

Antimicrobianos; dosis en neonatos.

Diego Hernández Martín^a, Nuria Gutiérrez Cruz^b

^a Servicio de Pediatría. Hospital. General Universitario de Villalba Madrid.

^b Servicio de Pediatría. Hospital Severo Ochoa de Leganés. Madrid.

Fecha de actualización: 30/11/2021
(V.1.0/2021)

Cita sugerida: Autores. Título. En Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] .Consultado el 30-09-2019. Disponible en <http://www.guia-abe.es>

- Los datos mostrados a continuación se refieren a la dosificación de antibióticos en neonatos menores de 28 días de edad.
- La dosificación de antibióticos en lactantes mayores de esta edad y niños de otras edades puede consultarse en una tabla aparte en <http://www.guia-abe.es/>.

Cambios más importantes respecto a la versión anterior: actualización de algunas dosificaciones por edad gestacional y edad cronológica, se incluyen antivirales y antifúngicos y referencias bibliográficas.

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Aciclovir ^{1,2,3,4,5}	Vía IV (infundir en 60 min.): 20 mg/kg/dosis. Cada 8 h. <ul style="list-style-type: none"> • En <34 sem <14 días de vida, cada 12 h. • Duración: 14 días en forma muco-cutánea y 21 días en diseminadas o si afectación de SNC. VO: 300mg/m ² /dosis 6 meses tras la pauta IV
Amfotericina B ^{1,2,4,6}	Vía IV (infundir en 2-6 horas): <ul style="list-style-type: none"> • 1-1.5 mg/kg/día, Cada 24 horas. infundir en 2 a 6 horas.
Amfotericina B liposomal ^{1,2,4,6}	Vía IV (infundir en 2 horas): <ul style="list-style-type: none"> • 3-5mg/kg/día. Cada 24 horas. Infundir en 2 horas.
Amikacina ^{2,7}	Vía: IM, IV (infundir en 30-60 min.): <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem <8 días: 18mg/kg/dosis cada 48 h. • < 30 sem 8-28 días: 15mg/kg/dosis cada 36 h. • <30 sem: >28 días: 15mg/kg/dosis cada 24 h. • 30-34 sem: <8 días: 18 mg/kg/dosis cada 36 h. • 30-34 sem: > 8 días de vida: 15mg/kg/dosis cada 24 h. • ≥35 sem: 15mg/kg/dosis cada 24 h.

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Amoxicilina ^{2,8,9}	<p>VO: 20-30 mg/kg/día, cada 12 h.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sospecha de infección por neumococo resistente y otitis media aguda (desescalando tras IV/IM): 30-40 mg/kg/día, c/8 h • Infección catéter de diálisis peritoneal: 10-20 mg/kg/día cada 24 h • Profilaxis infección urinaria: 10-15 mg/kg/dosis, cada 24 h por la noche • Profilaxis antineumocócica en pacientes con asplenia: 20mg/kg/día cada 12 h (máximo 250mg/dosis).
Amoxicilina / ácido clavulánico ^{8,9}	<p>VO: 30 mg/kg/día, c/12 h (en base a la Amoxicilina)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sospecha de infección de orina: VO: 20-40 mg/kg/día, c/8 h • Profilaxis de infección urinaria: vo: 15-20 mg/kg/día, c/24 h por las noches.
Ampicilina ^{10,11}	<p>Vías: IM, IV (infundir en 15 min)</p> <p>Dosis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estándar: 25-50mg/kg/dosis. • Bacteriemia: 50-100m,g/kg/dosis (150-200mg/kg/día) <p>Intervalos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem 0-28 días: cada 12 h. • < 30 sem >28 días: cada 8 h. • 30-36 sem: 0-14 días: cada 12 h. • 30-36 sem: >14 días de vida: cada 8 h. • 37-44 sem: 0-7 días de vida: cada 12 h. • 37-44 sem: >7 días de vida: cada 8 h. • ≥45 sem: cada 6 h. <p>Meningitis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤7 días de vida: 100mg/kg/dosis cada 8 h. • >7 días de vida: 75mg/kg/dosis cada 6 h.
Azitromicina ^{2,3,4,8,9,12,13,14}	<p>VO: 10-20mg/kg/día. Cada 24 h.</p> <p>IV: 5-10mg/kg/día. Cada 24 h.</p>
Aztreonam ^{3,5,15}	<p>Vía: IM, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem 0-28 días: 30mg/kg/dosis cada 12 h. • < 30 sem >28 días: 30mg/kg/dosis cada 8 h. • 30-36 sem: 0-14 días: 30mg/kg/dosis cada 12 h. • 30-36 sem: >14 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 8 h. • 37-44 sem: 0-7 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 12 h. • 37-44 sem: >7 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 8 h. • ≥45 sem: 30mg/kg/dosis cada 6 h.

