

PRESENTACIÓN JARABE EN %



ANTIBIÓTICOS JARABE



Antibiótico presentación comercial	Reconstitución				Dilución				Observaciones
	Solvente-Volumen	Concentración	Tiempo de conservación recomendado		Solvente	Concentración recomendada	Concentración máxima	Tiempo de infusión	
			T. amb.	Heladera					
Cefalotina 1 g	API 10 ml	100 mg/ml	12 h.	24 h.	SF, DX5%	≤ 20 mg/ml	20 mg/ml	30-60 min	Puede administrarse en IV directa en 3-5 min, CC Máx 100 mg/ml. El cambio de color no implica pérdida de actividad. Si precipita redissolver agitando. Administración IM: diluir con 4 ml de API
Cefepime 1 g 2g	API, SF, DX5% 10 ml	1g:100 mg/ml 2g:160 mg/ml	24 h.	24 h.	SF, DX5%	1-40 mg/ml	40 mg/ml	30 min	Administración IM: reconstituir en 2,4 ml de API, SF, DX5% o lidocaína 0,5 % o 1%
Cefotaxima 1 g	API 10 ml	100 mg/ml	24 h.	24 h.	SF, DX5%	10-60 mg/ml	60 mg/ml	10-30 min	La solución puede tener color amarillo claro. Excepcionalmente puede administrarse en push a 100 mg/ml de 3-5 min.
Ceftarolina 600 mg	API 20 ml	30 mg/ml	No	No	SF, DX5%	2,4 – 6 mg/ml	12 mg/ml	60 min dosis altas: 120 min	La solución diluida puede conservarse 6 h. a T. amb o 24 h. en heladera. Es Hemodializable.
Ceftazidima 1 g	API 10 ml	100 mg/ml	18 h.	24 h.	SF, DX5%	10-40 mg/ml	40 mg/ml	15-30 min	Excepcionalmente puede administrarse en push a 100 mg/ml de 3-5 min.
Ceftazidima-Avibactam 2,5 g: 2g ceftazidima + 0,5 g avibactam)	API 12 ml	167,3 mg/ml	No	No	SF, DX5%	8-40 mg/ml	40 mg/ml	120 min	Datos indicados en base a Ceftazidima. La solución diluida puede conservarse 24 h. en heladera.
Ceftriaxona 500 mg 1 g	API 500 mg: 5 ml 1 g: 10 ml	100 mg/ml	6 h.	24 h.	SF, DX5%	10-40 mg/ml	40 mg/ml	30 min Neonatos 60 min	Niños mayores de 11 años con dosis < 1 g puede administrarse IV directa lentamente, CC Máx 100 mg/ml. IM profunda: reconstituir con 3 ml de lidocaína 0,5-1%. Sólo 1 g por sitio de inyección.

Antibiótico presentación comercial	Reconstitución				Dilución				Observaciones
	Solvente-Volumen	Concentración	Tiempo de conservación recomendado		Solvente	Concentración recomendada	Concentración máxima	Tiempo de infusión	
			T. amb.	Heladera					
Aciclovir 500 mg	API 10 ml	50 mg/ml	12 h.	No	SF, DX5%	7 mg/ml	10 mg/ml	> 60 min	El reconstituido en heladera forma un precipitado que se re disuelve a temperatura ambiente.
Amikacina 100 mg / 2 ml 500 mg / 2 ml	No requiere reconstitución	50 mg/ml 250 mg/ml	24 h. en jeringa sin diluir	24 h. en jeringa sin diluir	SF, DX5%	2,5 mg/ml	5 mg/ml	30-60 min	IM: puede administrarse puro. El cambio de color no implica pérdida de actividad. En niños pequeños administrar en más de 60 minutos.
Ampicilina 500 mg 1 g	500 mg: API 5 ml 1 g: API 10 ml	100 mg/ml	1 h.	1 h.	SF	< 30 mg/ml	30 mg/ml	15-30 min	Se puede usar como solvente DX5%; preparar y usar inmediatamente
Ampicilina Sulbactam 1,5 g: 1 g ampicilina + 0,5 g sulbactam. 750 mg: 500 mg ampicilina + 250 mg sulbactam.	API 1 g: 3,2 ml 0,5 g: 1,6 ml	250 mg/ml	1 h.	1 h.	SF	10-20 mg/ml	30 mg/ml	30-60 min	Se puede usar como solvente DX5%; preparar y usar inmediatamente. Datos indicados en base a ampicilina.
Anfotericina B Desoxicolato 50 mg	API 10ml	5 mg/ml	24 h.	24 h.	DX5%	0,1 mg/ml	Solo vía central: 0,25 mg/ml	4-6 h.	Lavar la vía antes y después de la infusión con DX5%. Conservar el f/a cerrado en heladera. Conservar protegido de la luz. La exposición a la luz durante la infusión no afecta la estabilidad.

MEDICACIONES

- 1- csv x turno
- 2- Habilitar cateter y cuidados
- 3- Omeprazol 20 mg c/ 24 hs vo en ayunas
- 4- ATRA 1 comprimido de 10 mg c/ 12 hs desde hoy 20/04 al 03/05
- 5- 4ta semana Trióxido de Arsénico 4,2 mg diluidos en 200 ml de Dx 5% a pasar en infusión de 2 hs de lunes a viernes durante 4 semanas. (del 27/04 al 01/05)
- 6- Hidrocortisona 10 mg/día VO
- 7- Vancomicina 400 mg ev, cada 6hs (pasar diluido y lento)
- 8- Premedicar vancomicina con: difenhidramina 20 mg ev, cada 6 hs

FUNDACION HOSPITALARI
Dr. JULIANA REBO
PER