

# Teicoplanina

Guia completo da **Teicoplanina**: indicações, apresentações, posologia, diluição, ajustes renais, efeitos adversos e cuidados clínicos.

---

## Informações:

- **Classe:** Glicopeptídeo
  - **Nomes comerciais:** Targocid®, Bactomax®, Teiconin®, Toplanina®, Teiplan®, Genérico
  - **Apresentações:**
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 200 mg + ampola diluente 3 mL (Targocid®, Bactomax®, Teiplan®)
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 200 mg (Teiconin®, Genérico)
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 400 mg + ampola diluente 3 mL (Targocid®, Bactomax®, Teiplan®)
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 400 mg (Teiconin®, Toplanina®, Genérico)
- 

## Indicações:

- Erisipela
- Fasciíte necrosante
- Furúnculo e carbúnculo
- Infecção em ferida operatória
- Infecção em pé diabético
- Infecção em grande queimado
- Mastite
- Septicemia
- Empiema pleural
- Exacerbação aguda de fibrose cística
- Pneumonia comunitária
- Pneumonia hospitalar
- Artrite séptica
- Bursite séptica
- Infecção em prótese ortopédica
- Osteomielite
- Piomiosite
- Colite pseudomembranosa (via oral)
- Infecções urinárias
- Peritonite associada à diálise peritoneal crônica
- Profilaxia em cirurgias dental e ortopédica

- Uropatia obstrutiva pós-transplante renal
  - Infecções de pele e partes moles (IPPMS) por MRSA
  - Neutropenia febril
- 

## Reconstituição, diluição e administração:

- **Reconstituição:** Reconstituir 200 mg ou 400 mg em 3 mL de diluente próprio ou água para injetáveis
  - **Diluição para infusão EV intermitente:**
    - Diluir 200 mg ou 400 mg em **100 mL de SF 0,9% ou SG 5%**
    - Concentração final: 10 mg/mL (200 mg em 100 mL) ou 4 mg/mL (400 mg em 100 mL)
  - **Administração:**
    - **EV direta:** 3-5 minutos
    - **EV intermitente:** 30-60 minutos
    - **IM:** Administração direta após reconstituição
- 

## Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Infecções por gram-positivos (leves a moderadas):**
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, por 3 doses (dose de ataque). Correr em 30-60min
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 24/24h (dose de manutenção). Correr em 30-60min
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, aplicar 01 ampola, IM, de 24/24h (dose de manutenção)
- **Septicemia, infecções osteoarticulares, endocardite, pneumonias graves:**
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, por 3 a 8 doses (dose de ataque, prolongar conforme gravidade). Correr em 30-60min
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 24/24h (dose de manutenção). Correr em 30-60min
- **Profilaxia de endocardite (cirurgia dental com doença valvular):**
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, dose única no momento da indução anestésica. Correr em 30-60min
- **Profilaxia em cirurgia ortopédica e vascular:**
  - Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, dose única no momento da indução anestésica. Correr em 30-60min
- **Diarreia por Clostridium difficile:**
  - Teicoplanina 200mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, tomar \_\_mL, VO, de 12/12h, por 7 a 14 dias
- **Pacientes > 85 kg:** Calcular 6 mg/kg por dose
- **Queimaduras graves ou endocardite por S. aureus:** Manutenção até 12 mg/kg/dia

- **Pediatria (RN < 2 meses):**

- Teicoplanina 200mg ou 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 24/24h. Correr em 30min. Dose: 16 mg/kg no D1 como dose única de ataque; a partir do D2: 8 mg/kg/dia de 24/24h

- **Pediatria (≥ 2 meses até 12 anos):**

- Teicoplanina 200mg ou 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, por 3 doses. Correr em 30min. Dose: 10 mg/kg/dose (dose de ataque)
- Teicoplanina 200mg ou 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV ou IM, de 24/24h. Correr em 30min. Dose: 6-10 mg/kg/dia (dose de manutenção)