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Caspofungina ^{3,6,12}	<p>Vía IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 mg/kg cada 24 h. • 25mg/m² cada 24 h.
Cefazolina ⁵	<p>Vía: IM, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem 0-28 días: 25mg/kg/dosis cada 12 h. • < 30 sem: >28 días: 30mg/kg/dosis cada 8 h. • 30-36 sem: 0-14 días: 30mg/kg/dosis cada 12 h. • 30-36 sem: >14 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 8 h. • 37-44 sem: 0-7 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 12 h. • 37-44 sem: >7 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 8 h. • ≥45 sem: 30mg/kg/dosis cada 6 h.
Cefepima ^{3,8,9}	<p>Vía: IM, IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤28 días de vida: 30mg/kg/dosis cada 12 h. • >28 días de vida: 50mg/kg/dosis cada 12 h. <p>Meningitis e infecciones graves: 50mg/kg/dosis cada 12 h.</p>
Cefotaxima ^{4,5,8,9,12}	<p>Vía: IM, IV:</p> <p>Dosis estándar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem 0-28 días: 50mg/kg/dosis cada 12 h. • < 30 sem: >28 días: 50mg/kg/dosis cada 8 h. • 30-36 sem: 0-14 días: 50mg/kg/dosis cada 12 h. • 30-36 sem: >14 días de vida: 50mg/kg/dosis cada 8 h. • 37-44 sem: 0-7 días de vida: 50mg/kg/dosis cada 12 h. • 37-44 sem: >7 días de vida: 50mg/kg/dosis cada 8 h. • ≥45 sem : 50mg/kg/dosis cada 6 h. <p>Infección gonocócica diseminada: 25mg/kg/dosis cada 12 h.</p> <p>Profilaxis en RN de madres con gonorrea en el momento del parto: 100mg/kg dosis única</p>
Cefoxitina ^{3,8,9}	<p>Vía: IM, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem 0-28 días: 25-33mg/kg/dosis cada 12 h. • < 30 sem: >28 días: 25-33mg /kg/dosis cada 8 h. • 30-36 sem: 0-14 días: 25-33mg /kg/dosis cada 12 h. • 30-36 sem: >14 días de vida: 25-33mg /kg/dosis cada 8 h. • 37-44 sem: 0-7 días de vida: 25-33mg /kg/dosis cada 12 h. • 37-44 sem: >7 días de vida: 25-33mg /kg/dosis cada 8 h. • ≥45 sem: 25-33mg /kg/dosis cada 6 h.

