

Fluconazol

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

Informações:

- **Classe:** Antifúngico, Azol
- **Nomes comerciais:** Zoltec®, Flucomed®, Flucanil®, Flucolcid®, Flucol®, Zelix®, Genérico Rede SUS*
- **Apresentações:**
 - Cápsula: 100 mg, 150 mg
 - Solução injetável: 2 mg/mL - frasco/bolsa plástica com 100 mL

*Disponibilidade variável conforme o município

Indicações:

- Criptococose
 - Meningite criptocócica
 - Candidíase vaginal
 - Candidíase orofaríngea
 - Candidíase esofagiana
 - Candidíase sistêmica
 - Candidemia e candidíase disseminada
 - Candidúria
 - Coccidioidomicose
 - Profilaxia de infecções fúngicas em pacientes oncológicos
-

Reconstituição, diluição e administração:

- **Solução injetável:** Apresentação em bolsa pronta para uso (2 mg/mL em 100 mL)
 - **Administração EV:** Infusão lenta a 10 mL/minuto (máximo)
 - **Tempo de infusão:** Preferencialmente 200 mg em 1 hora (devido ao risco de prolongamento do intervalo QT)
 - **Via oral:** Administrar independente das refeições
 - **Cápsula:** Não deve ser partida
-

Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Candidíase vaginal:**

- Fluconazol 150mg – Tomar 01 cápsula, VO, dose única

- **Candidíase orofaríngea:**

- Fluconazol 100mg – Tomar 01 cápsula, VO, 1x/dia, por 7 a 14 dias. Dose de ataque: 200mg no primeiro dia

- **Candidíase esofagiana:**

- Fluconazol 100mg – Tomar 01 cápsula, VO, 1x/dia, por no mínimo 3 semanas e 2 semanas após resolução dos sintomas. Dose de ataque: 200mg no primeiro dia. Pode-se usar até 400mg/dia a critério clínico

- **Meningite criptocócica:**

- Fluconazol 200mg – Tomar 02 cápsulas, VO, 1x/dia, por 10 a 12 semanas após negatização da cultura do líquido. Dose de ataque: 400mg no primeiro dia

- **Candidemia e candidíase disseminada:**

- Fluconazol 2mg/mL 100mL – 01 bolsa, EV, 1x/dia, correr em 1 hora. Dose de ataque: 400mg no primeiro dia. Dose: 200mg/dia (pode-se aumentar para 400mg/dia conforme resposta clínica)

- **Profilaxia de recidiva em HIV (candidíase orofaríngea):**

- Fluconazol 150mg – Tomar 01 cápsula, VO, 1x/semana

- **Terapia de manutenção em HIV (criptococose):**

- Fluconazol 200mg – Tomar 01 cápsula, VO, 1x/dia, por período indefinido

- **Pediatria:**

- **Candidíase de mucosa:**

- Fluconazol 2mg/mL 100mL – Administrar __mL, EV ou VO, 1x/dia, correr em 1 hora. Dose: 3mg/kg/dia (dose de ataque de 6mg/kg pode ser utilizada no primeiro dia)

- **Candidíase sistêmica e infecções criptocócicas:**

- Fluconazol 2mg/mL 100mL – Administrar __mL, EV ou VO, 1x/dia, correr em 1 hora. Dose: 6-12mg/kg/dia

- **Neonatos:**

- Primeiras 2 semanas de vida: mesma dose em mg/kg utilizada para crianças mais velhas, administrada a cada 72 horas
- 3ª e 4ª semanas de vida: mesma dose administrada a cada 48 horas

Ajuste de Dose

Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose recomendada
> 50	Sem ajuste necessário
< 50	Reduzir dose em 50%

Contraindicações

- Hipersensibilidade ao fluconazol ou a qualquer componente da fórmula

- Uso concomitante com medicamentos que prolongam o intervalo QT e são metabolizados pela CYP3A4 (terfenadina, astemizol, cisaprida, pimizida, quinidina)
-

Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria C. Uso só se o benefício justificar o risco
 - **Uso na lactação:** Seguro (Muito Baixo Risco)
 - **Uso pediátrico:** Qualquer idade
 - **Uso em idosos:** Sem restrições
-

Efeitos Adversos

- Náuseas, vômitos, dor abdominal, diarreia
 - Cefaleia, tonturas
 - Elevação de enzimas hepáticas (AST, ALT, fosfatase alcalina)
 - Hepatotoxicidade (raro)
 - Exantema, erupção cutânea
 - Prolongamento do intervalo QT
 - Reações de hipersensibilidade
-

Cuidados e Observações

- **Monitoramento obrigatório:** Função hepática (AST, ALT, fosfatase alcalina), função renal, erupções cutâneas
 - **Interações medicamentosas:** Cuidado com fármacos metabolizados pela CYP2C9, CYP2C19 e CYP3A4 com janela terapêutica estreita
 - **Infusão EV:** Nunca exceder velocidade de 10 mL/minuto devido ao risco de prolongamento do intervalo QT
 - **Mecanismo de ação:** Inibe a síntese do ergosterol fúngico por desmetilação da 14-alfa-lanosterol, impedindo a formação da membrana celular
 - **Excreção:** Predominantemente renal - ajustar dose em insuficiência renal
 - **Metabolização:** Metabolizada pelo fígado - ajustar dose em doença hepática moderada a grave
 - **Uso por sonda nasogástrica/nasoenteral:** Permitido. Abrir a cápsula e aguardar dissolução dos grânulos sem macerar. Administrar após completa solubilização
 - **Cápsula de 150 mg:** Não recomendada para menores de 18 anos
 - **Duração do tratamento:** Depende da resposta clínica e do local da infecção. Para candidemia, manter por no mínimo 14 dias após a última cultura positiva
 - **Penetração no SNC:** Boa, atingindo concentração adequada no combate à meningite criptocócica
-

Revision #2

Created 10 October 2025 01:14:22 by Heric

Updated 10 October 2025 03:34:53 by Heric