

Ceftazidima + Avibactam

Guia completo da **Ceftazidima + Avibactam**: indicações, apresentações, posologia intravenosa, diluição, ajustes renais, efeitos adversos e cuidados clínicos.

- **Classe:** Cefalosporina de 3ª Geração + Inibidor de Beta-Lactamase
 - **Nomes comerciais:** Zavicefta, Torgena
 - **Apresentações:**
 - Frasco-ampola (pó) com 2.000 mg de ceftazidima + 500 mg de avibactam (total: 2,5g)
-

Indicações:

- Infecções hospitalares por bacilos Gram-negativos multirresistentes (BGN MDR), com foco em bactérias produtoras de carbapenemases tipo KPC
 - Infecções do trato urinário complicadas, incluindo pielonefrite
 - Infecções intra-abdominais complicadas (evitar monoterapia — associar com metronidazol ou outro antibiótico com cobertura anaeróbica)
 - Pneumonia adquirida no hospital (PAH)
 - Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)
 - Sepsis/septicemia por BGN MDR
 - Cobertura para Enterobacteriaceae produtoras de ESBL e KPC
 - Cobertura para Pseudomonas aeruginosa multirresistente
 - Cobertura para Klebsiella pneumoniae, E. coli, Proteus, Burkholderia e outros BGN resistentes
 - Neutropenia febril por BGN MDR
-

Mecanismo de Ação:

- **Ceftazidima:** Inibe a síntese do peptidoglicano na parede celular bacteriana ao se ligar às proteínas ligadoras de penicilina (PBPs), resultando em lise e morte da célula bacteriana.
 - **Avibactam:** Inibidor de β -lactamase não β -lactâmico, forma uma ligação covalente estável com a enzima, resistente à hidrólise. Inibe β -lactamases das classes A e C de Ambler, incluindo enzimas de espectro estendido (ESBLs), carbapenemases do tipo KPC e enzimas AmpC. Também apresenta atividade contra a carbapenemase OXA-48, da classe D.
-

Espectro de Ação:

- **Primeira linha (++):** E. coli (ESBL, KPC), Klebsiella sp. (ESBL, KPC), Pseudomonas aeruginosa
- **Alternativa (+):** C. freundii, C. koseri, E. cloacae, Klebsiella aerogenes, Klebsiella oxytoca, M. morgani, P. mirabilis, P. vulgaris, Providencia rettgeri, S. marcescens, H. influenzae, Streptococcus agalactiae grupo B, Streptococcus pyogenes grupo A, Salmonella sp., Shigella sp., Streptococcus grupos C, F e G, Streptococcus pneumoniae

Reconstituição, diluição e administração:

- Reconstituir cada frasco-ampola de 2,5g com **10 mL de ABD (água bidestilada) ou SF 0,9%**.
- Diluir em **100 mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato** (para AVP ou CVC).
- **Concentração final:** 8-40 mg/mL.
- Administrar por **infusão EV lenta (2 horas / 120 minutos)**.
- Manter **hidratação adequada** durante o tratamento EV.

Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Dose padrão para infecções por BGN MDR:**
 - Ceftazidima/Avibactam 2,5g – Reconstituir 01 FA em ABD 10mL, diluir 01 FA + 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 2 horas. Duração: 5 a 14 dias conforme gravidade
- **Infecções intra-abdominais complicadas (associar com cobertura anaeróbica):**
 - Ceftazidima/Avibactam 2,5g – Reconstituir 01 FA em ABD 10mL, diluir 01 FA + 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 2 horas + Metronidazol 500mg, EV, de 8/8h
- **Pediatria (> 3 meses):**
 - **3 meses a < 6 meses:**
Ceftazidima/Avibactam – Reconstituir 01 FA em ABD 10mL, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 2 horas. Dose: 40mg/kg de Ceftazidima + 10mg/kg de Avibactam por dose (dose máxima: 2g de Ceftazidima + 0,5g de Avibactam)
 - **6 meses a < 18 anos:**
Ceftazidima/Avibactam – Reconstituir 01 FA em ABD 10mL, diluir em 100mL SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 8/8h, correr em 2 horas. Dose: 50mg/kg de Ceftazidima + 12,5mg/kg de Avibactam por dose (dose máxima: 2g de Ceftazidima + 0,5g de Avibactam)

Ajuste de Dose na Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose recomendada (EV)	Intervalo
> 50	2,5g (2g + 0,5g)	8/8h
31-50	1,25g (1g + 0,25g)	8/8h
16-30	940mg (0,75g + 0,19g)	12/12h
6-15	940mg (0,75g + 0,19g)	24/24h
< 6	940mg (0,75g + 0,19g)	48/48h

CICr (mL/min)	Dose recomendada (EV)	Intervalo
Hemodiálise	940mg (0,75g + 0,19g)	Após a diálise

Observação: O medicamento é dialisável. Administrar a dose após a sessão de hemodiálise.

Contraindicações

- Hipersensibilidade à ceftazidima, avibactam ou outras cefalosporinas
- Lactentes com menos de 3 meses de idade

Efeitos Adversos

- Náuseas, vômitos, diarreia
- Reações de hipersensibilidade (rash, prurido, febre)
- Elevação de transaminases hepáticas
- Trombocitopenia
- Candidíase (superinfecção fúngica)
- Teste de Coombs positivo
- Cefaleia, tontura

Cuidados e Observações

- Administrar EV **em 2 horas (120 minutos)** para prevenir reações adversas.
- Manter hidratação adequada durante o uso EV.
- **Uso deste antimicrobiano deve ser SEMPRE guiado por cultura e antibiograma** — uso empírico apenas em situações de suspeita forte de BGN MDR.
- **Não possui penetração no sistema nervoso central (SNC)** — não utilizar para meningites ou outras infecções do SNC.
- **Não possui ação contra bactérias produtoras de metalcarbapenemases** (Ex.: NDM, VIM, IMP). Nestes casos, avaliar associação com Aztreonam se houver teste de sinergismo positivo.
- Boa penetração na maioria dos tecidos (pulmão, trato urinário, abdome), porém sem penetração em SNC.
- **Forte indutor de resistência bacteriana** — importância do uso racional e restrito.
- Duração do tratamento: **5 a 14 dias**, dependendo do tipo e gravidade da infecção.
- Para infecções intra-abdominais, **evitar monoterapia** — sempre associar com antimicrobiano com cobertura anaeróbica (metronidazol, clindamicina).
- Monitorar função renal, sinais/sintomas de anafilaxia (especialmente durante a primeira dose), e sinais de toxicidade neurológica (sobretudo se houver insuficiência renal).
- **Excreção:** Predominantemente renal (filtração glomerular). Ajustar dose conforme clearance de creatinina.
- **Uso na gestação:** Categoria B. Uso com cautela quando necessário.
- **Uso na lactação:** Uso não recomendado.

- **Uso pediátrico:** Contraindicado em lactentes < 3 meses. Liberado a partir de 3 meses de idade.
 - **Uso em idosos:** Medicamento deve ser utilizado com cautela em idosos, com atenção especial à função renal.
-

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

Revision #2

Created 10 October 2025 01:10:34 by Heric

Updated 10 October 2025 02:28:38 by Heric