

Instructivo para la administración de Ceftazidima-avibactam y Aztreonam

Objetivo:

Estandarizar la administración conjunta de **Ceftazidima-Avibactam (CAZ-AVI)** y **Aztreonam (AZT)** en pacientes hospitalizados, garantizando la eficacia terapéutica, la sinergia farmacológica y la seguridad del paciente. Esta combinación está especialmente indicada en infecciones por **enterobacteriales productores de metalobetalactamasas (MBL)**.

Materiales:

- 2 bombas de infusión
- 2 conexiones de suero
- 1 llave de tres pasos
- Agua estéril y suero fisiológico 0.9% o dextrosa 5% para diluir
- Suero fisiológico 0.9% para permeabilizar antes y después del tratamiento

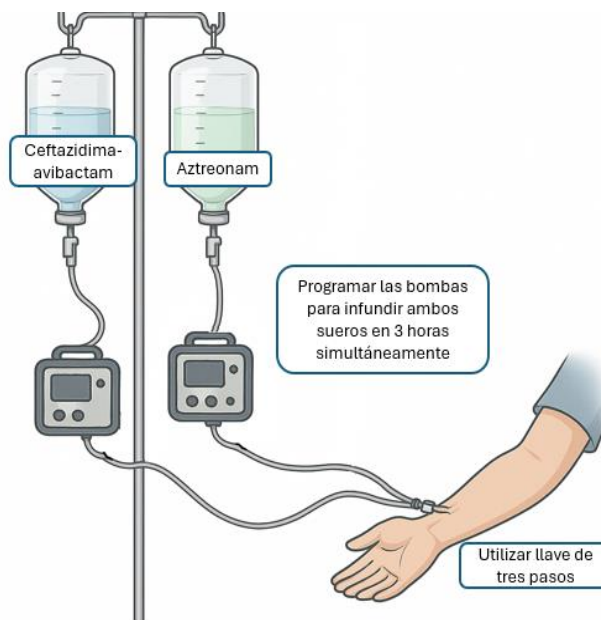
Reconstitución y dilución:

Medicamento	Presentación	Reconstitución inicial	Dilución para infusión	Tiempo de infusión
Aztreonam	Vial 1 g polvo liofilizado	10 mL de agua estéril	Diluir en 100 mL de NaCl 0.9% o dextrosa 5%	3 h
CAZ-AVI (Ceftazidima 2g + Avibactam 0.5g)	Vial 2.5 g polvo liofilizado	10 mL de agua estéril	Diluir en 100 mL de NaCl 0.9% o dextrosa 5%	3 h

La administración óptima de la asociación Ceftazidima/avibactam y Aztreonam **se debe realizar de forma paralela, durante el mismo tiempo de infusión** para asegurar sinergia de ambos fármacos y ejercer el mecanismo de acción necesario.

Instrucciones de administración

- Administrar ambos medicamentos de forma simultánea, utilizando dos bombas de infusión paralelas.
- Realizar la **infusión continua y simultánea durante 3 horas**.
- Asegurar el **inicio sincrónico** de ambas infusiones para preservar la **actividad sinérgica**, especialmente frente a bacterias productoras de MBL (ej. NDM, VIM, IMP).
- No mezclar en una misma bolsa; mantener líneas separadas.
- Flushing con suero fisiológico antes y después de cada infusión para mantener la vía permeable.



Referencia: Pranita D Tamma, et al. *Infectious Diseases Society of America 2024 Guidance on the Treatment of Antimicrobial-Resistant Gram-Negative Infections*, *Clinical Infectious Diseases*, 2024