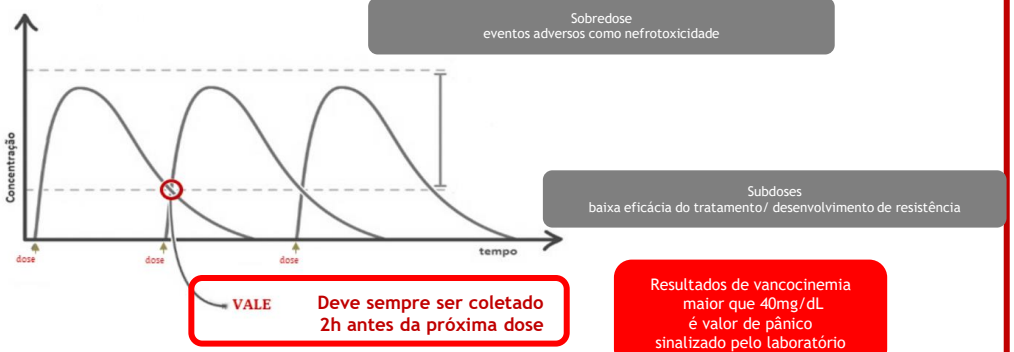
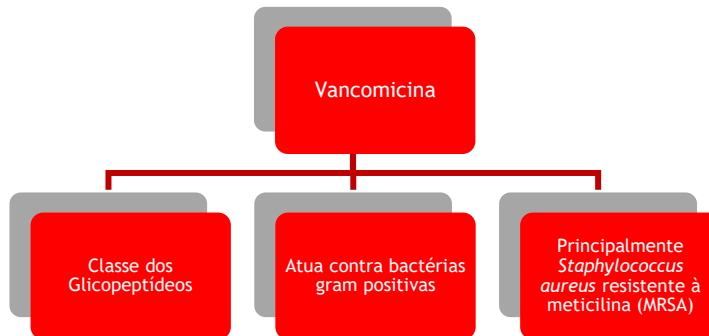


Nível sérico de Vancomicina

Monitoramento sérico de Vale

MATERIAL DESTINADO À PROFISSIONAIS DE SAÚDE



Resultados de vancocinemia maior que 40mg/dL é valor de pânico sinalizado pelo laboratório

Passo a passo

- 1 Calcular dose de ataque 25 - 30mg/kg/dose (Máximo 3000mg), baseada no peso corporal real, independente da função renal.
- 2 Calcular Dose empírica de manutenção inicial 15 - 20mg/Kg/dose
- 3 Programar a frequência e a previsão da primeira coleta de vale

Estimativa do Clearance de Creatinina	Frequência inicial	Primeira coleta de vale
>60 mL/min	a cada 8-12h.	antes da 4ª dose
60-20 mL/min	a cada 24h.	antes da 3ª dose
<20 mL/min (ou em hemodiálise intermitente)	a cada 48h.	antes da 2ª dose

Interpretação dos resultados

Nível Sérico	Conduta	Frequência
<10mcg/ml <1mg/dl	Aumentar a dose diária em 50%	Coleta após 24 horas de uso da nova dose
11 -14mg/dl	Aumentar a dose diária em 25%	Coleta após 24 horas de uso da nova dose
>15 e ≤ 20mg/dl	Manter a dose	Coleta a cada 24 horas
		Após dois resultados entre 15 e 20mg/dl e função renal normal, monitorar 1x semana. Se função renal ou paciente instável hemodinamicamente a cada 48h.
21 a 25mg/dl	Reduzir a dose diária em 50%	Coleta a cada 24 horas
>25mg/dl	Suspender dose imediata e reavaliar doses subsequentes de acordo com o resultado do vale	Coleta a cada 24 horas

A nova dose de ajuste dever ser feita imediatamente após o resultado

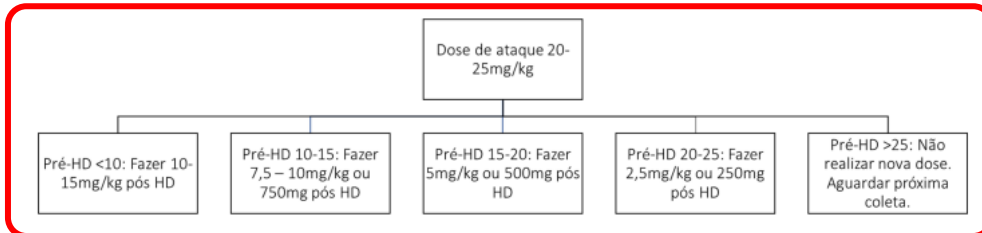


Nível sérico de Vancomicina

Situações especiais

Diálise intermitente

- Realizar dose de ataque de 25mg/kg;
- Coleta de vancocinemia antes de iniciar a diálise;
- Ajuste conforme o fluxograma abaixo, de acordo com a vancocinemia:



Hemodiálise contínua

- Realizar dose de ataque de 20-25mg/kg;
- Dose de manutenção de 7,5-10mg/kg a cada 12/12h;
- Para fluxos maiores que 25ml/kg/h iniciar com 10mg/kg a cada 12h;
- A vancocinemia deverá ser coletada com 24h da dose de ataque;
- Após ajuste da dose, deve-se aguardar 24 horas para solicitação de novo nível sérico.

Dificuldade de alcançar nível sérico de vale

Em casos que seja necessária doses maiores que 2000 mg/dose fracionar a dose diária para 8/8h.

Pacientes pediátricos

- ✓ 15mg/Kg/dose (peso corporal real);
- ✓ Infusão de no mínimo em 1 hora;
- ✓ Frequência de a cada 6 horas;
- ✓ Concentração de 5mg/mL;
- ✓ Primeira coleta após 24h da primeira dose;
- ✓ Em crianças até 60kg com função renal normal.
- ✓ Observar tabela de intervalo de administração para **neonatos**;
- ✓ Observar tabela de ajuste de doses para **alteração de função renal**.
- ✓ Todas devem ter pelo menos 2 níveis séricos coletados.

Nível sérico	Conduta	Frequência
<10mcg/ml <1mg/dl	Aumente a dose em 50% e mantenha o intervalo entre dosagens	24 horas
11 -14mg/dl	Se intervalo de 6/6h aumente a dose em 30% Se intervalo de 8/8h mantenha a dose e reduza o intervalo para 6/6h Se dosagem de 12/12h mantenha a dose e reduza o intervalo para 8/8h	24 horas
>15 e ≤ 20mg/dl	Manter dose e frequência	Coleta a cada 24 horas Após dois resultados entre 15 e 20mg/dl e função renal normal, monitorar 1x semana. Se função renal ou paciente instável hemodinamicamente a cada 48h.
21 a 25mg/dl	Se intervalo de 6/6h reduzir para 8/8h Se intervalo de 8/8h reduzir dose em 30%	24h
>25mg/dl	Suspender a dose e quando nível sérico <20 retornar com 50% da dose	12 horas

