

Ganciclovir

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

Informações:

- **Classe:** Antiviral
 - **Nomes comerciais:** Ganvirax®, Cymevir®, Ganciclotrat®
 - **Apresentações:**
 - Cápsula 250 mg (Ganvirax®)
 - Pó liofilizado para solução injetável 500 mg + ampola diluente com 10 mL de água para injetáveis (Ganciclotrat®, genérico)
 - Solução injetável 1 mg/mL - bolsa com 100 mL, 250 mL ou 500 mL (Cymevir®)
-

Indicações:

- Citomegalovirose (CMV)
 - Retinite por citomegalovírus
 - Esofagite por CMV
 - Pneumonite por CMV
 - Citomegalovirose congênita
 - Profilaxia da doença por CMV em receptores de transplante
 - Manejo de coinfeções e infecções oportunistas no HIV
 - Tratamento de infecções por CMV sintomática em imunossuprimidos
 - Profilaxia secundária em pacientes HIV positivos
 - Doença disseminada por CMV
-

Reconstituição, diluição e administração:

- **Reconstituição (Ganciclotrat®, genérico):** Reconstituir cada frasco-ampola de 500 mg com 10 mL de água para injetáveis, alcançando uma concentração de 50 mg/mL.
 - **Diluição (Ganciclotrat®, genérico):** Diluir em SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato a uma concentração de, no máximo, 10 mg/mL.
 - **Bolsa pronta (Cymevir®):** Não necessita diluição ou reconstituição.
 - Administrar por **infusão EV lenta em 1 hora** — infusão rápida pode causar toxicidade.
 - Manter **hidratação adequada** durante o tratamento EV.
-

Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Retinite por CMV estável (oral):**

- Ganciclovir 250mg – Tomar 04 cápsulas, VO, de 8/8h, por tempo indeterminado
- Ganciclovir 250mg – Tomar 02 cápsulas, VO, de 4/4h, por tempo indeterminado
- *Este medicamento deve ser ingerido junto com a alimentação*

- **Prevenção da doença por CMV (oral):**

- Ganciclovir 250mg – Tomar 04 cápsulas, VO, de 8/8h
- *Este medicamento deve ser ingerido junto com a alimentação*

- **Esofagite por CMV (EV):**

- Ganciclovir 500mg – Reconstituir 01 FA, diluir em 100mL SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, de 12/12h, correr em 1 hora. Dose: 5mg/kg/dose, por 14 a 21 dias

- **Retinite por CMV - terapia de indução (EV):**

- Ganciclovir 500mg – Reconstituir 01 FA, diluir em 100mL SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, de 12/12h, correr em 1 hora. Dose: 5mg/kg/dose, por 14 a 21 dias

- **Retinite por CMV - terapia de manutenção (EV):**

- Ganciclovir 500mg – Reconstituir 01 FA, diluir em 100mL SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, de 24/24h, correr em 1 hora. Dose: 5mg/kg/dose, por 7 dias

- **OU**

- Ganciclovir 500mg – Reconstituir 01 FA, diluir em 100mL SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, por 5 dias na semana, correr em 1 hora. Dose: 6mg/kg/dose

- **Prevenção em receptores de transplante (EV):**

- Ganciclovir 500mg – Reconstituir 01 FA, diluir em 100mL SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, de 12/12h, correr em 1 hora. Dose: 5mg/kg/dose, por 7 a 14 dias

- **CMV congênito (Pediatria - neonatos e lactentes):**

- Ganciclovir solução injetável 1mg/mL – Administrar __mL, EV, de 12/12h, correr em 1 hora, por 6 semanas. Dose: 6mg/kg/dose

- **Infecção por CMV sintomática (Pediatria):**

- **Indução:** Ganciclovir solução injetável 1mg/mL – Administrar __mL, EV, de 12/12h, correr em 1 hora, por 2 a 3 semanas (até resolução da viremia e dos sintomas). Dose: 5mg/kg/dose (pode ser aumentada para 7,5mg/kg/dose se necessário)

