

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos e Maternidade Dona Francisca Cintra Silva



**TABELA DE DOSES DOS ANTIMICROBIANOS NA INSUFICIÊNCIA RENAL
2015-2017**

SIGLÁRIO

CAPD	Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua
ClCr	Clearance da Creatinina
AD	Antes da Diálise
HEMO	Hemodiálise
CRRT	Terapia de Substituição Renal Contínua
HD	Hemodiálise
DP	Diálise Peritoneal

MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS: AJUSTE POSOLÓGICO DE ACORDO COM A FUNÇÃO RENAL

Cockcroft-Gault para pacientes adultos

$$\text{ClCr ml/mim} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso}}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}} \times (0,85, \text{ se mulher})$$

Fonte: Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN)

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
AMINOGLICOS					
Amicacina	7,5 mg/kg q 12h ou 15 mg/kg 1x/dia	7,5 mg/kg q 12h ou 15 mg/kg 1x/dia	7,5 mg/kg q 24h	7,5 mg/kg q 48h	HEMO: 1/2 da dose normal CAPD: 15-10 mg/litro de dialisado perdido por dia
Gentamicina e Tobramicina	5,1 mg/kg uma vez ao dia	60-80: 4mg/kg q 24h 40-60: 3,5 mg/kg q 24h	30-40: 2,5 mg/kg q 24h 20-30: 4mg/kg q 48h 10-20: 3 mg/kg q 48h	2 mg/kg q 72h e após diálise	
CARBAPENENS					
Imipenem	500 mg q 6h	250-500 mg q 6h a 8h	250 mg q 6-12h	125-250 mg q 12h	HEMO: Dose AD CAPD: Dose para ClCr <10
Meropenem	1 g q 8h	1 g q 8h	1 g q 12h	500 mg q 24h	HEMO: Dose AD CAPD: Dose para ClCr <10
CEFALOSPORINAS					
Cefazolina	1-2 g q 8h	1-2 g q 8h	1-2 g q 12h	1-2 g q 24h	HEMO: Extra 0,5-1 g pós diálise CAPD: 500 mg q 12h
Cefepime	2 g q 8h	2 g q 8h	2 g q 12-24h	1 g q 24h	HEMO: Extra 1 g pós diálise CAPD: 1-2 g q 48h

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS: AJUSTE POSOLÓGICO DE ACORDO COM A FUNÇÃO RENAL

Cockroft-Gault para pacientes adultos

$$\text{ClCr ml/min} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso}}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}} \times (0,85, \text{ se mulher})$$

Fonte: Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN)

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
CEFALOSPORINAS					
Cefotaxime	2 g q 8h	2 g q 8-12h	2 g q 12-24h	2 g q 24-48h	HEMO: Extra 1 g pós diálise CAPD: 0,5 a 1 g q 24h
Ceftazidime	2 g q 8h	2 g q 8-12h	2 g q 12-24h	2 g q 24-48h	HEMO: Extra 1 g pós diálise CAPD: 500 mg q 24h
Cefuroxime	0,75-1,5 g q 8h	0,75-1,5 g q 8h	0,75-1,5 g q 8-12h	0,75-1,5 g q 24h	HEMO: Dose pós diálise CAPD: Dose para ClCr<10
QUINOLONAS					
Ciprofloxacino	500 mg VO q 12h ou 400 mg IV q 12h	100%	200 mg IV q 12h	50%	HEMO: 250mg VO ou 200 mg IV q 12h CAPD: 250 mg VO ou 200 mg IV q 8h
Levofloxacino	500-750 mg VO/IV q 24h	500-750 mg q 24h	20-49: 500-750 mg q 48h	<20: 500-750 mg depois 500mg q 48h	HEMO/CAPD: Dose para ClCr <20
MACROLÍDEOS					
Claritromicina	500 mg q 12h	500 mg q 12h	250 mg q 8h	250 mg q 12h	HEMO: Dose pós diálise CAPD: Dose normal
Azitromicina	500 mg q 24h	500 mg q 24h	500 mg q 24h	500 mg q 24h	
Eritromicina	500 mg q 6h	500 mg q 6h	500mg q 6h	500 mg q 12h	HEMO/CAPD/CRRT: Dose normal

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS: AJUSTE POSOLÓGICO DE ACORDO COM A FUNÇÃO RENAL

Cockroft-Gault para pacientes adultos

$$\text{ClCr ml/min} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso}}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}} \times (0,85, \text{ se mulher})$$

Fonte: Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN)