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Ceftazidima ^{3,4,8,9}	<p>Vía: IM, IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <1kg 0-14 días: 50mg/kg/dosis cada 12 h. • <1kg: >14 días: 50mg /kg/dosis cada 8-12 h. • 1-2kg: 0-7 días: 50mg /kg/dosis cada 12 h. • 1-2kg: >7 días de vida: 50mg /kg/dosis cada 8-12 h. • >2kg: 0-7 días de vida: 50mg /kg/dosis cada 12 h. • >2kg: >7 días de vida: 50mg /kg/dosis cada 8 horas <p>Meningitis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <7 días de vida: 100-150mg/kg/dosis cada 12 h. • >7 días de vida: 150mg/kg/dosis cada 8 h.
Ceftriaxona ^{2,3,4,8,9,16,17}	<p>Vía IM, IV</p> <p>Sepsis e infección gonocócica diseminada: 50mg/kg/dosis cada 24 h.</p> <p>Meningitis: carga 100mg/kg, después 80mg/kg/dosis cada 24 h.</p> <p>Profilaxis infección gonocócica: 25-50mg/kg/dosis única (máximo 125mg)</p> <p>Oftalmia gonocócica no complicada: 25-50mg/kg dosis única (máximo 125mg)</p>
Ciprofloxacino ¹⁸	<p>Vía IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <34 sem: 7.5mg/kg/dosis cada 12 h. • ≥34 sem: 12.5mg/kg/dosis cada 12 h.
Clindamicina ^{3,9,13}	<p>Vía: IM, IV, VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤2 Kg ≤28 días: 5 mg/kg/dosis cada 8 h. • ≤2 Kg 29 a 60 días: 10 mg/kg/ dosis cada 8 h. • >2 kg ≤7 días: 7 mg/kg/ dosis cada 8 h. • >2 Kg 8 a 28 días: 9 mg/kg/ dosis cada 8 h. • >2 Kg 29 a 60 días: 10 mg/kg/ dosis cada 8 h.
Cloxacilina ^{2,3,4,8,19}	<p>Vía: IM, IV, VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem 0-28 días: 25-37.5mg/kg/dosis cada 12 h. • < 30 sem: >28 días: 25-37.5mg /kg/dosis cada 8 h. • 30-36 sem: 0-14 días: 25-37.5mg /kg/dosis cada 12 h. • 30-36 sem: >14 días de vida: 25-37.5mg /kg/dosis cada 8 h. • 37-44 sem: 0-7 días de vida: 25-37.5mg /kg/dosis cada 12 h. • 37-44 sem: >7 días de vida: 25-37.5mg /kg/dosis cada 8 h. • ≥45 sem: 25-37.5mg /kg/dosis cada 6 h.

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Eritromicina ^{5,7,12,14}	<p>Vía IV:</p> <p>Dosis estándar o infecciones graves:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <1kg 0-14 días: 10mg/kg/dosis cada 12 h. • < 1kg: >14 días: 10mg/kg/dosis cada 8 h. • >1kg: 0-7 días: 10mg/kg/dosis cada 12 h. • >1kg: >7 días de vida: 10mg/kg/dosis cada 8 h. <p>VO (administrar preferentemente con la leche):</p> <p>Conjuntivitis o neumonía por Chlamydia: 50mg/kg/día cada 6 h. 14 días.</p> <p>Tosferina (tratamiento o profilaxis post-exposición): 10mg/kg/dosis cada 6 h. 14 días.</p> <p>Procinético neonatos >14 días de vida: 1.5-12.5mg/kg/dosis cada 6 h.</p> <p>Profilaxis de oftalmia neonatorum: ungüento 0.5% dosis única.</p>
Flucitosina (5-Fluorocitosina) ^{6,8,9,20,21}	<p>VO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <1kg 0-14 días: 75mg/kg/dosis cada 8 h. • <1kg: 15-28 días: 75mg /kg/dosis cada 6 h. • 1-2kgs: 0-7 días: 75mg /kg/dosis cada 8 h. • 1-2kg: 8-28 días de vida: 75mg /kg/dosis cada 6 h. • >2kg: ≤60 días de vida: 50mg /kg/dosis cada 6 h. <p>Meningitis candidásica: 100mg/kg/día cada 6-8 h. en combinación con amfotericina B, durante 6 semanas.</p>
Fluconazol ^{1,2,3,4}	<p>Vía: IV en 30 min o VO</p> <p>Candidiasis sistémica: dosis de carga: 25 mg/kg mantenimiento: <8 días: 12 mg/kg/dosis cada 48 h. ≥ 8 días: 12 mg/kg/dosis cada 24 h. Duración: 21 días</p> <p>Meningitis criptocócica: 12 mg/kg/día hasta 10-12 semanas después de LCR estéril</p> <p>Aftas bucales: dosis de carga 12 mg/kg seguido de 3 mg/kg/dosis cada 24 h. durante 7-14 días (14-21 días si enfermedad esofágica)</p> <p>Profilaxis en RNMBP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <30 sem <7 días: 3 mg/kg/dosis 2 veces/semana durante 4-6 semanas • <30 sem 7-42 días: 3 mg/kg/dosis cada 24h o 6 mg/kg/dosis cada 72 h. • <30 sem >42 días: 6 mg/kg/dosis cada 48 h. • 30-40 sem: 6 mg/kg/dosis cada 48 h.

