

# Piperaciclina + Tazobactam

Guia completo da **Piperacilina + Tazobactam**: indicações, apresentações, posologia, diluição, ajustes renais, infusão estendida, efeitos adversos e cuidados clínicos.

---

## Informações:

- **Classe:** Antimicrobiano - Penicilina + Inibidor de beta-lactamase
  - **Nomes comerciais:** Tazocin, Piperazam, Tazomaz, Pype, Pipta
  - **Apresentações:**
    - Frasco-ampola (pó) 2 g + 250 mg (2,25 g)
    - Frasco-ampola (pó) 4 g + 500 mg (4,5 g)
- 

## Indicações:

- Pneumonia comunitária
  - Pneumonia hospitalar
  - Empiema pleural
  - Exacerbação aguda da fibrose cística
  - Peritonite bacteriana
  - Diverticulite
  - Colecistite
  - Colangite
  - Pancreatite necrosante
  - Abscesso perirretal
  - Abscesso pancreático
  - Abscesso hepático
  - Abscesso pilonidal
  - Fascíte necrosante
  - Infecção em ferida operatória
  - Pielonefrite aguda
  - Cistite
  - Orquiepididimite
  - Doença inflamatória pélvica (DIP)
  - Aborto séptico
  - Amnionite
  - Endometrite pós-parto
  - Abscesso esplênico
- 

## Reconstituição, diluição e administração:

- Reconstituir cada frasco-ampola de 2,25 g em 10 mL de SF 0,9% ou SG 5%
- Reconstituir cada frasco-ampola de 4,5 g em 20 mL de SF 0,9% ou SG 5%
- Diluir em 50-150 mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer Lactato
- Administrar por infusão EV lenta em 20-30 minutos (infusão convencional) ou 3-4 horas (infusão estendida)
- **Infusão estendida recomendada:** 3 a 4 horas (33 a 25 mL/hora em bomba de infusão) para melhor eficácia ao manter concentração sérica acima do MIC por maior período

## Prescrição prática:

### Adultos (peso 60 kg):

- **Dose usual:**

- Piperacilina + Tazobactam 4,5 g – Reconstituir 01 FA em 20 mL de SF 0,9%, diluir em 100 mL de SF 0,9%, EV, de 6/6h, correr em 3 horas
- Piperacilina + Tazobactam 4,5 g – Reconstituir 01 FA em 20 mL de SF 0,9%, diluir em 100 mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas

- **Infecções graves ou Pseudomonas:**

- Piperacilina + Tazobactam 4,5 g – Reconstituir 01 FA em 20 mL de SF 0,9%, diluir em 100 mL de SF 0,9%, EV, de 6/6h, correr em 3 horas. Dose total: 18 g/dia

### Pediatria:

- **2-12 anos com  $\leq$  40 kg:**

- Piperacilina + Tazobactam suspensão – Administrar \_\_mL, EV, de 8/8h. Dose: 112,5 mg/kg/dose (100 mg de Piperacilina + 12,5 mg de Tazobactam), correr em 30 minutos

- **2-12 anos com  $>$  40 kg:**

- Piperacilina + Tazobactam 4,5 g – Reconstituir 01 FA em 20 mL de SF 0,9%, diluir em 100 mL de SF 0,9%, EV, de 6/6h ou de 8/8h, correr em 30 minutos. Tratamento mínimo de 5 dias e máximo de 14 dias

- **Neutropenia pediátrica ( $<$  50 kg):**

- Piperacilina + Tazobactam – Administrar \_\_mL, EV, de 6/6h. Dose: 80 mg de Piperacilina + 10 mg de Tazobactam por kg/dose. Associar aminoglicosídeo

- **Neutropenia pediátrica ( $>$  50 kg):**

- Piperacilina + Tazobactam 4,5 g – Reconstituir 01 FA em 20 mL de SF 0,9%, diluir em 100 mL de SF 0,9%, EV, de 6/6h, correr em 30 minutos

## Ajuste de Dose

### Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose recomendada (EV)
> 50	4,5 g a cada 6h ou 8h (sem ajuste)
40-50	4,5 g a cada 6h
20-40	4,5 g a cada 8h ou 3,375 g a cada 6h

CICr (mL/min)	Dose recomendada (EV)
< 20	4,5 g a cada 12h ou 2,25 g a cada 6h
Hemodiálise	2,25 g a cada 12h (ou 2,25 g a cada 8h para pneumonia nosocomial). Dose suplementar de 0,75 g após a diálise, se a dose normal não for programada logo após

## Contraindicações

- Hipersensibilidade à piperacilina, tazobactam, outras penicilinas ou a qualquer componente da fórmula

## Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria B. Uso com cautela quando necessário.
- **Uso na lactação:** Seguro
- **Uso pediátrico:** A partir de 3 meses
- **Uso em idosos:** Uso permitido, com cautela

## Efeitos Adversos

- Náuseas, vômitos, diarreia
- Cefaleia
- Exantema
- Mielossupressão (anemia, leucopenia, plaquetopenia)
- Neutropenia (reversível após descontinuação em 1-2 semanas)
- Hipopotassemia com alcalose metabólica
- Reações de hipersensibilidade
- Anemia hemolítica
- Trombocitopenia

## Cuidados e Observações

- Monitorar função renal, eletrólitos séricos e função hematopoiética durante o tratamento prolongado
- Atenção para ocorrência de superinfecção
- Se ocorrer erupção cutânea, monitorar efeitos no SNC
- A neutropenia é mais frequente em pacientes com terapêutica prolongada ou com alteração da função renal
- **Infusão estendida (3-4 horas) é recomendada** para melhor eficácia, mantendo concentração sérica acima do MIC por período prolongado
- Coordenar manejo perioperatório com cirurgião, anestesista e médico prescritor
- **Perfil de ação:** Primeira linha contra *B. fragilis*, *E. coli* (S), *Klebsiella* sp (S), *M. morgani* e *P. aeruginosa*

- Tem ação contra *Pseudomonas aeruginosa* e enterobactérias
  - Não possui ação contra carbapenemases
- 

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

---

Revision #2

Created 10 October 2025 01:18:32 by Heric

Updated 10 October 2025 04:25:57 by Heric