- **Pediatria (> 12 anos):**

- Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 12/12h, por 3 a 5 doses (dose de ataque). Correr em 30min. Dose: 6-12 mg/kg/dose
- Teicoplanina 400mg – Reconstituir 01 FA em 3mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9% ou SG 5%, EV, de 24/24h (dose de manutenção). Correr em 30min. Dose: 6-12 mg/kg/dose

---

## Ajuste de Dose

### Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Ajuste de dose
> 50	Não ajusta
40-60	Administrar 50% da dose inicial a cada 24h OU 100% da dose inicial a cada 48h
< 40	1/3 da dose inicial OU 100% da dose inicial a cada 72h
< 30	6-12 mg/kg a cada 48h
< 10	6-12 mg/kg a cada 72h

### Observações:

- Em pacientes com insuficiência renal, a diminuição da dose não é necessária até o **4º dia de tratamento**
- Após o 4º dia, ajustar conforme tabela acima
- Manter concentração sérica de pelo menos 10 mg/L

---

## Contraindicações

- Hipersensibilidade à teicoplanina ou a qualquer componente da fórmula

---

## 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

- Reações cutâneas (exantema, prurido)
  - Náuseas, vômitos, diarreia
  - Nefrotoxicidade (principalmente em uso concomitante com outros nefrotóxicos)
  - Ototoxicidade (zumbido, hipoacusia)
  - Leucopenia, trombocitopenia, eosinofilia
  - Alterações hepáticas (elevação de transaminases)
  - Reações de hipersensibilidade
  - Síndrome do Homem Vermelho (relacionada ao tempo de infusão)
- 

## Cuidados e Observações

- **Não utilizar para infecções do SNC:** Teicoplanina **NÃO tem penetração adequada no sistema nervoso central**, portanto está **contraindicada** para meningoencefalites
  - **Uso em endocardite:** Apesar de constar em algumas indicações, teicoplanina não é primeira escolha para endocardite (preferir vancomicina)
  - Administrar **EV em 30-60 minutos** para prevenir reações infusionais
  - A Síndrome do Homem Vermelho está relacionada ao tempo de infusão rápida
  - Teicoplanina apresenta **menos efeitos adversos** que vancomicina
  - **Monitorar:** função renal, função auditiva, hemograma completo, função hepática
  - **Hidratação adequada** durante o tratamento
  - Em regime de alta dose ou uso concomitante com medicamentos nefrotóxicos, intensificar monitoramento renal
  - **Espectro de ação:** Gram-positivos, incluindo MRSA (*Staphylococcus aureus* resistente à meticilina) e SCN (*Staphylococcus coagulase-negativo*) resistentes
  - **Perfil de primeira linha (++):** *E. faecalis* (VS), *S. epidermidis* (MR), *Staph coag-neg* (MR), *Viridans Strep*
  - **Perfil alternativa (+):** *Arcanobacter* sp., *C. jeikeium*, *Clostridium* sp., *P. acnes*, *Peptostreptococci*, *S. aureus* MRSA, *S. aureus* MSSA, *S. epidermidis* (MS), *S. lugdunensis*, *S. saprophyticus*, *Staph coag-neg* (MS), *Strep. agalactiae* gp (B), *Strep. anginosus* gp, *Strep. gp C,F,G*, *Strep. pneumoniae*, *Strep. pyogenes* gp (A)
  - **Mecanismo de ação:** Interfere na biossíntese da parede celular bacteriana
  - **Eliminação:** Via renal por filtração glomerular (não metabolizado); mais de 80% eliminado em 24 horas como droga ativa
  - **Receituário:** Receituário simples, em duas vias
  - **Não precisa ser suspenso** antes de procedimento cirúrgico
  - **Incompatibilidades:** Não infundir junto com aminoglicosídeos
-

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

---

Revision #2

Created 10 October 2025 01:20:28 by Heric

Updated 10 October 2025 04:39:32 by Heric