



La Vancomicina es un antibiótico derivado del *Nocardia Orientalis* con acción frente a bacterias gram positivas (anaerobias y aerobias). La Vancomicina endovenosa está indicada en el tratamiento de infecciones estafilocócicas graves causadas por cepas de estafilococos resistentes a betalactámicos.

- La Vancomicina es un **agente altamente irritante para los tejidos**. No debe administrarse por vía intramuscular, ya que causa dolor, sensibilidad y necrosis del sitio de aplicación. Debe administrarse por infusión intravenosa lenta utilizando una solución diluida para reducir el riesgo de necrosis, en caso de ocurrir algún grado de extravasación.

- La administración de Vancomicina endovenosa está asociada al llamado **“síndrome de cuello rojo”** o **“síndrome de hombre rojo”**, caracterizado por eritema, aumento de temperatura local de la región facial, torácica y dorsal alta y extremidades superiores que puede afectar a grandes áreas del cuerpo y a las extremidades inferiores, pudiendo ocasionar hipotensión, taquicardia o bradicardia. Estas reacciones se encuentran mediadas por la liberación masiva de histamina habitualmente relacionada con una administración o infusión rápida, y tienden a ceder después de 20-30 minutos. Esta reacción está directamente asociada a la concentración de la solución de Vancomicina y su velocidad de administración y, en general, es menos frecuente que persistan varias horas. También pueden observarse espasmos musculares y el paciente puede referir dolor moderado a intenso.

- La Vancomicina puede producir **falla renal aguda**, especialmente a dosis altas o en usos prolongados. Así también, está asociada a la aparición de **Trombocitopenia** por la activación de un mecanismo inmune inducido por este fármaco.

- Se han reportado errores de administración por vía intra-muscular cuando es preparada una solución de vancomicina en jeringas para **uso oral** para el tratamiento de diarrea por *Clostridium Difficile*.

En general, es fundamental considerar la siguiente información para disminuir estos riesgos.

3 PUNTOS CRÍTICOS A RECORDAR PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VANCOMICINA ENDOVENOSA

- 1. SIEMPRE** debe ser administrada en **INFUSIÓN** intravenosa en solución de Cloruro de Sodio al 0.9% o Solución Glucosada al 5%.
- La concentración final de la solución **DEBE SER MENOR** a **5 mg/ml** para administración periférica.
- La velocidad de infusión **DEBE SER HASTA** los 10 mg/min. (2 ml/min considerando la concentración máxima).

Dosis Recomendadas, dilución y tiempo de administración de VANCOMICINA *

Peso paciente	Dosis	Volumen de NaCl al 9%	Tiempo duración de la infusión
<40 kg	750 mg	250 mL	1,5 horas
40-59 kg	1000 mg	250 mL	2 horas
60-90 kg	1500 mg	500 mL	3 horas
>90kg	2000 mg	500 mL	4 horas

Otras recomendaciones para el equipo de salud:

- Realizar seguimiento de función renal, especialmente en altas dosis o en tiempo prolongado (> 3 - 5 días). Ajustar dosis si es requerido
- Vigilar las concentraciones plasmáticas, si en el centro está disponible, considerando su mecanismo de acción tiempo dependiente.
- Revisar medicamentos concomitantes con potencial nefrotóxico y evaluar la mantención de estos durante el tratamiento con Vancomicina (Ej. Diuréticos, AINES, IECA)
- En caso de preparar jeringas de vancomicina para administración oral, etiquetar **“Para uso oral”**.

En caso de observar alguna reacción adversa a la administración de Vancomicina recuerde notificar al Instituto de Salud Pública:
http://www.ispch.cl/anamed/farmacovigilancia_1/nram

Forma presentación disponible:

Frasco-ampolla con liofilizado contiene 500 mg – 1000 mg de Vancomicina.

-Monographs for commonly administered intravenous medications in home a community care. ISMP-Canadá
 -ISMP-Canada Safety Bulletin. Vol 16; 4. Jun. 2016.
 -Gaunt, M (ParmD), Vancomycin Injection for Oral Use Given Intramuscularly [en línea] Nov. 2015.
<http://www.pharmacytimes.com/publications/issue/2015/november2015/vancomycin-injection-for-oral-use-given-intramuscularly>

