

Cefepima

Guia completo do **Cefepime**: indicações, apresentações, posologia, diluição, ajustes renais, efeitos adversos e cuidados clínicos.

- **Classe:** Cefalosporina de 4ª geração
 - **Nomes comerciais:** Maxcef, Cefepime
 - **Apresentações:**
 - Frasco-ampola (pó) 1g
 - Frasco-ampola (pó) 2g
-

Indicações:

- Monoterapia para neutropenia febril
 - Sepsis no contexto hospitalar
 - Pneumonia moderada a grave (*S. pneumoniae*, *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, *Enterobacter spp*)
 - Pneumonia associada à assistência de saúde (PAH) e pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)
 - Infecções do trato urinário complicadas e não complicadas, incluindo pielonefrite (*E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. mirabilis*)
 - Infecções de pele e estruturas da pele não complicadas (*S. pyogenes*, *S. aureus* sensível à meticilina)
 - Infecções intra-abdominais complicadas (em combinação com metronidazol) - *E. coli*, *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, *Enterobacter spp*, *B. fragilis*
 - Meningite bacteriana
 - Cobertura ampla: *S. aureus* sensível à meticilina, *Enterobacter spp* e bacilos Gram-negativos
 - Excelente espectro contra *P. aeruginosa*
-

Reconstituição, diluição e administração:

- Reconstituir cada frasco-ampola em **20 mL de ABD** (água bidestilada).
 - Diluir **1g em 50 mL** de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato (para AVP ou CVC).
 - Diluir **2g em 100 mL** de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato (para AVP ou CVC).
 - Administrar por **infusão EV em 30 minutos**.
-

Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Dose habitual:**

- Cefepime 2g – Reconstituir 01 FA em ABD (20mL), diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 30min

- **Dose alternativa:**

- Cefepime 1g – Reconstituir 01 FA em ABD (20mL), diluir em 50mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 30min

- **Infecções graves:**

- Cefepime 2g – Reconstituir 01 FA em ABD (20mL), diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 30min

- **Pediatria (< 40 kg):**

- Cefepime 1000mg (reconstituído) – Administrar __mL, EV, de 8/8h, correr em 30min.
Dose: 50mg/kg/dose (máximo 2g/dose)

Ajuste de Dose na Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose recomendada
> 50	2g de 8/8h ou 12/12h (conforme indicação)
30-60	2g de 12/12h
10-30	2g de 24/24h
< 10	1g de 24/24h
Hemodiálise	1-2g de 24/24h, após a diálise

Contraindicações

- Hipersensibilidade às cefalosporinas ou penicilinas.

Efeitos Adversos

- **Locais:** Dor no local da injeção, enduração, flebite
- **Hipersensibilidade:** Reações alérgicas cutâneas (urticária, prurido, exantema, febre)
- **Hematológicos:** Anemia hemolítica com Coombs positivo, granulocitopenia, trombocitopenia
- **Neurotoxicidade:** Confusão mental, mioclonias, parestesias, rebaixamento do nível de consciência, convulsões, encefalopatia (especialmente em pacientes com insuficiência renal, doses elevadas ou administração rápida)

Cuidados e Observações

- Administrar **sempre em 30 minutos** para prevenir neurotoxicidade.
- **Monitorar sinais de neurotoxicidade** especialmente em pacientes com insuficiência renal, idosos ou com doenças neurológicas prévias.
- **Forte indutor de resistência bacteriana** — uso deve ser criterioso e racional.

- Boa atividade contra *Pseudomonas aeruginosa* e amplo espectro contra Gram-negativos e Gram-positivos.
 - Pode ocorrer reação alérgica cruzada com penicilinas (até 10% dos casos).
 - **Excreção:** Predominantemente renal (cerca de 85% inalterada na urina). Necessita de ajuste na insuficiência renal.
 - **Uso na gestação:** Categoria B - uso permitido quando necessário, mas com cautela.
 - **Uso na lactação:** Liberado.
 - **Uso pediátrico:** A partir de 2 meses de idade.
 - **Uso em idosos:** Ajustar conforme função renal. Maior risco de neurotoxicidade e acúmulo. Monitorar rigorosamente função renal e sinais neurológicos.
-

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

Revision #2

Created 10 October 2025 01:09:25 by Heric

Updated 10 October 2025 02:12:41 by Heric