

Polimixina B

Guia completo da **Polimixina B**: indicações, apresentações, posologia intravenosa, intramuscular e intratecal, reconstituição, diluição, ajustes renais, efeitos adversos e cuidados clínicos.

Informações:

- **Classe:** Antimicrobiano polipeptídico
 - **Nomes comerciais:** Polixil B®, Bedfordpoly B®, Polytek B®, Polycid®, Spox®
 - **Apresentações:**
 - Frasco-ampola (pó liofilizado) 500.000 unidades (50 mg)
-

Indicações:

- Infecções do trato urinário por bacilos gram-negativos multirresistentes
 - Meningite por bacilos gram-negativos (*H. influenzae*)
 - Bacteremia por *Aerobacter aerogenes*
 - Bacteremia por *Klebsiella pneumoniae*
 - Infecções graves por *Pseudomonas aeruginosa*
 - Infecções por *Escherichia coli* multirresistente
 - Infecções por bactérias gram-negativas MDR, XDR e PDR
 - Infecções hospitalares graves quando antimicrobianos de menor toxicidade são ineficazes ou contraindicados
 - Infecções do trato respiratório inferior por gram-negativos multirresistentes
 - Sepses por bacilos gram-negativos multirresistentes
-

Reconstituição, diluição e administração:

Via endovenosa (preferencial):

- Reconstituir cada frasco-ampola de 500.000 unidades conforme fabricante:
 - Bedfordpoly B®, Polycid®, Spox®, Polixil B®: Adicionar 2 mL de água para injetáveis, SF 0,9% ou SG 5%
 - Polytek B®: Adicionar 10 mL de SG 5%
 - Polixil B®: Adicionar 10 mL de SF 0,9%
- Diluir em **300-500 mL de SG 5% ou SF 0,9%** (Bedfordpoly B®, Polycid®, Polytek B®, Spox®)
- Diluir em **250-500 mL de SG 5% ou SF 0,9%** (Polixil B®)
- Administrar por **infusão EV contínua em 60-120 minutos**
- **Não infundir junto com aminoglicosídeos** (risco de incompatibilidade)

Via intramuscular:

- Reconstituir 500.000 unidades em 2 mL de água para injetáveis, SF 0,9%, hidrocloreto de procaína 1% ou cloridrato de lidocaína 1%
- Administrar IM profundo, lentamente

Via intratecal:

- Reconstituir 500.000 unidades em 2 mL de SF 0,9% e transferir para seringa com 8 mL de SF 0,9% (concentração final: 50.000 UI/10mL)
- Alternativamente (Polytek B®, Polixil B®): Reconstituir em 10 mL de SF 0,9%
- Administrar lentamente via intratecal

Prescrição prática: (adulto 60kg)

• Infecções graves por gram-negativos MDR (EV):

- Polimixina B 500.000 UI – Reconstituir 01 FA, diluir em 300-500mL de SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 60-120 minutos. Dose de ataque: 25.000 UI/kg (1.500.000 UI). Dose de manutenção: 15.000-25.000 UI/kg/dia divididos de 12/12h (total: 900.000-1.500.000 UI/dia)

• Bacteremia, pneumonia ou ITU por gram-negativos MDR (EV):

- Polimixina B 500.000 UI – Reconstituir 02 FA, diluir em 400mL de SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 120 minutos. Dose: 750.000 UI de 12/12h (total: 1.500.000 UI/dia = 25.000 UI/kg/dia)

• Infecções graves por gram-negativos (IM):

- Polimixina B 500.000 UI – Reconstituir 01 FA em 2mL de procaína 1%, aplicar 01 FA IM, de 4/4h ou 6/6h. Dose: 25.000-30.000 UI/kg/dia (total: 1.500.000-1.800.000 UI/dia)

• Meningite bacteriana por gram-negativos (via intratecal):