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
POLIMIXINAS					
Polimixina B	25.000 UI/kg/dia ÷ a cada 12h	15.000 UI/kg/dia ÷ a cada 12h	15.000 UI/kg/dia (÷ em 2 doses)	15.000 UI/kg/dia ÷ a cada 12h	A correção é controversa. Estudos de farmacocinética sugerem que a droga não é eliminada por via renal.
PENICILINAS					
Amoxicilina	500 mg q 8h	500 mg q 8h	500 mg q 8-12h	500 mg q 24h	HEMO: Dose AD
Ampicilina	250-500 mg q 6h	250-500 mg q 6h	250-500 mg q 6-12h	250-500 mg q 12-24h	CAPD: 250 mg q 12h
Amoxicilina+ Clavulanato	500/125 mg q 8h	500/125 mg q 8h	250-500 mg q 12h	250-500 mg q 24h	HEMO: Mesma dose de ClCr <10
Ampicilina+ Sulbactam	2/1 g q 6h	2/1 g q 6h	2/1 g q 8-12h	2/1 g q 24h	HEMO: Dose AD CAPD: 2/1 g q 24h
Penicilina G	0,5-4 UM q 4h	100%	75%	20-50%	HEMO: Dose AD CAPD: Mesma dose de ClCr<10
Piperacilina+ Tazobactam	4/0,5 g q 6-8h	4/0,5 g q 6-8h	2/0,25 g q 6h <20: q 8h	2/0,25 g q 8h CRRT: 4,5 q 48h	HEMO: Dose para ClCr<10 + 0,75 mg AD CAPD: 4/0,25 g q 12h

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS: AJUSTE POSOLÓGICO DE ACORDO COM A FUNÇÃO RENAL

Cockroft-Gault para pacientes adultos

$$\text{ClCr ml/min} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso}}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}} \times (0,85, \text{ se mulher})$$

Fonte: Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN)

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
OUTROS ANTIBIÓTICOS					
Linezolida	600 mg VO/IV q 12h	600 mg q 12h	600 mg q 12h	600 mg q 12h	HEMO, CAPD & CRRT: Não ajustar. Administrar após diálise
Metronidazol	500 mg 8/8h	500 mg 8/8h	500 mg 8/8h	250 mg 8/8h	
Nitrofurantóina	50-100 mg/dia	100%	Evitar	Evitar	
Teicoplanina	6 mg/kg/dia	q 24h 6 mg/kg/dia	q 48h 6 mg/kg/dia	q 72h 6 mg/kg/dia	HEMO: Dose para ClCr<10 CAPD: Dose para ClCr<10
Vancomicina*	1 g q 12h	1 g q 12h	1 g q 24-96h	1 g q 4-7 dias CCRT: 1 g q 24-96h	HEMO/CAPD: Dose para ClCr<10
Sulfametoxazol+ Trimetoprima	5-20 mg/kg/dia dividido q 6-12h	5-20 mg/kg/dia dividido q 6-12h	30-50: 5-7,5 mg/kg q 8h 10-29: 5-10 mg/kg/dia q 12h	Não recomendado, se utilizado: 5-10 mg/kg/dia q 24h	Não recomendado, se utilizado: 5-10 mg/kg/dia q 24h

*OBSERVAÇÃO (VANCOMICINA)	NOVA ORIENTAÇÃO - DOSE/INTERVALO PARA FUNÇÃO RENAL NORMAL
	DOSE: 15-20 mg/kg - 12/12 h (Não Ultrapassar 2 g / dose)
	CASOS GRAVES
	DOSE DE ATAQUE: 25-30 mg/kg Diluir em 250 ml de SF 0,9% e correr em 2 h, fazer anti-histamínico antes da infusão.

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS: AJUSTE POSOLÓGICO DE ACORDO COM A FUNÇÃO RENAL

Cockroft-Gault para pacientes adultos

$$\text{ClCr ml/min} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso}}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}} \times (0,85, \text{ se mulher})$$

Fonte: Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN)