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Ganciclovir ^{3,4}	<p>Vía: IV, VO</p> <ul style="list-style-type: none"> 6 mg/kg/dosis cada 12 h. en 1 hora mínimo 6 semanas. Mantenimiento posterior: 30-40 mg/kg/dosis cada 8 horas VO
Gentamicina ^{1,2,7,22}	<p>Vía: IV, IM</p> <ul style="list-style-type: none"> ≤29 sem ≤14 días: 5 mg/kg/dosis cada 48 h. ≤29 sem >14 días: 5 mg/kg/dosis cada 36 h. 30-34 sem ≤10 días: 4.5 mg/kg/dosis cada 36 h. 30-34 sem >10 días: 5 mg/kg/dosis cada 36 h. ≥35 sem ≤7 días: 4 mg/kg/dosis cada 24 h. ≥35 sem >7 días: 5 mg/kg/dosis cada 24 h.
Imipenem ^{1,2,3,4,5,9,23}	<p>Vía: IV</p> <ul style="list-style-type: none"> < 1 kg < 14 días: 20 mg/kg/dosis cada 12 h. <1 kg 15-28 días: 25 mg/kg/dosis cada 12 h. 1-2 kg ≤ 7 días 20 mg/kg/dosis cada 12 h. 1-2 kg 8-28 días 25 mg/kg/dosis cada 12 h. >2 kg ≤ 7 días 25 mg/kg/dosis cada 12 h. >2 kg 8-28 días 25 mg/kg/dosis cada 8 h.
Lamivudina	<p>Vía: VO</p> <ul style="list-style-type: none"> 2 mg/kg cada 12 h. desde primeras 12 horas de vida durante 4 semanas No establecidas las dosis en prematuros
Linezolid ^{3,4,5,8,9,10,12}	<p>Vía: IV, VO</p> <ul style="list-style-type: none"> 10 mg/kg/dosis cada 8 h. RNPT < 7 días: 10 mg/kg/dosis cada 12 h. <p>Uso restringido a infecciones sin afectación meníngea resistentes a otros antibióticos. Monitorización semanal de hemograma y transaminasas.</p>
Meropenem ^{3,4,5,8,9,10,12,13}	<p>Vía: IV</p> <p>Sepsis: 20 mg/kg/dosis</p> <ul style="list-style-type: none"> < 32 sem ≤ 14 días: cada 12 h. < 32 sem > 14 días: cada 8 h. ≥ 32 sem ≤ 7 días: cada 12 h. ≥ 32 sem > 7 días: cada 8 h. <p>Meningitis e infección por Pseudomonas: 40 mg/kg/dosis cada 8 h.</p>

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Metronidazo ^{3,4,8,9,10}	<p>Vía: IV, VO</p> <p>Carga: 15 mg/kg</p> <p>Mantenimiento: 7.5 mg/kg (en 26-27 semanas: 10 mg/kg)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤25 sem 7.5 mg cada 24 h. • 26-27 sem 10mg cada 24 h. • 28-33 sem 7.5 mg cada 12 h. • 34-44 sem 10 mg cada 12 h. • ≥44 sem 10 mg cada 8 h. <p>Profilaxis en cirugías con riesgo de infección por anaerobios: dosis única 30-60 minutos antes de cirugía:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <1200 gr: 7.5 mg/kg • ≥1200 gr: 15 mg/kg
Micafungina ^{3,4,5,12}	<p>Vía: IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2-4 mg/kg cada 24 h. • <27 sem, < 15 días o meningitis: 4 mg/kg/día
Mupirocina	<p>Uso tópico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones cutáneas: 3 veces al día • Descolonización: 2 veces al día durante 5-7 días
Nevirapina ²⁴	<p>Vía: VO</p> <p>Pauta 1: durante 14 días</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≥ 35 sem 2 mg/kg cada 24 horas primera semana seguido de 4 mg/kg/día segunda semana (si la madre recibió nevirapina durante el embarazo o al menos 3 días antes del parto: 4 mg/kg cada 24 h. desde las 48 horas de vida durante 14 días • < 35 sem 2mg/kg dosis única (si la madre no recibió nevirapina 2-3 horas antes de parto) <p>Pauta 2: 3 dosis de nevirapina (primera dosis en las primeras 48 horas de vida, segunda dosis a las 48 horas de la primera, tercera dosis a las 96 horas de la segunda)</p> <ul style="list-style-type: none"> • > 2 kg: 12 mg/dosis • 1.5 - 2 kg: 8 mg/dosis

