

# Vancomicina

Guia completo da **Vancomicina**: indicações, apresentações, posologia endovenosa e oral, diluição, ajustes renais, protocolo de vancocinemia, efeitos adversos e cuidados clínicos.

---

## Informações:

- **Classe:** Glicopeptídeo
  - **Nomes comerciais:** Vancocina CP®, Novamicin®, Vancotrat®, Vancoson®, Hicovan®
  - **Apresentações:**
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 500 mg
    - Frasco-ampola (pó liofilizado) 1.000 mg
- 

## Indicações:

- Infecções graves por estafilococos resistentes à meticilina (MRSA)
  - Infecções por estafilococos coagulase-negativa (SCN) resistentes
  - Endocardite infecciosa
  - Infecção de corrente sanguínea (bacteremia/sepsis)
  - Osteomielite
  - Infecções de pele e partes moles (celulites, erisipelas, abscesso)
  - Meningoencefalite bacteriana
  - Neutropenia febril
  - Profilaxia de endocardite em procedimentos cirúrgicos (pacientes alérgicos à penicilina)
  - Colite pseudomembranosa por *Clostridioides difficile* (via oral)
- 

## Reconstituição, diluição e administração:

- **Reconstituição:**
    - 500 mg em 10 mL de água para injetáveis
    - 1.000 mg em 20 mL de água para injetáveis
  - **Diluição recomendada:**
    - 10 mL da solução reconstituída + 100 mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato (concentração final 4-5 mg/mL)
    - 20 mL da solução reconstituída + 180-230 mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato (concentração final 4-5 mg/mL)
  - **Pacientes com restrição de líquidos:**
    - 10 mL da solução reconstituída + 40 mL de diluente (concentração final 10 mg/mL)
  - **Administração:** Infusão EV lenta, mínimo de 60 minutos
  - **Velocidade máxima de infusão:** 10 mg/minuto
-

# Prescrição prática:

## • Dose usual (adulto 60kg):

- Vancomicina 500mg – Reconstituir 01 FA em 10mL de água para injetáveis, diluir em 100mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, de 6/6h, correr em 60 minutos. Dose: 500mg (8,3mg/kg/dose)
- Vancomicina 1.000mg – Reconstituir 01 FA em 20mL de água para injetáveis, diluir em 200mL de SF 0,9%, SG 5% ou Ringer lactato, EV, de 12/12h, correr em 60 minutos. Dose: 1.000mg (16,6mg/kg/dose)

## • Dose de ataque (infecções graves):

- Vancomicina 1.500mg – Reconstituir 03 FA de 500mg, diluir em 250mL de SF 0,9%, EV, dose única, correr em 90-120 minutos. Dose: 25-30mg/kg

## • Profilaxia de endocardite (procedimentos do TGI ou TU):

- Vancomicina 1.000mg – Reconstituir 01 FA em 20mL de água para injetáveis, diluir em 200mL de SF 0,9%, EV, dose única 30 minutos antes do procedimento, correr em 120 minutos

## • Colite pseudomembranosa por *C. difficile* (via oral - off-label):

- Vancomicina 125mg – Diluir conteúdo da ampola EV em água mineral, administrar \_\_mL, VO, de 6/6h, por 10 dias. Dose: 500-2000mg/dia divididos

## • Pediatria (< 40kg):

- Vancomicina 250mg – Reconstituir conforme orientação, diluir em 100mL de SF 0,9%, EV, de 6/6h a 12/12h, correr em 60 minutos. Dose: 10-20mg/kg/dose (máximo 2g/dia)
- **1ª semana de vida:** 15mg/kg dose de ataque, seguida de 10mg/kg de 12/12h
- **2ª semana até 1 mês:** 15mg/kg dose de ataque, seguida de 10mg/kg de 8/8h
- **> 1 mês a 12 anos:** 10mg/kg de 6/6h OU 20mg/kg de 12/12h

## Ajuste de Dose

### Insuficiência Renal

Ajuste necessário para TFG < 50 mL/minuto. Dose ideal guiada por **vancocinemia** (dosagem sérica).

CICr (mL/min)	Dose recomendada
> 50	Dose usual (sem ajuste)
25-50	Ajustar conforme vancocinemia
10-25	Ajustar conforme vancocinemia
< 10	Ajustar conforme vancocinemia
Hemodiálise	Dose após a diálise, conforme vancocinemia

### Protocolo de Vancocinemia

**Coleta:** Antes da 4ª dose (vale sérico)

**Meta terapêutica:** 15-20 mg/L (infecções graves: 15-20 mg/L; endocardite/osteomielite: alvo maior)

Resultado (mg/L)	Conduta
< 10	Aumentar dose diária em 50%
10-14	Aumentar dose diária em 25%
15-20	Manter dose prescrita (ALVO)
21-25	Reduzir dose diária em 25%
> 25	<b>SUSPENDER DOSE IMEDIATA</b> → Coletar nova vancocinemia em 12h → Se > 20: aguardar nova coleta 12h → Se < 20: reiniciar com redução de 50% da dose

### Monitoramento:

- Pacientes hemodinamicamente estáveis: 1x/semana
- Pacientes hemodinamicamente instáveis: diariamente

## Contraindicações

- Hipersensibilidade à vancomicina ou a qualquer componente da fórmula

## Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria C. Uso só se o benefício justificar o risco.
- **Uso na lactação:** Uso não recomendado
- **Uso pediátrico:** Qualquer idade (dose ajustada conforme idade)
- **Uso em idosos:** Uso permitido, com cautela (maior risco de nefrotoxicidade e ototoxicidade)

## Efeitos Adversos

- **Nefrotoxicidade:** Insuficiência renal aguda (especialmente com infusão rápida ou uso concomitante de aminoglicosídeos)
- **Ototoxicidade:** Zumbido, hipoacusia, perda auditiva (geralmente irreversível)
- **Síndrome do Homem Vermelho:** Rash difuso, rubor, prurido, hipotensão (relacionada à infusão rápida < 60 minutos)
- **Hematológico:** Leucopenia, trombocitopenia, eosinofilia
- **Gastrointestinal:** Náuseas, vômitos
- **Flebite:** No local da infusão

## Cuidados e Observações

- **INFUSÃO OBRIGATÓRIA EM MÍNIMO 60 MINUTOS** para prevenir Síndrome do Homem Vermelho e nefrotoxicidade.
- Velocidade máxima: 10 mg/minuto.

- Monitorar função renal periodicamente (creatinina, ureia).
  - Monitorar função auditiva em pacientes de risco (idosos, uso prolongado, doses altas).
  - Monitorar hemograma completo.
  - **Vancocinemia é essencial** para ajuste de dose e prevenção de toxicidade ou subdosagem.
  - Evitar uso concomitante com aminoglicosídeos, anfotericina B e outros nefrotóxicos sempre que possível.
  - Em caso de extravasamento, pode causar necrose tecidual.
  - Para uso oral (colite por *C. difficile*): reconstituir ampola EV e diluir em água mineral (formulação oral não disponível no Brasil).
  - Duração mínima de tratamento: 48-72 horas após cessação da febre ou erradicação bacteriana.
  - **Excreção:** Renal (filtração glomerular), mais de 80% como droga ativa.
  - Ajuste renal: Sim
  - Ajuste hepático: Não
- 

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

---

Revision #2

Created 10 October 2025 01:20:41 by Heric

Updated 10 October 2025 04:42:16 by Heric