana
  - Coccidioidomicose
  - Mucormicose
  - Infecções causadas por fungos suscetíveis à anfotericina B
  - Terapia primária de leishmaniose visceral em adultos e crianças imunocompetentes
  - Tratamento de leishmaniose mucocutânea americana
  - Infecções refratárias ou em pacientes com insuficiência renal
  - Infecções fúngicas em pacientes que não toleraram anfotericina B convencional (desoxicolato)
- 

## Reconstituição, diluição e administração:

- Reconstituir cada frasco-ampola de 50 mg conforme instruções do fabricante: adicionar **12 mL de água para injeção (ABD)**, resultando em concentração de **4 mg/mL**.
  - Diluir em **SG 5%** na concentração final de **0,2 a 2 mg/mL** (geralmente 1-2 mg/mL).
  - **NUNCA usar SF 0,9%** — usar exclusivamente SG 5%.
  - **ATENÇÃO CRÍTICA:** Retirar 20 mL de SG 5% da bolsa para **lavar o acesso antes e após a infusão** devido à incompatibilidade do lipossoma com SF 0,9%.
  - Infundir em **2 horas**; se bem tolerado, pode reduzir para **1 hora**.
  - Se dose maior que **5 mg/kg/dia**, manter infusão em **2 horas**.
  - Lavar o acesso venoso com SG 5% antes e depois da administração.
-

## Prescrição prática: (adulto 60 kg)

- **Terapia empírica ou infecções fúngicas invasivas (dose de 3 mg/kg):**

- Anfotericina B Lipossomal 180 mg – Reconstituir 04 FA em ABD (12 mL cada), diluir em 200 mL de SG 5% (retirar 20 mL antes para lavar acesso), EV, 1x/dia, correr em 2 horas. Lavar acesso com SG 5% antes e após a infusão

- **Infecções fúngicas graves — dose alternativa (5 mg/kg):**

- Anfotericina B Lipossomal 300 mg – Reconstituir 06 FA em ABD (12 mL cada), diluir em 250 mL de SG 5% (retirar 20 mL antes para lavar acesso), EV, 1x/dia, correr em 2 horas. Lavar acesso com SG 5% antes e após a infusão

- **Meningite criptocócica em pacientes HIV-positivos (6 mg/kg):**

- Anfotericina B Lipossomal 360 mg – Reconstituir 08 FA em ABD (12 mL cada), diluir em 300 mL de SG 5% (retirar 20 mL antes para lavar acesso), EV, 1x/dia, correr em 2 horas. Lavar acesso com SG 5% antes e após a infusão

- **Mucormicose (dose elevada — até 10 mg/kg):**

- Anfotericina B Lipossomal 600 mg – Reconstituir 12 FA em ABD (12 mL cada), diluir em 400 mL de SG 5% (retirar 20 mL antes para lavar acesso), EV, 1x/dia, correr em 2 horas. Lavar acesso com SG 5% antes e após a infusão

## Ajuste de Dose na Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Ajuste de dose
Qualquer valor	<b>Não é necessário ajuste de dose</b>
Hemodiálise	<b>Não é necessário ajuste de dose</b> — não é removida por hemodiálise ou diálise peritoneal

## Contraindicações

- Hipersensibilidade à anfotericina B ou a qualquer componente da formulação lipossomal.

## Efeitos Adversos

- Febre, calafrios, tremores
- Rash cutâneo
- Náuseas, vômitos, anorexia, diaforese
- Cefaleia
- Tromboflebite
- Anemia
- Nefrotoxicidade (menor que anfotericina B convencional, mas ainda possível)
- Hipocalcemia, hipomagnesemia, hipocalcemia
- Azotemia, acidose tubular renal, hipostenúria, nefrocalcinose
- Elevação de enzimas hepáticas e bilirrubinas
- Elevação de ureia e creatinina

## Cuidados e Observações

- A formulação lipossomal tem **menor toxicidade renal** comparada à anfotericina B convencional (desoxicolato).
- Preferir formulações lipídicas quando: **insuficiência renal**, efeitos graves durante a infusão, **ausência de melhora ou progressão da doença** após > 500 mg de dose cumulativa de anfotericina B convencional.
- **Monitorar rigorosamente:** função renal, eletrólitos (K<sup>+</sup>, Mg<sup>2+</sup>, Ca<sup>2+</sup>), hemograma e função hepática durante todo o tratamento.
- Considerar **pré-medicação** com antitérmicos (paracetamol ou dipirona) e/ou anti-histamínicos para prevenir ou reduzir reações infusionais.
- **Classe na gestação:** B
- **Incompatível com soluções contendo SF 0,9%** ou eletrólitos — usar exclusivamente SG 5%.
- **Não é removida por hemodiálise ou diálise peritoneal** — não necessita ajuste ou reposição após procedimentos dialíticos.
- A anfotericina B lipossomal é indicada especialmente em pacientes com risco aumentado de nefrotoxicidade ou que já apresentaram efeitos adversos graves com anfotericina B convencional.
- Manter hidratação adequada durante o tratamento para minimizar riscos de nefrotoxicidade.
- Lavar o acesso venoso com SG 5% antes e após cada administração é **obrigatório** para evitar incompatibilidade.

---

Atualizado em 09/10/2025 por [Dr Heric Santos](#)

---

Revision #1

Created 10 October 2025 01:03:04 by Heric

Updated 10 October 2025 01:05:09 by Heric