HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Protocolo para Controle de Vancocinemia

Nível terapêutico (10 – 20 mcg/dL)

A primeira dose deve ser realizada no momento em que a vancomicina é prescrita, as demais deverão ser realizadas de acordo com a seguinte padronização:

1) Pacientes em diálise contínua, intermitente ou que não estejam realizando diálise:

1x ao dia	6h			
2x ao dia	18h	6h		
3x ao dia	14h	22h	6h	
4x ao dia	12h	18h	24h	6h

A administração seguinte à inicial, para ficar de acordo com o aprazamento padrão, deve seguir a tabela abaixo:

Prescrição Inicial	Tempo após primeira dose	Ação no aprazamento
2x ao dia	< 6 horas	Atrasa
	≥ 6 horas	Adianta
1x ao dia	< 12 horas	Atrasa
	≥ 12 horas	Adianta

Atenção – O controle da vancocinemia só tem validade pelo menos 24 horas após a primeira dose do antibiótico. A partir de então, deverá ser realizada diariamente na coleta da rotina para ajuste de dose e aprazamento, conforme a tabela abaixo:

Concentração Sérica – Vale	**Ajuste de dose recomendada**	**Monitorização**
< 10 mcg/dL	Diminuir o intervalo de dose, conforme o último aprazamento realizado: Se dose a cada 48h → cada24h Se dose a cada 24h → cada 12h Se dose a cada 12h → cada 8h Se dose a cada 8h → cada 6h ou Aumentar a dose de 250 a 500mg manter freqüência	Colher vale conforme rotina estabelecida
10-20 mcg/dL	Sem alterações na posologia	Colher vale conforme rotina estabelecida
20-30 mcg/dL	Diminuir a dose em 500mg (ou metade da dose quando em 500mg), mantendo o aprazamento	Colher vale conforme rotina estabelecida
> 30 mcg/dL	Suspende aprazamento até realização da próxima vancocinemia	Colher vale conforme rotina estabelecida

Data	**Hora**	**Vancocinemia**	**Pré-ajuste**		**Pós-ajuste**		**Enf Coren**
			Dose unitária	**Frequência (vezes ao dia)**	**Dose unitária**	**Frequência (vezes ao dia)**	