

Oxacilina

Guia completo da **Oxacilina**: indicações, apresentações, posologia endovenosa e intramuscular, reconstituição, diluição, cuidados clínicos e efeitos adversos.

Informações:

- **Classe:** Penicilina antiestafilocócica (1ª geração)
 - **Nomes comerciais:** Oxanon, Oxacilil
 - **Apresentações:**
 - Frasco-ampola (pó liofilizado) 500 mg
-

Indicações:

- Endocardite infecciosa por *Staphylococcus aureus* sensível à meticilina (MSSA)
 - Infecção de cateter de dispositivo implantável (CDI) ou marca-passo
 - Tromboflebite séptica de veia jugular
 - Infecção em prótese ortopédica
 - Piomiosite
 - Erisipela
 - Celulite e infecções de pele e partes moles
 - Mastite
 - Empiema pleural
 - Pneumonia comunitária
 - Pneumonia hospitalar
 - Osteomielite
 - Pioartrite
 - Sepsis por MSSA
 - Meningite bacteriana por MSSA
-

Reconstituição, diluição e administração:

Reconstituição:

- **Via IM:** Reconstituir 500 mg em 2,7 mL de água para injetáveis
- **Via EV:** Reconstituir 500 mg em 5,0 mL de água para injetáveis ou SF 0,9%

Diluição (infusão EV):

- Diluir o medicamento reconstituído em **50 a 100 mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato**

Administração:

- **Via IM:** Aplicar profundamente em músculo grande (glúteo maior)
- **Via EV direta:** Administrar lentamente por cerca de 10 minutos
- **Infusão EV:** Administrar em 15 a 30 minutos, antes que o fármaco perca sua estabilidade na solução

Prescrição prática:

Infecções leves a moderadas (vias aéreas superiores, pele e tecidos moles):

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 01 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9%, EV direto em 10 min, de 4/4h ou de 6/6h
- Oxacilina 500mg – Reconstituir 01 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9%, diluir em 50-100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h ou de 6/6h

Infecções graves (vias aéreas inferiores, disseminadas, endocardite, osteomielite):

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 02 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9% cada, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h. Dose total: 2g/dose

Endocardite infecciosa (válvula nativa):

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 04 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9% cada, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h, por 4 a 6 semanas. Dose total: 2g/dose

Endocardite infecciosa (válvula prostética) - terapia tripla:

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 04 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9% cada, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h, por 6 a 8 semanas. Dose total: 2g/dose
- Associar: Gentamicina 1 mg/kg/dose EV de 8/8h por 2 semanas + Rifampicina 300 mg VO de 8/8h por 6 a 8 semanas

Osteomielite:

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 04 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9% cada, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h, por 8 semanas. Dose total: 2g/dose

Celulite ou erisipela:

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 04 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9% cada, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h, por 7 a 10 dias. Dose total: 2g/dose

Pioartrite:

- Oxacilina 500mg – Reconstituir 04 FA em 5mL de água para injetáveis ou SF 0,9% cada, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h, por 4 semanas. Dose total: 2g/dose

Pediatria (< 40 kg):

- **Infecções leves a moderadas:**

- Oxacilina 500mg – Reconstituir FA e administrar __mL, EV ou IM, de 6/6h. Dose: 50 mg/kg/dia divididos em 4 doses iguais

- **Infecções graves:**

- Oxacilina 500mg – Reconstituir FA, diluir em SF 0,9% ou SG 5%, EV em 15-30 min, de 4/4h ou de 6/6h. Dose: 100 mg/kg/dia (ou mais) divididos em 4 a 6 doses iguais

Pediatria (≥ 40 kg):

- Seguir doses de adultos
-

Ajuste de Dose

Insuficiência Renal

- **Não é necessário ajuste de dose**

Insuficiência Hepática

- **Não é necessário ajuste de dose**
-

Contraindicações

- Hipersensibilidade à oxacilina, penicilinas ou a qualquer componente da fórmula
 - História de reações alérgicas graves a betalactâmicos
-

Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria B. Uso com cautela quando necessário.
 - **Uso na lactação:** Seguro
 - **Uso pediátrico:** Qualquer idade
 - **Uso em idosos:** Seguro
-

Efeitos Adversos

- **Rash cutâneo** (efeito adverso mais comum em crianças e adolescentes)
- **Hepatotoxicidade** (elevação de transaminases - TGO/TGP, hepatite colestática)
- Náuseas, vômitos, diarreia e desconforto abdominal
- Reações de hipersensibilidade (exantema, prurido, eosinofilia, anafilaxia)

- Leucopenia transitória
 - Nefrite intersticial (raro)
 - Tromboflebite no local da infusão
-

Cuidados e Observações

- **Monitorar função hepática:** Realizar dosagens de TGO, TGP e bilirrubinas regularmente durante tratamento prolongado, especialmente em crianças e adolescentes
 - **Monitorar função renal e hematopoiética:** Ureia, creatinina, hemograma completo (mínimo 1x/semana durante a terapia)
 - **Culturas e antibiograma:** Colher hemoculturas e culturas apropriadas antes do início do tratamento e durante a terapia para guiar a antibioticoterapia
 - **Reações de hipersensibilidade:** Vigiar sinais e sintomas de reações anafiláticas, principalmente na primeira dose
 - **Colite pseudomembranosa:** Monitorar sinais e sintomas de diarreia associada a antibióticos
 - **Infusão EV:** Administrar antes que o fármaco perca sua estabilidade na solução em uso
 - **Via IM:** Reservada para situações em que a via EV não está disponível, devido à dor no local da aplicação
 - **Atividade apenas contra MSSA:** A oxacilina é ineficaz contra *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA). Em caso de suspeita ou confirmação de MRSA, considerar vancomicina, daptomicina ou linezolida
 - **Mecanismo de resistência:** A oxacilina inibe as penicilinases, responsáveis pela resistência à penicilina G
 - **Excreção:** Predominantemente renal (filtração glomerular e secreção tubular)
 - **Recém-nascidos:** Monitorar evidências clínico-laboratoriais de efeitos tóxicos ou adversos
-

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

Revision #2

Created 10 October 2025 01:17:10 by Heric

Updated 10 October 2025 04:14:56 by Heric