- Polimixina B 500.000 UI – Reconstituir 01 FA em 2mL de SF 0,9%, transferir para seringa com 8mL de SF 0,9%, administrar 1mL (50.000 UI) via intratecal, 1x/dia, por 3-4 dias. Após: 50.000 UI 1x/dia por pelo menos 2 semanas após negativação das culturas do LCR e normalização da glicose

• Pediatria (< 40 kg):

- Polimixina B 500.000 UI – Reconstituir 01 FA, diluir em 300mL de SG 5%, EV, de 12/12h, correr em 60-90 minutos. Dose: 15.000-25.000 UI/kg/dia divididos de 12/12h
- **Neonatos:** Podem receber > 40.000 UI/kg/dia sem efeitos adversos significativos
- **Via intratecal pediátrica:**

- “ 2 anos: 50.000 UI 1x/dia por 3-4 dias, seguido de 50.000 UI 1x/dia por pelo menos 2 semanas após negativação das culturas

- < 2 anos: 20.000 UI 1x/dia por 3-4 dias OU 25.000 UI em dias alternados, seguido de 25.000 UI 1x/dia por pelo menos 2 semanas após negativação
-

Ajuste de Dose

Insuficiência Renal

Não é necessário ajuste de dose para insuficiência renal segundo a maioria das referências. Porém, recomenda-se:

- Monitorar rigorosamente a função renal durante o tratamento
- Avaliar níveis plasmáticos do fármaco quando disponível
- Considerar uso de dose mínima (15.000 UI/kg/dia) em insuficiência renal grave

Diálise

Não é necessário ajuste para hemodiálise ou diálise peritoneal

Contraindicações

- Hipersensibilidade à polimixina B ou qualquer componente da fórmula
 - Miastenia gravis (contraindicação relativa - risco de bloqueio neuromuscular)
-

Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria C. Uso só se o benefício justificar o risco
 - **Uso na lactação:** Risco não determinado
 - **Uso pediátrico:** Qualquer idade
 - **Uso em idosos:** Uso permitido, com cautela. Monitorar função renal rigorosamente e evitar em pacientes com comprometimento renal prévio
-

Efeitos Adversos

- **Nefrotoxicidade** (efeito adverso mais importante)
 - Bloqueio neuromuscular
 - Neurotoxicidade (parestesias periorais, tontura, ataxia, confusão mental)
 - Flebite no local da infusão
 - Dor no local da aplicação intramuscular
 - Reações de hipersensibilidade (rash cutâneo, febre medicamentosa)
 - Broncoespasmo (raro)
-

Cuidados e Observações

- **Determinar função renal antes do início do tratamento** e monitorar regularmente durante a terapia (creatinina, ureia, ClCr)
- **Avaliar com cuidado pacientes com problemas renais** e retenção de compostos nitrogenados

- Monitorar níveis plasmáticos do fármaco quando disponível
 - Administrar EV em **60-120 minutos** para reduzir toxicidade
 - **Manter hidratação adequada** durante o tratamento
 - **Não misturar com aminoglicosídeos** na mesma solução (incompatibilidade física e química)
 - Observar sinais de bloqueio neuromuscular, especialmente em pacientes com miastenia gravis ou em uso de bloqueadores neuromusculares
 - Via intramuscular é dolorosa - considerar uso de anestésico local na reconstituição
 - **Espectro de ação:** Ativo contra bacilos gram-negativos, **exceto Proteus sp.** Bactérias gram-positivas são resistentes
 - **Ação bactericida** por aumento da permeabilidade da membrana celular bacteriana
 - **Excreção:** Predominantemente renal
 - Uso reservado para **infecções graves por gram-negativos multirresistentes** quando outros antimicrobianos falharam ou são contraindicados
 - **Tipo de receituário:** Receituário simples, em duas vias
-

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

Revision #2

Created 10 October 2025 01:18:52 by Heric

Updated 10 October 2025 04:28:33 by Heric