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
ANTIFÚNGICOS					
Anfotericina B	0,4-1,0 mg/kg/dia	q 24h	q 24h	q 24h	
Anfotericina B - Formulações Lipídicas	3-5 mg/kg/dia	q 24h	q 24h		
Fluconazol	200-800 mg q 24h	100%	50%	50%	HEMO: dose após sessão CAPD: Dose for ClCr<10
Itraconazol	100-200 mg q 12h	100%	100%	50%	HEMO/CAPD: solução oral 100mg q 12-24h
Anidulafungina	100-200 mg de ataque, seguido de 50-100 mg q 24h	sem ajuste	sem ajuste	sem ajuste	
Voriconazol	Ataque de 6 mg/kg IV q 12h por 2 doses e depois 4 mg/kg/dia q 12h	Ataque de 6 mg/kg IV q 12h por 2 doses e depois 4 mg/kg/dia q 12h	Se ClCr<50 ml/min: não utilizar formulação IV (ciclodextrina)	Se ClCr<50 ml/min: não utilizar formulação IV (ciclodextrina)	CRRT: 4 mg/kg po q 12h
ANTIVIRAIS					
Aciclovir	5-12,4 mg/kg q 8h	sem ajuste	100% q 12-24h	50% q 24h	HEMO: dose após sessão CAPD: Dose for ClCr<10
Ganciclovir Indução	5 mg/kg q 24h IV	5 mg/kg q 12h IV	1,25-2,5 mg/kg q 24h	1,25 mg/kg 3x por semana	HEMO: Dose pós sessão CAPD: Dose para ClCr<10
Ganciclovir Manutenção	5 mg/kg q 24h IV	2,5-5,0 mg/kg q 24h	0,6-1,25 mg/kg q 24h	0,625 mg/kg 3x por semana	HEMO: 0,6 mg/kg pós sessão CAPD: Dose para ClCr<10

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS: AJUSTE POSOLÓGICO DE ACORDO COM A FUNÇÃO RENAL

Cockroft-Gault para pacientes adultos

$$\text{ClCr ml/mim} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso}}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}} \times (0,85, \text{ se mulher})$$

Fonte: Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN)

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
ANTIVIRAIS					
Oseltamivir	75 mg VO q 12h	75 mg q 12h	30-50: 75 mg q 12h <30: 75 mg q 24h	Sem dados	HEMO: 30 mg em dias sem diálise CAPD: 30mg 1 vez por semana
Valganciclovir	900 mg q 12h	900 mg q 12h	450 mg q 24h a 450 mg em dias alternados		Ver bula
ANTITUBERCULOSE					
Isoniazida	5 mg/kg q 24h (máx 300mg/dia)	Sem ajuste	Sem ajuste	Sem ajuste	HD-5mg/kg após sessão DP- sem ajuste
Etionamida	750 mg/dia dividido q 8-12h	Sem ajuste	Sem ajuste	50%	Sem dados disponíveis
Pirazinamida	25 mg/kg q 24h	Sem ajuste	Sem ajuste	15-20 mg/kg q 24h	HD-12mg/kg/dose DP-sem dados
Rifampicina	600 mg q 24h	Sem ajuste	Sem ajuste	Sem ajuste	HD E DP: sem ajuste
Etambutol	15 mg/kg q 24h	Sem ajuste	15 mg/kg q 24-36h	15 mg/kg q 48h	HD-15mg/kg após procedimento DP-15mg/kg q 48h

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

ANTIMICROBIANOS QUE NÃO NECESSITAM AJUSTE DA DOSE

ANTIBIÓTICO	Dose/Intervalo para Função Renal Normal	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (ClCr), ml/min			DIÁLISE
		>50→90	10→50	<10	
CEFALOSPORINAS					
Ceftriaxona	1 g q 12h - Meningite 4 g/dia	100%	100%	100%	
OUTROS ANTIBIÓTICOS					
Clindamicina	600mg q 6h - 900 mg q 8h	100%	100%	100%	
Tigeciclina	100 mg ataque, 50 mg q 12h	100%	100%	100%	
ANTIFÚNGICOS					
Micafungina	100 mg q 24h	100%	100%	100%	
Caspofungina	70 mg ataque, 50 mg q 24h	100%	100%	100%	

Fonte: Guia de Utilização de Anti-Infeciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP

ELABORAÇÃO:		PADRONIZAÇÃO:	
<i>CARLOS HILDERALDO MASSELLI FRANZONI - FARMACÊUTICO</i>		<i>LUIZ BITTENCOURT - ANALISTA DE QUALIDADE</i>	
APROVAÇÃO:	APROVAÇÃO:	APROVAÇÃO:	
<i>ANA LUCIA BERNARDO SOARES - MÉDICA INFECTOLOGISTA</i>	<i>WALTER KONIG - DIRETOR CLÍNICO</i>	<i>AFONSO THADEU DE S. PANNACCI - DIRETOR TÉCNICO</i>	