

# Cefotaxima

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

---

- **Classe:** Antimicrobiano - Cefalosporina de 3ª geração
  - **Nomes comerciais:** Clafordil, Cetazima
  - **Apresentações:**
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 500 mg
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 1.000 mg
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 2.000 mg
    - Genérico disponível no SUS (disponibilidade variável conforme município)
- 

## Indicações:

- Meningite bacteriana (suspeita ou documentada)
  - Meningoencefalite em adultos e crianças
  - Pneumonia bacteriana comunitária
  - Infecções do trato respiratório inferior
  - Infecções de pele e estruturas da pele
  - Infecções de ossos e articulações (osteomielite, artrite séptica)
  - Infecções do trato urinário e pielonefrite
  - Infecções intra-abdominais
  - Infecções ginecológicas
  - Septicemia e bacteremia
  - Infecções por bacilos Gram-negativos (exceto *Pseudomonas* spp)
  - Infecções por cocos Gram-positivos (exceto *Enterococcus*)
  - Pneumococo resistente à penicilina
  - Profilaxia cirúrgica
  - Gonorreia
  - Tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à Cefotaxima
- 

## Reconstituição, diluição e administração:

- Reconstituir cada frasco-ampola conforme instruções:
  - 500 mg em 2 mL de água para injetáveis
  - 1.000 mg em 4 mL de água para injetáveis
  - 2.000 mg em 8 mL de água para injetáveis
- Para administração IM, pode ser diluída em Lidocaína 1%
- Para administração EV: diluir em **100 mL de SF 0,9% ou SG 5%** (AVP ou CVC)
- Administrar por **infusão EV em 30 minutos**

- Alternativas de infusão:
  - EV direta: 3-5 minutos
  - Infusão curta: 2 g em 40 mL (correr em 20 minutos)
  - Gotejamento contínuo: 2 g em 100 mL (correr em 50-60 minutos)

## Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Infecção típica com patógeno suscetível conhecido ou suspeito:**
  - Cefotaxima 1g – Reconstituir 01 FA em 4mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 30 minutos
- **Infecção com múltiplos patógenos de alta a média suscetibilidade:**
  - Cefotaxima 1g – Reconstituir 01 FA em 4mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 30 minutos
  - Cefotaxima 2g – Reconstituir 01 FA em 8mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 30 minutos
- **Infecção grave não identificada com risco de vida:**
  - Cefotaxima 2g – Reconstituir 01 FA em 8mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 6/6h, correr em 30 minutos
  - Cefotaxima 2g – Reconstituir 01 FA em 8mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 30 minutos
- **Meningite bacteriana:**
  - Cefotaxima 2g – Reconstituir 01 FA em 8mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 4/4h, correr em 30 minutos
- **Profilaxia cirúrgica:**
  - Cefotaxima 1g – Reconstituir 01 FA em 4mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, dose única 30-60 minutos antes do início da cirurgia, correr em 30 minutos
  - Cefotaxima 2g – Reconstituir 01 FA em 8mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, dose única 30-60 minutos antes do início da cirurgia, correr em 30 minutos
- **Gonorreia:**
  - Cefotaxima 500mg – Reconstituir 01 FA em 2mL de ABD (pode diluir em Lidocaína 1%), IM, dose única
- **Pediatria:**
  - **Prematuros e recém-nascidos até 1 semana:** Cefotaxima 1g – Reconstituir 01 FA em 4mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 30 minutos. Dose: 50-100mg/kg/dia divididos de 12/12h
  - **Prematuros e recém-nascidos de 1-4 semanas:** Cefotaxima 1g – Reconstituir 01 FA em 4mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 30 minutos. Dose: 75-150mg/kg/dia divididos de 8/8h
  - **Crianças ≤ 12 anos e < 50 kg:** Cefotaxima 1g – Reconstituir 01 FA em 4mL de ABD, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h a 12/12h, correr em 30 minutos. Dose usual: 50-100mg/kg/dia (infecções graves: 150-200mg/kg/dia)
  - **Crianças > 12 anos ou peso ≥ 50 kg:** seguir posologia de adultos

## Ajuste de Dose na Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose recomendada
---------------	------------------

> 20	Sem ajuste necessário
≤ 20	Reduzir dose para metade (1g de 12/12h ou 2g de 24/24h)
Hemodiálise	1-2g a cada 24 horas (administrar <b>após a diálise</b> )

## Contraindicações

- Hipersensibilidade à cefotaxima ou a qualquer componente da fórmula
- Hipersensibilidade conhecida às cefalosporinas
- Reação alérgica grave prévia às penicilinas (risco de reação cruzada de 7-10%)

## Efeitos Adversos

- Reações alérgicas cutâneas: urticária, prurido, exantema, febre, eosinofilia
- Gastrointestinais: náuseas, vômitos, diarreia
- Hematológicos: granulocitopenia, trombocitopenia, leucopenia (raros), anemia hemolítica com Coombs positivo
- Hepatotxicidade transitória (aumento de enzimas hepáticas)
- Pseudolítíase biliar (menos frequente que ceftriaxona, mas descrita com cefalosporinas de 3ª geração)
- Flebite no local de infusão
- Dor e endurecimento no local da aplicação IM
- Superinfecção por fungos ou bactérias resistentes

## Cuidados e Observações

- Administrar por **infusão EV lenta (30 minutos)** para reduzir risco de flebite
- Duração do tratamento deve ser prolongada por **48-72 horas** após cessação da febre ou erradicação bacteriana
- Monitorizar função renal, especialmente quando uso concomitante de aminoglicosídeos
- Monitorização sanguínea em tratamentos superiores a 10 dias
- **Cautela em pacientes com histórico de alergia às penicilinas** devido ao risco de reação cruzada (7-10%)
- Forte indutor de **resistência bacteriana** — importância do uso racional
- **Opção preferencial em neonatos** em relação à ceftriaxona (evitar risco de kernicterus e pseudolítíase biliar)
- **Não possui atividade contra Pseudomonas spp** — considerar ceftazidima ou cefepime se suspeita
- **Não possui atividade contra Enterococcus** — considerar ampicilina ou vancomicina se suspeita
- Boa distribuição na maioria dos tecidos (fígado, rins, pele, pulmão) e líquidos orgânicos, incluindo SNC (útil em meningites)
- Se esquecimento de dose: administrar tão logo se lembre, exceto se próximo à dose seguinte

- **Excreção:** Predominantemente renal (filtração glomerular e secreção tubular)
  - **Uso na gestação:** Categoria B. Uso com cautela quando necessário
  - **Uso na lactação:** Uso não recomendado
  - **Uso pediátrico:** Qualquer idade
  - **Uso em idosos:** Sem restrições
- 

Atualizado em 09 de outubro de 2025 por [Dr Heric Santos](#)

---

Revision #4

Created 10 October 2025 01:09:45 by Heric

Updated 10 October 2025 02:20:14 by Heric