



| Droga | Cc de dilución recomendada | Sv de dilución | Administración | | | Estabilidad química | | | | Corrección por IR | Dosis máx | Observaciones |
|---|---|----------------|---------------------|--|----|----------------------------|----------|------------------------------|--------------------------------|---|---|---|
| | | | EV directo (3-5min) | Infusión | IM | Reconstituido | | Diluido | | | | |
| | | | | | | T° amb | Heladera | T° amb | Heladera | | | |
| ANIDULAFUNGINA | 100 mg + 30 ml API (reconstitución) + 100 ml (dilución) Vf: 130 ml (0,77 mg/ml) | SF Dx 5% | NO | 100 mg: 90 min 200 mg: 180min No exceder 1,1 mg/min (1,4 ml/min) | NO | NO | 1 h | NO | 24 hs | NO | DC: 200 mg/día DM: 100 mg/día | Dosis de carga: 200 mg o 100 mg dependiendo de la patología. Conservar vial en heladera |
| ANFOTERICINA B DESOXICOLATO | 50 mg/500 ml (Máx: 0,1 mg/ml) | Dx 5% | NO | 2 – 6 hs | NO | 24 hs | 7 días | 24 hs | 48 hs | SI | 1,5 mg/kg/día | Incompatible con SF Conservar vial en heladera Almacenar al abrigo de la luz |
| ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPÍDICO (ABELCET®) | 100 mg/ 50 – 100 ml (Máx.: 2 mg/ml) | Dx 5% | NO | 120 min Si excede las 2 hs agitar la bolsa | NO | 6 hs | 48 hs | 6 hs | 24 hs | NO | 5 mg/kg/día | Realizar dosis de prueba: 1 mg en 50 ml a pasar en 15 min y observar por 30 min Incompatible con SF Conservar vial en heladera Almacenar al abrigo de la luz |
| ANFOTERICINA B LIPOSOMAL (AMBISOME®) | 50 mg/100 ml (Máx.: 2 mg/ml) | Dx 5% | NO | 60 – 120 min (Máx.: 2,5 mg/kg/hs) | NO | 24 hs | 7 días | 72 hs 0,2 mg/ml: 24 hs | 7 días 0,2 mg/ml: 4 días | NO | 5 mg/kg/día | Agitar vigorosamente para reconstituir con API. Incompatible con SF. Conservar vial en heladera Almacenar al abrigo de la luz |
| CASPOFUNGINA | 50 mg/250 ml (Máx.: 0,5 mg/ml) | SF | NO | 60 min | NO | NO | 1 h | NO | 48 hs | NO | DC: 70 mg/día DM: 50 mg/día | Dosis de carga: 70 mg. No usar diluyentes con DX 5% Conservar vial en heladera |
| FLUCONAZOL | 200 mg/100 ml (2 mg/ml) | Original | NO | 60 – 120 min (Máx.: 200 mg/h) | NO | Sachet listo para infusión | | | | SI | 800 mg/día | Dosis de carga: 200 a 800 mg según patología Almacenar al abrigo de la luz |
| VORICONAZOL | 200 mg/ 40 – 400 ml (Máx.: 5 mg/ml) | SF Dx 5% | NO | 1-2 hs (Máx: 3 mg/kg/h) | NO | NO | 24 hs | NO | S/D | Evitar con Clcr <50 ml/min por acumulación del vehículo | DC: 6 mg/kg/12hs DM: 4 mg/kg/ 12hs | Dosis de carga: 6 mg/kg/12 hs por 24hs. Reconstituir con 19 ml de API para obtener un volumen de extracción de 20 ml con 10 mg/ml de concentración |

Referencias: API: agua para inyectables; **BIC:** bomba de infusión continua; **C.:** candidiasis; **CC:** concentración; **ClCr:** Clearance de creatinina; **DC:** dosis de carga; **DM:** Dosis de mantenimiento; **Dx 5%:** dextrosa al 5%; **EV:** endovenosa; **h:** hora; **IM:** intramuscular; **IR:** insuficiencia renal; **Máx:** dilución máxima; **mg:** miligramo; **Min:** minuto; **ml:** mililitro; **SF:** solución fisiológica; **Sv:** solvente; **Vf:** volumen final.

Bibliografía: UpToDate2016; Lacy y otros. "Drug Information Handbook" 18 th Ed 2009-2010; Martindale Guía completa de consulta farmacoterapéutica; Guía Sanford de Tratamiento antimicrobiano 2006; Vademecum PR, Prospectos de productos farmacéutico; Manual de administración de medicamentos. Hospital Universitario "12 de Octubre" Servicio de Farmacia. Madrid 2003.