

Levofloxacino

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

Informações:

- **Classe:** Antimicrobiano - Quinolona
 - **Nomes comerciais:** Levaquin, Tamiram, Alevo, Citanic, Lemiflox, Levaflox, Levotac, Levoxin, Livepax, Tavaflox, Tavagran, Tavok, Turf, Genérico (disponível na Rede SUS - variável conforme município)
 - **Apresentações:**
 - Comprimidos 250 mg, 500 mg, 750 mg
 - Solução injetável 5 mg/mL - bolsa com 100 mL e 150 mL
-

Indicações:

- Rinossinusite aguda
 - Bronquiectasias
 - Pneumonia comunitária
 - Pneumonia hospitalar
 - Celulite
 - Pielonefrite aguda
 - Osteomielite
 - Infecções do trato respiratório superior e inferior
 - Infecções de pele e tecido subcutâneo
 - Infecções complicadas do trato urinário
-

Reconstituição, diluição e administração:

- A solução injetável **já vem pronta** em bolsa de 100 mL ou 150 mL (5 mg/mL).
 - **Não requer diluição adicional.**
 - Administrar por **infusão EV lenta (60 a 90 minutos)**.
 - Infusão rápida aumenta risco de hipotensão e reações adversas.
-

Prescrição prática:

- **Pneumonia comunitária (oral):**
 - Levofloxacino 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 7 a 14 dias

- Levofloxacin 750mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 5 dias (regime curto)
- **Rinossinusite aguda (oral):**
 - Levofloxacin 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 10 a 14 dias
 - Levofloxacin 750mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 5 dias
- **Infecção de pele e tecido subcutâneo não complicada (oral):**
 - Levofloxacin 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 7 a 10 dias
- **Infecção de pele e tecido subcutâneo complicada (oral):**
 - Levofloxacin 750mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 7 a 14 dias
- **Pielonefrite aguda (oral):**
 - Levofloxacin 250mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 10 dias
 - Levofloxacin 750mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 5 dias (alternativa)
- **Infecção do trato urinário não complicada (oral):**
 - Levofloxacin 250mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 3 dias
- **Osteomielite (oral):**
 - Levofloxacin 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 6 semanas
 - Levofloxacin 750mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, no mesmo horário, por 6 semanas (alternativa)
- **Pneumonia comunitária (EV):**
 - Levofloxacin 5mg/mL (bolsa 100mL) – 01 bolsa, EV, correr em 60 a 90 minutos, 1x/dia, por 7 a 14 dias. Dose: 500mg/dia
 - Levofloxacin 5mg/mL (bolsa 150mL) – 01 bolsa, EV, correr em 60 a 90 minutos, 1x/dia, por 5 dias. Dose: 750mg/dia (regime curto)
- **Pneumonia hospitalar ou infecção complicada de pele (EV):**
 - Levofloxacin 5mg/mL (bolsa 150mL) – 01 bolsa, EV, correr em 60 a 90 minutos, 1x/dia, por 7 a 14 dias. Dose: 750mg/dia
- **Rinossinusite aguda (EV):**
 - Levofloxacin 5mg/mL (bolsa 100mL) – 01 bolsa, EV, correr em 60 a 90 minutos, 1x/dia, por 10 a 14 dias. Dose: 500mg/dia
- **Pielonefrite aguda (EV):**
 - Levofloxacin 5mg/mL (bolsa 50mL) – 01 bolsa, EV, correr em 60 minutos, 1x/dia, por 10 dias. Dose: 250mg/dia
- **Osteomielite (EV):**
 - Levofloxacin 5mg/mL (bolsa 100mL) – 01 bolsa, EV, correr em 60 a 90 minutos, 1x/dia, por 6 a 12 semanas. Dose: 500mg/dia
- **Pediatria:**
 - Não há estudos de segurança estabelecidos em população pediátrica. Uso não recomendado.

