

## CEFTRIAXONA

**GRUPO FARMACOLÓGICO:** J01DD - Cefalosporinas de tercera generación.

**PRESENTACIÓN:**

- CEFTRIAXONA IV 1 g
- CEFTRIAXONA IM 1 g + 1 ampolla de 3,5 de clorhidrato de lidocaina al 1%

**RECONSTITUCIÓN:**

- CEFTRIAXONA IV 1 g: reconstituir cada vial de 1g en 10ml de agua para preparaciones inyectables
- CEFTRIAXONA IM 1 g: reconstituir cada vial de 1g con 3,5 ml de clorhidrato de lidocaina al 1%

## ADMINISTRACIÓN

**INYECCIÓN IV DIRECTA: SI**

La administración en inyección intravenosa directa se realizará en 2-4 minutos. La administración de dosis superiores a  $\geq 50$  mg/kg debe realizarse mediante infusión.

**INFUSIÓN INTERMITENTE: SI**

Diluir en 50 ml de una de las soluciones compatibles y administrar en, al menos, 30 minutos.

**INFUSIÓN CONTINUA: NO**

**INYECCIÓN IM: SI**

Recurrir a la presentación intramuscular. Inyectar en un músculo relativamente grande. Se recomienda no inyectar más de 1 g en el mismo lugar.

**SUBCUTÁNEA: NO INCLUIDO EN FICHA TÉCNICA.** Existen algunos estudios, sobre todo en cuidados paliativos: Reconstituir el vial IM (lidocaína 1%) y diluir con 50-100 ml de suero fisiológico. Administrar en 10-20 min, vigilar irritación o dolor. Si se administra como bolo diluir 1 g en 3,5 ml como mínimo. Si se administra en perfusión continúa, la dilución mínima recomendada es de 20 ml para 1g de ceftriaxona.

**SOLUCIONES COMPATIBLES:** cloruro sódico al 0,9%, glucosado al 5%, glucosado al 10%, Glucosalino

## OTRA INFORMACIÓN

**ESTABILIDAD:**

- Las soluciones reconstituidas son estables durante 6 horas a temperatura

ambiente o 24 horas a 2-8°C.

- La solución diluida se ha mostrado estable durante al menos 24 horas a Tª ambiente o 48 horas entre 2-8°C

#### **INCOMPATIBILIDADES:**

- Por su incompatibilidad o por precaución, debido a estudios que han obtenido resultados variables, **se debe evitar mezclar con:** aminofilina, aminoglucósidos, ampicilina, clindamicina, fluconazol, teofilina y vancomicina.
- No debe añadirse a soluciones que contengan calcio, como, por ejemplo, las soluciones de Hartman o Ringer.

#### **COMPATIBILIDADES:**

- No debe mezclarse con ningún otro medicamento.
- En caso de necesidad de administración "en Y" con otros medicamentos consultar al servicio de farmacia.

**FOTOSENSIBLE:** No

**PH:** de 6 -8 una vez reconstituido

**Electrolitos:** 3,6 mEq de sodio por cada gramo de ceftriaxona

#### **AJUSTE EN INSUFICIENCIA RENAL:**

- Si el aclaramiento de creatinina es < 10 ml/min la dosis de ceftriaxona no debe superar los 2 g diarios.

#### **OBSERVACIONES:**

- La ceftriaxona, como otras cefalosporinas, puede desplazar a la bilirrubina de su unión a la albúmina sérica. En consecuencia, no se debe administrar ceftriaxona a neonatos hiperbilirrubinémicos, especialmente a prematuros debido al riesgo de desarrollar encefalopatía hiperbilirrubinémica.
- Uso en deportistas: la lidocaína puede producir un resultado positivo en los controles de dopaje.

#### **Bibliografía:**

- [Ficha técnica de Ceftriaxona IV®](#). Fresenius Kabi España S.A. Fecha de revisión del texto: junio 2011
- [Ficha técnica de Ceftriaxona IM®](#). Laboratorios Normon S.A.
- Trissel's™ 2 Clinical Phramaceutics Database. Thomson Micromedex® 2015. Consultado 28/03/2015.
- Matoses Chirivilla C, et al. Administración de medicamentos por vía subcutánea en cuidados paliativos. Farm Hosp 2015;39(2):71-79.
- Centro Cortés C et al. Estudio prospectivo con ceftriaxona subcutánea en pacientes de cuidados paliativos. Med Clin 2008;130(11):439

**Fecha de actualización:** 03/2015