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
<p>Penicilina G (bencilpenicilina sódica)^{2,3,4,5,10,12}</p>	<p>Vía: IV, IM</p> <p>Meningitis: 75.000-100.000 U/kg/dosis IV en 30 minutos o IM</p> <p>Bacteriemia: 25.000-50.000 U/kg/dosis IV en 15 minutos o IM</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 29 sem 0-28 días cada 12 h. • ≤ 29 sem >28 días cada 8 h. • 30-36 sem 0-14 días cada 12 h. • 30-36 sem > 14 días cada 8 h. • 37-44 sem 0-7 días cada 12 h. • 37-44 sem >7 días cada 8 h. • ≥ 45 sem cada 6 h. <p>Infección por SGB:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bacteriemia: 200.000 U/kg/día • Meningitis: <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 7 días 250.000-450.000 U/kg/día cada 8 h. • > 7 días 450.000-500.000 U/kg/día cada 6 h. <p>Sífilis congénita:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cristalina IV: 50.000 U/kg/dosis (cada 12 horas los primeros 7 días, después cada 8 horas hasta completar 10 días) • Procaína IM: 50.000 U/kg cada 24 horas 10 días • Benzatina IM: 50.000 U/kg dosis única
<p>Piperacilina / tazobactam^{2,3,4}</p>	<p>Vía: IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 29 sem 0-28 días: 50-100 mg/kg/dosis cada 12 h. • ≤ 29 sem > 28 días 50-100 mg/kg/dosis cada 8 h. • 30-36 sem 0-14 días 50-100 mg/kg/dosis cada 12 h. • 30-36 sem > 14 días 50-100 mg/kg/dosis cada 8 h. • 37-44 sem 0-7 días 50-100 mg/kg/dosis cada 12 h. • 37-44 sem > 7 días 50-100 mg/kg/dosis cada 8 h. • ≥ 45 sem 50-100 mg/kg/dosis cada 8 h.
<p>Rifampicina^{3, 4,5,25}</p>	<p>Vía: IV, VO</p> <ul style="list-style-type: none"> • VO: 10-20 mg/kg/dosis cada 24 h. • IV: 5-10 mg/kg/dosis cada 12 horas en 30 minutos <p>Profilaxis contactos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meningococo: 5 mg/kg cada 12 h. 2 días VO • H. influenzae tipo B: 10 mg/kg cada 24 h. 4 días VO

Antibióticos	Dosificación / vía de administración / situación clínica
Teicoplanina ^{1,2,4,7,8,11,26}	<p>Vía: IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dosis de carga: 16 mg/kg dosis única el primer día • Dosis de mantenimiento: 8 mg/kg dosis única una vez al día
Tobramicina ^{1,2,7,10}	<p>Vía: IV, IM</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 29 sem 0-7 días 5 mg/kg/dosis cada 48 h. • ≤ 29 sem 8-28 días 4 mg/kg/dosis cada 36 h. • ≤ 29 sem ≥ 29 días 4 mg/kg/dosis cada 24 h. • 30-34 sem 0-7 días 4.5 mg/kg/dosis cada 36 h. • 30-34 sem ≥ 8 días 4 mg/kg/dosis cada 24 h. • ≥ 35 sem 4 mg/kg/dosis cada 24 h.
Valganciclovir ^{1,2,3,9,10,20,23}	<p>Vía: VO</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16 mg/kg/dosis cada 12 h. mínimo 6 semanas
Vancomicina ^{1,2,4,5,7,26}	<p>Vía: IV en 60 minutos</p> <p>Bacteriemia: 10 mg/kg/dosis</p> <p>Meningitis: 15 mg/kg/dosis</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 29 sem 0-14 días cada 18 h. • ≤ 29 sem > 14 días cada 12 h. • 30-36 sem 0-14 días cada 12 h. • 30-36 sem >14 días cada 8 h. • 37-44 sem 0-7 días cada 12 h. • 37-44 sem > 7 días cada 8 h. • ≥ 45 sem cada 6 h.
Zidovudina ^{1,2,3,4}	<p>Vía: IV, VO</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 29 sem 0-4 sem 2 mg/kg cada 12 h. • ≤ 29 sem 4-8 sem 3 mg/kg cada 12 h. • ≤ 29 sem >8-10 sem 12 mg/kg cada 12 h. • 30-34 sem 0-2 sem 2 mg/kg cada 12 h. • 30-34 2-6 sem 3 mg/kg cada 12 h. • 30-34 >6-8 sem 12 mg/kg cada 12 h. • ≥ 35 sem 0-4 sem 4 mg/kg cada 12 h. • ≥ 35 sem >4 sem 12 mg/kg cada 12 h. <p>Comenzar a las 4-6-12 horas de vida</p> <p>Duración: 6 semanas en <35 sem 4-6 semanas ≥35 sem si la madre recibió tratamiento correcto y supresión viral mantenida</p>