Ajuste de Dose

Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose 500mg	Dose 750mg
> 50	500 mg 1x/dia	750 mg 1x/dia
20-50	500 mg 1x/dia (dose inicial), depois 250 mg 1x/dia	750 mg 1x/dia (dose inicial), depois 750 mg 48/48h
10-19	250 mg 1x/dia (dose inicial 500 mg)	500 mg 48/48h (dose inicial 750 mg)
< 10	250 mg 48/48h (dose inicial 500 mg)	500 mg 48/48h (dose inicial 750 mg)
Hemodiálise	500 mg 48/48h (administrar em dias de diálise)	500 mg 48/48h (administrar em dias de diálise)

Contraindicações

- Hipersensibilidade ao levofloxacino, outras quinolonas ou a qualquer componente da fórmula.
- Histórico de tendinopatia associada ao uso de quinolonas.

Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria C. Uso só se o benefício justificar o risco.
- **Uso na lactação:** Uso não recomendado
- **Uso pediátrico:** Não há estudos de segurança estabelecidos (uso não recomendado)
- **Uso em idosos:** Uso permitido, com cautela

Efeitos Adversos

- **Musculoesqueléticos:** Tendinite, ruptura de tendão (especialmente tendão de Aquiles), artralgia, mialgia
- **Neurológicos:** Cefaleia, tontura, insônia, confusão mental, delirium (especialmente em idosos), neuropatia periférica, convulsões (redução do limiar convulsivo)
- **Cardiovasculares:** Prolongamento do intervalo QT, arritmias, hipotensão
- **Gastrointestinais:** Náuseas, vômitos, diarreia, dor abdominal, infecção por *Clostridioides difficile*
- **Renais:** Cristalúria (rara), insuficiência renal aguda
- **Metabólicos:** Hiperglicemia, hipoglicemia (especialmente em diabéticos)
- **Dermatológicos:** Fotossensibilidade, rash cutâneo
- **Hepáticos:** Elevação de transaminases
- **Hematológicos:** Leucopenia, trombocitopenia, eosinofilia

Cuidados e Observações

- Administrar EV **em 60 a 90 minutos** para prevenir hipotensão e reações adversas.

- Manter **hidratação adequada** durante o tratamento para prevenir cristalúria.
- **Suspender imediatamente** se sinais de tendinite (dor, edema, inflamação em tendões) ou neuropatia periférica (parestesias, queimação, formigamento).
- **Evitar exposição solar** e uso de câmaras de bronzamento devido ao risco de fotossensibilidade.
- Usar com **extrema cautela em idosos** devido ao risco aumentado de tendinopatias, delirium e alterações do estado mental.
- Monitorar **ECG** em pacientes com fatores de risco para prolongamento do intervalo QT (uso concomitante de antiarrítmicos, hipocalemia, bradicardia).
- Monitorar **glicemia** em pacientes diabéticos (risco de hiper ou hipoglicemia).
- Monitorar **função renal** durante o tratamento.
- **Evitar em pacientes com histórico de convulsões** ou fatores que reduzam o limiar convulsivo.
- Pode **mascarar tuberculose**: reduz carga bacilar em baciloscopias sem tratar adequadamente a infecção, aumentando resistência.
- Quinolonas respiratórias são alternativa à terapia dupla (betalactâmico + macrolídeo) em pneumonias, mas avaliar riscos individuais.
- **Não associar com corticosteroides** devido ao aumento significativo do risco de ruptura de tendão.
- **Interações medicamentosas**: Antiácidos contendo magnésio ou alumínio, suplementos de ferro, sucralfato (reduzem absorção - administrar com intervalo mínimo de 2 horas).
- **Excreção**: Predominantemente renal (filtração glomerular e secreção tubular).
- Informar ao paciente sobre necessidade de **suspender o medicamento e procurar atendimento médico** imediatamente se desenvolver dor, edema ou inflamação em tendões.

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

Revision #2

Created 10 October 2025 01:15:15 by Heric

Updated 10 October 2025 03:47:20 by Heric