- **Manutenção crônica:** Ganciclovir solução injetável 1mg/mL – Administrar __mL, EV, de 24/24h, 5 a 7 dias por semana, duração indeterminada. Dose: 5mg/kg/dia

Ajuste de Dose

Insuficiência Renal

Via Oral:

CICr (mL/min)	Dose recomendada
≥ 70	1.000 mg (4 cápsulas) 3x/dia OU 500 mg (2 cápsulas) 6x/dia
50-69	1.500 mg 1x/dia OU 500 mg 3x/dia
25-49	1.000 mg 1x/dia OU 500 mg 2x/dia
10-24	500 mg 1x/dia
< 10	500 mg 3x/semana após hemodiálise

Via Intravenosa (Indução):

CICr (mL/min)	Dose recomendada
≥ 70	5 mg/kg a cada 12h
50-69	2,5 mg/kg a cada 12h
25-49	2,5 mg/kg a cada 24h
10-24	1,25 mg/kg a cada 24h
< 10	1,25 mg/kg 3x/semana após hemodiálise

Via Intravenosa (Manutenção):

CICr (mL/min)	Dose recomendada
≥ 70	5 mg/kg a cada 24h
50-69	2,5 mg/kg a cada 24h
25-49	1,25 mg/kg a cada 24h
10-24	0,625 mg/kg a cada 24h
< 10	0,625 mg/kg 3x/semana após hemodiálise

Contraindicações

- Hipersensibilidade ao ganciclovir, valganciclovir ou a qualquer componente da fórmula
- Neutropenia absoluta (contagem absoluta de neutrófilos < 500 céls./mm³)
- Trombocitopenia (contagem de plaquetas < 25.000 céls./mm³)
- Uso concomitante com imipenem-cilastatina (risco de convulsões)

Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria C. Uso só se o benefício justificar o risco.
- **Uso na lactação:** Uso com cautela
- **Uso pediátrico:** Qualquer idade
- **Uso em idosos:** Uso permitido, com cautela (ajustar dose conforme função renal)

Efeitos Adversos

- **Hematológicos:** Neutropenia, anemia, trombocitopenia, pancitopenia
- **Gastrointestinais:** Náuseas, vômitos, diarreia, anorexia, dor abdominal
- **Neurológicos:** Cefaleia, alterações comportamentais, confusão, psicose, convulsões, tremores, neuropatia periférica
- **Renais:** Nefrotoxicidade, aumento de creatinina

- **Outros:** Febre, exantema, prurido, flebite no local da infusão, alterações de transaminases
-

Cuidados e Observações

- Administrar EV **em 1 hora** para prevenir toxicidade e flebite.
 - **Monitoramento obrigatório:**
 - Hemograma completo, incluindo contagem de plaquetas, em todos os pacientes (durante o tratamento)
 - Função renal (creatinina sérica ou clearance de creatinina), especialmente em pacientes com alteração da função renal
 - Monitoramento mais frequente em portadores de disfunção renal
 - Manter hidratação adequada durante o uso EV.
 - A **via oral** é indicada apenas para **terapia de manutenção** em pacientes com retinite por CMV estável ou para prevenção da doença por CMV.
 - **Cápsulas não devem ser partidas** e devem ser ingeridas junto com a alimentação.
 - O medicamento é **teratogênico e carcinogênico** em estudos animais — orientar contracepção durante e após o tratamento.
 - **Evitar uso concomitante** com imipenem-cilastatina (risco de convulsões) e outros medicamentos mielossupressores.
 - Em pacientes HIV positivos com coinfeção por CMV, a terapia de manutenção deve ser mantida até paciente estar em uso de TARV por pelo menos 6 meses, com CD4 adequado para a idade por pelo menos 6 meses.
 - **Excreção:** Predominantemente renal (filtração glomerular e secreção tubular ativa).
 - **Não administrar por via intramuscular ou subcutânea** devido ao pH alcalino da solução (pH 11).
 - **Isolamento de contato** pode ser necessário em casos de infecção ativa por CMV.
-

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

Revision #2

Created 10 October 2025 01:14:43 by Heric

Updated 10 October 2025 03:39:25 by Heric