Referencias bibliográficas

1. **Fichas técnicas del Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS – CIMA** [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS) - [fecha de acceso 5-11 Mayo 2019]. Disponible en: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
2. **SEGURNEO**. Guía farmacoterapéutica neoantal. Versión digital Octubre 2019. ISBN 978-84-09-15414-2. Disponible en: www.segurneo.es/index.php/en/guia-farmacoterapeutica-neonatal/antimicrobianos
3. **Neofax 2011**. Thompson Reuters. ISBN 978-1-56363-789-6.
4. **Pediamecum** (Edición 2015 / ISSN 2531-2464) [base de datos en Internet]. Disponible en: www.pediamecum.es
5. **The European Medicines Agency (EMA)** [base de datos en Internet]. Disponible en: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines>
6. **Protocolos de neonatología de la Sociedad Española de Neonatología**. Disponible en: <https://www.aeped.es/documentos/protocolos-infectologia-en-revision>
7. **Red Book 2021: Report of the Committee on Infectious Diseases 32 Ed. 2021-2024**. Kimberlin, D. Barnett, E., Lynfield, R., Sawyer, M.: AAP (American Academy Of Pediatrics). ISBN 9781610025218.

Abreviaturas: **min:** minutos **EA:** efecto adverso. **sem:** semanas de gestación. **h:** hora. **IM:** vía intramuscular. **VO:** vía oral. **IR:** insuficiencia renal. **IT:** intratecal. **IV:** vía intravenosa. **Máx:** máximo. **RN:** recién nacido. **RNPT:** Recién nacido pretérmino. **RNMBP:** recién nacido de muy bajo peso **SGB:** Estreptococo del grupo B

Notas aclaratorias

¹ Ajustar en caso de insuficiencia renal (IR).

² EA: alteraciones en la función renal.

³ EA: alteraciones en la función hepática.

⁴ EA: alteraciones en el recuento de células sanguíneas.

⁵ EA: puede provocar flebitis.

⁶ EA: hipokaliemia.

⁷ EA: ototoxicidad.

⁸ EA: Reacciones cutáneas.

⁹ EA: mala tolerancia gastrointestinal (vómitos y diarrea).

¹⁰ EA: alteraciones del sistema nervioso central

¹¹ EA: Reacciones de hipersensibilidad.

¹² EA: alteraciones cardiovasculares.

¹³ EA: puede provocar colitis pseudomembranosa.

- ¹⁴ EA: riesgo de estenosis hipertrófica del píloro.
- ¹⁵ EA: hipoglucemia.
- ¹⁶ Falsa reacción de Coombs directa positiva.
- ¹⁷ No recomendado en neonatos con ictericia por riesgo aumentado de kernicterus (sobre todo en prematuros).
- ¹⁸ Uso off-label. Estudios limitados en neonatos para establecer dosis adecuada.
- ¹⁹ EA: candidiasis oral.
- ²⁰ EA: depresión grave de la médula ósea.
- ²¹ Si se asocia a Amfotericina B aumenta su toxicidad.
- ²² Pomada ocular en neonatos: dermatitis ulcerativa periorcular
- ²³ Crisis convulsivas
- ²⁴ Datos limitados sobre toxicidad en neonatos
- ²⁵ Coloración naranja secreciones
- ²⁶ Rash e hipotensión (Síndrome del hombre rojo)

Notas: la *Guía ABE* se actualiza periódicamente (al menos cada 2 años). Los autores y editores recomiendan aplicar estas recomendaciones con sentido crítico en función de la experiencia del médico, de los condicionantes de cada paciente y del entorno asistencial concreto; así mismo se aconseja consultar también otras fuentes para minimizar la probabilidad de errores. Texto dirigido exclusivamente a profesionales.

[✉] Comentarios y sugerencias en: laguiaabe@gmail.com



Con la colaboración de:

