

TABLA: AJUSTE DE DOSIS DE ANTIBIÓTICOS, ANTIVIRALES, ANTIFÚNGICOS EN INSUFICIENCIA RENAL

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Abacavir	Ad: 300 mg c/ 12 hs o 600 mg c/ 24 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar		
Aciclovir	Niños EV: 5- 10 mg/kg c/8 hs VO: 15 mg/kg c/6 hs Adultos V.O. Simplex: 200 mg 5 vpd Zóster: 800 mg c/4 hs	D I	Niños EV:5-10 mg/kg c/12 hs Adultos VO: no ajustar	Niños EV: 5-10 mg/kg c/24 hs VO: 15 mg/kg c/8 hs Ad: VO: 800 mg c/8 hs	5 mg/kg c/24 hs VO: 15 mg/kg c/12 hs Adultos: <u>Simplex</u> : 200 mg c/ 12 hs <u>Zóster</u> : 400-800 mg c/ 12 hs	Hemo: 5 mg/kg c/24 hs DP: 5 mg/kg c/24 hs PD TRRC: 5-10 mg/kg c/12 hs	La preparación E.V. puede causar fallo renal si se inyecta rápidamente
Albendazol			No ajustar	No ajustar	No ajustar		
Amantadina	5 mg/kg c/24 hs Ad: 100 mg c/12 hs	D I	2,5 mg/kg c/48- 72 hs Ad: 100 mg c/48- 72 hs	2,5 mg/kg c/48-72 hs Ad: 100 mg c/48- 72 hs	2,5 mg/kg c/ 7 días Ad: 100 mg c/ 7 días		
Amicacina	15 mg/kg c/ 24 hs D máx: 1,5 g c/ 24 hs	DI	5-7,5 mg/kg c/24 hs y luego de 2 dosis, dosar* y ajustar	5 -7,5 mg/kg c/ 24 hs y luego de 2 dosis, dosar* y ajustar	5 - 7,5 mg/kg c/ 24 hs y luego de 2 dosis, dosar * y ajustar	DP y Hemo: 5-7,5 mg/kg y luego, según dosaje TRRC:7,5 mg/kg c/24 y luego, según dosaje	*Valle: previa administración Pico: 30 min. después de la administración
Amoxicilina	13-25-33 mg/kg c/8 hs (40-100 mg/kg/día) Ad: 250 – 500 mg c/ 8 hs D máx: 1 g c/8 hs	I	No ajustar	13-25-33 mg c/12 hs Ad: 250 – 500 mg c/12 hs	13-25-33 mg c/24 hs Ad: 250 – 500 mg c/ 24 hs	DP y Hemo: 13-25-33 mg c/24 hs PD TRRC: no ajustar	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Amoxicilina /clavulánico	7-14 mg/kg c/8 hs (20-40 mg/kg/día) Inf.severa: 80 mg/kg/día c/ 8 hs Ad: 250-500 mg c/ 8 hs D máx: 2 g c/12hs	I	No ajustar	7-14 mg/kg c/12 hs Inf. Severa: 20 mg/kg c/12 hs Ad: 250 – 500 mg c/12 hs	7-14 mg/kg c/24 hs Inf. Severa: 20 mg/kg c/24 hs Ad: 250 – 500 mg c/24 hs	DP y Hemo: 7-14-20 mg/kg c/24 hs PD TRRC: No ajustar	
Ampicilina	25-50 mg /kg c/6 hs SNC: 75 -100 mg/kg c/6 hs Ad: 2 g c/6 hs D máx: 2 g c/4hs	I	No ajustar	25-50 mg/kg c/8- 12 hs SNC: 50-100 mg/kg c/8-12 hs Ad: 2 g c/6 -12 hs	25-50 mg/kg c/12 hs SNC: 50-100 mg/kg c/12 hs Ad: 2 g c/12 hs	DP y Hemo: 25-50 mg/kg c/12 hs. SNC: 75-100 mg/kg c/12 hs PD TRRC: No ajustar	
Ampicilina /sulbactam	37,5-50 mg/kg c/6 hs D máx=Ad: 1,5 – 3 g c/6hs	I	37,5-50 mg/kg c/8 hs Ad: 1,5 – 3 g c/8 hs	37,5-50 mg/kg c/12 hs Ad: 1,5 – 3 g c/12 hs	37,5-50 mg/kg c/24 hs Ad: 1,5 – 3 g c/24 hs	DP y Hemo: 37,5-50 mg/kg c/24 hs TRRC: 37,5-50 mg/kg c/8 hs. Ad.: 3 g c/ 8 hs	
Anfotericina B	1 mg/kg c/24hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar**	Hemo: No ajustar DP: No ajustar TRRC: No ajustar	** con IR pre existente : No ajustar. Si IR es secundaria a Anfotericina B, disminuir dosis 50% ó dosis cada 72 hs
Anfotericina complejo lipídico (Abelcet™)	3 – 5 mg/kg c/ 24 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	DP: No ajustar TRRC: No ajustar	
Anfotericina liposomal (Ambisome™)	3 – 5 mg/kg c/ 24 hs D máx: 10 mg/kg/24hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	DP: No ajustar TRRC: No ajustar	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Anidulafungina	1,5 mg/kg c/24 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar		
Azitromicina	10 mg/kg c/24 hs Ad: 500 mg c/24 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar		
Aztreonam	30 mg/kg c/6 ó 40 mg/kg c/8 hs Ad: 2 g c/8hs	D	No ajustar	15 a 20 mg/kg c/ 8 hs	7,5 a 10 mg/kg c/ 8 hs	DP y Hemo: 7,5 a 10 mg/kg c/ 12 hs TRRC: No ajustar	
Caspofungin	1° día 70 mg/m ² c/24hs, D máx 70 mg Mantenimiento: 50 mg/m ² c/24hs D máx 50 mg		No ajustar	No ajustar	No ajustar	DP y Hemo: No ajustar TRRC: No ajustar	
Cefalexina	25-50 mg/kg c/6hs Ad: 250-500 mg c/6hs D máx: 1 g c/6hs	I	25-50 mg/kg c/8 hs Ad: 250-500 c/8 hs	25-50 mg/kg c/8-12 Ad: 250-500 mg c/12 hs	25-50 mg/kg c/-24 hs Ad: 250-500 mg c/24 hs	Hemo:25-50 mg/kg c/24 hs dosis PD DP: 25-50 mg/kg c/24 hs dosis PD DP Ad: 500 mg c/24 hs dosis PD TRRC: No ajustar	Las dosis e intervalos varían según el tipo de infección a tratar
Cefalotina	25-37,5 mg/kg c/ 6 hs Ad: 1 g c/6 hs D máx: 2 g c/4hs	I	No ajustar	25-37,5 mg/kg c/ 12 hs Ad: 1 g c/6 hs	25-37,5 mg/kg c/ 24 hs Ad: 500 mg c/6hs	Hemo: 25-37,5 mg/kg c/ 24 hs dosis PD. Ad: 500 mg (no requiere dosis PD) DP: 25-37,5 mg/kg c/ 24 hs dosis PD TRRC No ajustar	
Cefotaxima	25-50 mg/kg c/ 6hs SNC: 75 mg/kg c/6 hs Ad: 2 g c/8hs D máx: 2 g c/4hs	I	25-50 mg/kg c/ 8 SNC: 75 mg/kg c/8 hs Ad: no ajustar	25-50 mg/kg c/ 12 hs Inf severa: 50 mg/kg c/12 hs SNC: 75 mg/kg c/12 hs Ad: no ajustar	25-50 mg/kg c/ 24 hs SNC: 75 mg/kg c/ 24 hs Ad: 1 g c/8-12 hs	DP y Hemo: 25 a 75 mg/kg c/24 hs. Ad: 1 g c/12 hs TRRC: 25 a 75 mg/kg c/12 hs(FG 25-10) . Ad: 2g c/12 hs	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Cefepime	50 mg/kg c/8 hs Ad: 2 g c/8 hs	DI	50 mg/kg c/ 12*- 24 hs Ad: 2 g c/12-24 hs	50 mg/kg c/12*- 24 hs Ad: 2 g c/ 24 hs	50 mg/kg c/ 24- 48 hs Ad: 1 g c/ 24 hs	DP y Hemo: 50 mg/kg c/ 24 hs. Ad: 1 g c/24 hs dosis TRRC: 50 mg/kg c/12 hs . Ad: 2 g c/12 hs	*neutropenia febril
Ceftazidima	33 – 50 mg/kg c/ 8 hs D máx=Ad: 2 g c/8hs D máx FQP: 3 g c/8hs	I	33-50 mg/kg c/12 hs Ad: 2 g c/12 hs	33 – 50 mg/kg c/12-24 hs Ad: 2 g c/ 12-24 hs	33 – 50 mg/kg c/48 hs Ad: 2 g c/ 24-48 hs	DP y Hemo: 50 mg/kg c/48 hs TRRC: 50 mg/kg c/12 hs. Ad.: 2 g c/12 hs	
Ceftriaxona	50 – 100 mg/kg c/24 hs D máx=Ad: 2 g c/24hs (SNC: 2 g c/12 hs)		No ajustar	No ajustar	No ajustar Ad. SNC : 2 g c/24 hs	DP: 50 mg/kg c/ 24 hs. Ad: 1 g c/12 hs Hemo:50 mg/kg c/ 24 hs TRRC: 50 mg/kg c/ 24 hs. Ad. No ajustar	
Cefuroxime	IV: 25-50 mg/kg c/ 8 hs Meningitis: 80 mg/kg c/ 8 hs Ad: 0,75-1,5 g c/8 hs D máx: 3 g c/8hs	I	No ajustar	IV: 25-50 mg/kg c/ 12 hs Ad: 750 mg c/ 12 hs	IV: 25-50 mg/kg c/ 24 hs Ad: 750 mg c/ 24 hs	DP y Hemo: 25-50 mg/kg c/24 hs TRRC: No ajustar	
Cidofovir	Inducción: 5 mg/kg c/ 7 días x 2 semanas consecutivas Mantenimiento: 5 mg/kg c/ 14 días	D	Evitar uso	Evitar uso	Evitar uso	DP y Hemo: Evitar el uso. TRRC: En caso de necesidad: 2 mg/kg c/7 días	Contraindicado con cr> 1,5 mg/dl, proteinuria 2+ . Clear < 55 ml/min. Si durante el tratamiento se producen cambios de la función renal (0,3-0,4 mg/dl de creatinina con respecto al basal) reducir dosis a 3 mg/kg c/ 14 días . si la creatinina aumenta > 0,5 mg/dl del valor basal , suspender.

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Ciprofloxacina	EV/VO: 10-15 mg/kg c/12 hs Ad: EV 400 mg c/ 12 hs; VO 250 a 750 mg c/ 12 hs* D máx IV: 400 mg c/8hs D máx VO: 750 mg c/12hs	I	No ajustar	10-15 mg/kg c/ 24hs Ad: EV 200 – 300 mg c/12 hs	10-15 mg/kg c/ 24 hs Ad: EV 200 mg c/12 hs	DP y Hemo: 10-15 mg/ kg c/24 hs PD TRRC: No ajustar	* según gravedad de la infección
Claritromicina	7,5 mg/kg c/ 12 hs D máx=Ad: 500 mg c/12hs	D I	No ajustar	3,75 mg/kg c/ 12 hs	3,75 mg/kg c/24 hs	DP y Hemo: 3,75 mg/kg c/24 hs TRRC: No ajustar	
Clindamicina	10 mg/kg c/8hs VO D máx: 600 mg c/8hs EV D máx: 1600 mg c/8 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	No ajustar	
Colistina base	1,7 mg/kg c/ 8 hs D máx: 100 mg c/8hs	D I	Ajuste en base a creatinina plasmática(solo colistina)			Hemo: 80 mg PD DP: 4-6 mg/kg c/48 hs PD TRRC: 2,5 mg/kg c/24 hs	
			Crea 1,3-1,5 mg/dl	Crea 1,6-2,5 mg/dl	Crea 2,6-4 mg/dl		
			1,25-1,9 mg/kg c/12 hs	2,5 mg/kg c/24 hs	1,5 mg/kg c/36 hs		
Daptomicina	6 – 8 mg/kg c/ 24 hs	I	No ajustar	4 mg/kg c/24 hs	4 mg/kg c/48 hs	Hemo: 4 mg/kg c/ 48 hs PD DP: 4 mg/kg c/ 48 hs TRRC: 4 mg/kg c/24 hs	
Efavirenz	Niños 10 - 15 kg: 200 mg/día; 15 - 20 kg: 250 mg/día; 20 - 25 kg: 300 mg/día; 25 - 32,5 kg: 350 mg/día; 32,5 - 40 kg: 400 mg/día; > 40 kg y Ad: 600 mg/día		No ajustar	No ajustar	No ajustar	Hemo/ DP/ TRRC No ajustar	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Eritromicina	10 mg/kg c/6 hs ó 17 mg/kg C/8 hs Ad: 250-500 mg c/6 hs D máx: 500 mg c/6 hs	D I	No ajustar	No ajustar	No ajustar	Hemo/ DP/ TRRC: No ajustar	
Ertapenem	3 meses a 12 años: 15 mg/kg c/12hs > 12 años y Ad: 1 g c/24 hs	D	No ajustar	Ad: 500 mg c/24 hs	Ad: 500 mg c/24 hs	Hemo: 500 mg cada 24 hs PD* DP: Ad: 500 mg c/ 24 hs PD TRRC: no ajustar	Ajuste dosis en niños: sin datos. * si la dosis diaria se administra en las 6 horas previas a la Hemo: dar 150 mg complementarios PD
Estreptomicina	Neonatos: 10 - 20 mg/kg/día. Niños: 20- 40 mg/kg/día 1 vez por día. D máx: 1 g Ad: 15 mg/kg c/ 24 hs (IM) Dosis máxima: 1g c/24hs	D I	7,5 mg/kg c/ 24 hs Ad: 15 mg/kg c/ 24 hs	7,5 mg/kg c/ 48 hs Ad: 15 mg/kg c/ 72 hs	7,5 mg/kg c/ 72-96 hs Ad: 15 mg/kg c/ 96 hs	DP y Hemo: 7,5 mg/kg c/ 72-96 hs Hemo AD: 50 % de la dosis normal extra PD TRRC: 7,5 mg/kg c/ 24 hs	
Etambutol	15 – 25 mg/kg c/ 24 hs Dosis máxima: 2,5 g/dosis	I	No ajustar	15 – 25 mg/kg c/ 24 – 36 hs	15 – 25 mg/kg c/ 48 hs	Hemo: 15 – 25 mg/kg c/ 48 hs ó 3 veces por semana PD DP: 15 – 25 mg/kg c/ 48 hs TRRC: no ajustar	
Etionamida	Niños: 15 mg/kg/día c/8-12 hs Ad: 250 – 500 mg c/ 12 hs Dosis máxima: 1000 mg		No ajustar	No ajustar	No ajustar	No ajustar	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO			
			50-25	25-10	< 10					
Fluconazol	6-12 mg/kg c/ 24 hs D máx: 800 mg	DI	3-6 mg/kg c/ 24 hs Ad.: no ajustar	3-6 mg/kg c/ 24 hs Ad.: no ajustar	3-6 mg/kg c/ 48 hs Ad.: 200-400 mg c/24 hs	DP y Hemo: 3-6 mg/kg c/ 48 hs PD. Hemo Ad: días que dializa : dosis usual PD; días que NO dializa: 50% dosis. TRRC: 3-6 mg/kg c/ 24 hs. Ad.: 400-800 mg c/24 hs				
Foscarnet	Inducción: 60mg/kg c/ 8hs ó-90 mg/kg cada 12 hs , 2-3 sem Mantenimiento: 90- 120 mg/kg/dosis c/24 hs	DI	Cl cr (ml/min/kg) (dosis expresada en mg/kg)					Hemo y DP: no se recomienda TRRC: 60 – 80 mg/kg c/48 hs		
		Dosis inicial	>1,4	>1-1,4	>0,8-1	>0,6-0,8	>0,5-0,6		≥0,4-0,5	< 0,4
		Inducción 60 mg/kg/dosis	60 c/8hs	45 c/ 8hs	50 c/12 hs	40 c/12 hs	60 c/24 hs		50 c/24 hs	No recomenda do
		Inducción 90 mg/kg/dosis	90 c/12 hs	70 c/12 hs	50 c/12 hs	80 c/24 hs	60 c/24 hs		50 c/ 24 hs	No recomenda do
		Mantenimie nto	90-120 mg c/ 24 hs	70-90 mg/kg/ c/24 hs	50-65 mg/kg c/24 hs	80-105 mg c/48 hs	60-80 mg/kg c/48 hs	50-65 mg/kg c/48 hs	No recomenda do	
Fosfomicina	50 – 100 mg/kg c/ 6 hs D máx: 16 g/día	DI	25-50 mg/kg/dosis c/12 hs Adultos: 4 g c/ 12-24 hs	25-50 mg/kg c/24- 48 hs Adultos: 4 g c/24- 48 hs	25-50 mg/kg c/72 hs Adultos: 4 g c/48- 72 hs	Hemo: 2-4 g PD				
Ganciclovir	Inducción: 5 mg/kg c/12 hs Mantenimiento: 5 mg/kg c/ 24 hs	DI	Inducción: 2,5 mg/kg c/24 hs Mantenimiento: EV: 1,25 mg/kg c/24 hs VO: no ajusta	Inducción: 1,25 mg/kg c/24 hs Mantenimiento: 0,625 mg/kg c/24 hs	Inducción: 1,25 mg/kg 3 vps Mantenimiento: 0,625 mg/kg 3 vps	DP y Hemo: 1,25 ó 0,625 mg/kg (según estadio) 3 vps PD) TRRC: 2,5 mg/kg c/24 hs ó 1,25 mg/kg cada 24 hs (según estadio)				

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Gentamicina	1,7 mg mg/kg c/ 8 hs ó 5 mg/kg c/24 hs	DI	0,8 – 1,2 mg/kg c/12 hs luego de 2 dosis, dosar* y ajustar	0,8 – 1,2 mg/kg c/12 hs luego de 2 dosis, dosar* y ajustar	0,4 – 0,6 mg/kg c/24-48 hs luego de 2 dosis, dosar* y ajustar	DP y Hemo: 5 mg/kg, según niveles TRRC: dosis p/ FG 10 - 25	*Valle:previa administración Pico: 30 min. después de la administración
Imipenem	15 -25 mg/kg c/6 hs Ad: 500 mg c/6hs D máx: 1000 mg c/6hs (pseudomona)	DI	15-25 mg/kg c/8 hs Ad: 500 mg c/6 hs	15– 25 mg/kg c/12 hs* Ad: 500 mg c/12 hs	7,5-12,5 mg/kg c/ 12hs* Ad: 125-250 mg c/12 hs	DP: 7,5-12,5 mg/kg c/24 hd. Ad: 125-250 mg c/ 24 hs Hemo:7,5-12,5 mg/kg c/12 hs. Los días que dializa dar dosis PD. Ad.: 125- 250 mg c/ 12 hs TRRC: 15-25 mg/kg c/8 hs Ad.: 250-500 mg c/6 hs	Datos para ajuste renal limitados en niños *El fabricante no recomienda Imipenem/cilastatin en pacientes pediátricos < 30 kg con fallo renal. Pacientes con CL≤ a 5 ml/min/1.73 m2, no deberían recibir imipenem a menos que el paciente esté sometido a Hemo.
Isoniacida	10-20 mg/kg c/24hs. D máx: 300 mg c/24hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	DP y Hemo: dosis PD	
Itraconazol	5– 10 mg/kg c/24hs D máx: 200 mg c/8hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	No ajustar	
Lamivudina	Neonatos (< 3 meses): 2 mg/kg c/ 12 hs Niños: 4 mg/kg c/12 hs Ad:(>50 kg) 150 mg c/ 12 hs	D	4 mg/kg c/24h Ad: 150 mg c/24 hs	2 mg/kg c/24h Ad: una dosis de 150 mg, luego 100 mg c/24 hs	1 mg/kg c/24h Ad: una dosis de 150 mg, luego 50 mg c/24 hs	DP y Hemo: 1 mg/kg c/24h TRRC: 4 mg/kg c/24 hs	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Levofloxacina	6 m a 5 años 10 mg/kg c/12hs >5 años 10 mg/kg c/24hs Ad: 500 mg c/24 hs. D máx: 1000 mg c/24hs	D I	No ajustar Ad: Primera dosis: 500 mg, luego 250 mg c/24 hs	5-10 mg/kg c/24 hs Ad: Primera dosis: 500 mg, luego 250 mg c/48 hs	5-10 mg/kg c/48 hs Ad: Primera dosis: 500 mg, luego 250 mg 48 hs	Hemo : 5-10 mg/kg c/48 hs. Ad: 750-1000 mg 3 vps DP: 5-10 mg/kg c/48 hs Ad: Primera dosis: 500 mg, luego 250 mg 48 hs TRRC: 10 mg/kg c/24 hs Ad: 500 mg cada 48 hs	
Linezolid	Neonates < 7 días 10 mg/kg c/12 hs; > 7días a 11 años: 10 mg/kg c/ 8 hs. Adultos:600 mg cada 12 hs.		No ajustar	No ajustar	No ajustar	DP y Hemo: No ajustar, dosis PD	
Lopinavir (L)/Ritonavir	(en base a lopinavir) < 15 kg: 12 mg/kg c/12hs ≥ 15-40 kg: 10 mg/kg c/12 hs Adultos: 400 mg c/12 hs		Sin datos	Sin datos	Sin datos	Sin datos. En hemo evitar dosis de una vez al día.	No se ha estudiado en pacientes con insuficiencia renal,
Meropenem	Niños: 20 mg/kg c/8 hs meningitis: 40 mg/kg c/ 8hs Ad: 1 g c/ 8 hs meningitis: 2 g c/ 8 hs	D I	Niños: 20 mg/kg c/12 hs (mng: 40 mg/kg c/ 12 hs) Ad: 1 g c/ 12 hs (mng: 2 g c/12 hs)	Niños: 10 mg/kg c/12 hs (mng: 20 mg/kg c/ 12hs) Ad: 500 mg c/ 12 hs (mng: 1 g c/12 hs)	Niños: 10 mg/kg c/24 hs (mng: 20 mg/kg c/ 24 hs) Ad: 500 mg c/ 24 hs (mng: 1 g c/24 hs)	DP y Hemo: 10-20 mg/kg c/24 hs PD TRRC: 20-40 mg/kg dosis c/12 hs. Ad.: 1-2 g c/12 hs	
Metronidazol	10 mg/kg c/ 8 hs Dmáx: 1 g c/6hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar-	No ajustar. Monitorizar signos de toxicidad	Acumulación de metabolitos
Minociclina	1° dosis: 4 mg/kg, Manten: 2 mg/kg c/12hs Ad: 100 mg c/ 12 hs D máx: 200 mg c/12 hs	D I	Evaluar, D máx: 200 mg por día Ad: no ajustar	Evaluar, D máx: 200 mg por día Ad: no ajustar	Evaluar, D máx: 200 mg por día Ad: no ajustar	Hemo/DP: no ajustar	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Nevirapina	Neonatos: 5 mg/kg c/24 hs x 14 días, luego: 120 mg/m ² /dosis c/12 hs . Niños: 120 mg/m ² /dosis c/24 hs x 14 días, luego: 120 mg/m ² /dosis c/12 hs Ad.: 100 mg c/12 hs x 14 días. Luego 200 mg c/12 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	No ajustar Hemo: suplementar dosis PD.	
Nitrofurantoína	1,25 mg/kg c/6 hs D máx: 100 mg c/6 hs	D	No usar	No usar	No usar	Hemo/DP: no usar	Contraindicado para Clear < 60 ml/min/1,73m ²
Norfloxacina	10 mg/kg c/12 hs Ad: 400 mg c/12 hs	D I	5 mg/kg c/ 12 hs Ad: no ajustar	5 mg/kg c/ 12 hs Ad.: 400 mg c/ 24 hs	2,5 – 5 mg/kg c/ 12 hs Ad. : 400 mg c/ 24 hs	Hemo: 10 mg PD DP: 2,5 – 5 mg/kg c/12 hs Ad: Hemo y DP: 400 mg c/ 24 hs TRRC: Ad no ajustar	Clear<30 ml/min/1,73m ² : reducir la dosis 50%
Ornidazol	20 mg/kg c/24 hs. D máx= Ad: 2000 mg/día		No ajustar	No ajustar	No ajustar	No ajustar	Sin datos
Oseltamivir	Ver Vademécum	DI	Adultos (30-60 ml/min): Profilaxis: 30 mg c/24 hs Tratamiento: 30 mg c/12 hs	Adultos (10-30 ml/min): Profilaxis: 30 mg c/48 hs Tratamiento: 30 mg c/24 hs	Adultos: Enfermedad renal terminal Sin Hemo: profilaxis y tratamiento: no recomendado.	Adultos Hemo: 30 mg PD TRRC: no ajusta DPCA: 30 mg c/7 días	
Penicilina sódica	G 12.500-75.000 U.I./kg c/ 6 hs, D máx: 24.000.000 U.I./día. Meningitis y endocarditis: 50.000 U.I./kg cada 4 hs	I	100 % Dosis x dosis c/8-12 hs	100 % Dosis x dosis c/8-12 hs Adultos: > 10 ml/min en pacientes urémicos: 50% dosis por dosis c/4 hs	100%dosis x dosis c/12 hs	Hemo: dosis PD DP: 100%dosis x dosis c/12 hs TRRC: 100%dosis x dosis c/8-12 hs	2 mEq sodio/1000000 UI VO: no necesita ajuste

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Pentamidina	4 mg/kg c/24 hs	I	No ajustar	4 mg/kg c/36 hs Adultos: 4 mg/kg c/24 hs	4 mg/kg c/48 hs Adultos: 4 mg/kg c/24 hs	DP y Hemo: dosis 4 mg/kg c/ 48 hs. TRRC: no ajustar	Solo se contempla dosis para NMN a pneumocystis jirovecii
Piperacilina	50-75 mg/kg c/6 hs Ad: 2 – 4 g c/4 – 8 hs D máx: 24 g/día	I	50-75 mg/kg c/8 hs Adultos: 2-4 g c/6-8 hs	50-75 mg/kg c/12 hs Adultos: 2-4 g c/8- 12 hs	50-75 mg/kg c/ 12 hs Adultos: 2-4 g c/12 hs	Hemo: 50-75 mg/kg c/12 hs Adultos: 2 g c/8 hs, más 1 g post Hemo DP: 50-75 mg/kg c/12 hs Adultos: 2-4 g c/12 hs TRRC: 50-75 mg/kg c/8 hs Adultos: 2-4 g c/6-8 hs	1,9 mEq de sodio/g
Piperacilina (P)/Tazobactam	75 mg /kg c/6 hs D máx= Ad: 3,375-4,5 g c/6 hs	D I	50 mg/ kg c/ 6 hs Adultos: 2,25 g c/ 6hs	50 mg /kg c/ 8 hs Adultos: 2,25 g c/ 6-8hs	50 mg /kg c/ 8 hs Adultos: 2,25 g c/ 8hs	Hemo: 75 mg/kg c/12h. Adultos: 2,25 g c/8 hs, más 1,125 g post Hemo. DP: 75 mg/kg c/12h. Adultos: 4,5 g c/12 hs TRRC: 50 mg/kg c/8 hs. Adultos: 4,5 g c/8 hs	Clear < 20= c/ 8 hs en adultos
Pirazinamida	25 mg/kg c/ 24 hs D máx. niños: 2 g/día, adultos: 3 g	D I	No ajustar	No ajustar	25 mg/kg 3 veces /semana Ad.: 1,5 g/ 24 hs	Hemo y DP: 25 mg/kg 3 veces x semana. Ad.: 1,5 g c/24 hs TRRC: no ajustar	
Pirimetamina	1 – 2 mg/kg c/24 hs Ad: 50-75 mg c/24hs D máx= 75 mg c/24hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	Sin datos	
Rifabutina	5 mg/kg c/ 24 hs D máx= Ad: 300 mg c/24hs	D	No ajustar	2,5 mg/kg c/24 hs	2,5 mg/kg c/24 hs		
Rifampicina	10 – 20 mg/kg c/24 hs D máx= Ad: 600 mg c/12 hs		No ajustar	No ajustar	No ajustar	Hemo/DP/CRRT: no ajustar	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Ritonavir	250 mg/m ² /dosis cada 12 hs. Máx.: 400 mg/m ² /dosis cada 12 hs . Adultos: 300 mg cada 12 hs. Máx.:600 mg cada 12 hs		Sin datos	Sin datos	Sin datos	Sin datos	
Ribavirina	5 mg/kg cada 8 Adultos: 400 mg c/12 hs		Evitar uso	Evitar uso	Evitar uso	DP/Hemo: Ad: 200 mg CRRT: adultos: no ajustar	No recomendado con clear < 50. En pacientes pediátricos discontinuar con creatinina > 2 mg/dl
Stavudina	Niños < 30 kg: 1 mg/kg c/12 hs Niños y adultos < 60 kg: 30 mg c/12 hs Adultos > 60 kg: 40 mg c/12 hs	D I	Niños < 30 kg: 0,5 mg/kg c/12 hs Niños y adultos < 60 kg: 15 mg c/12 hs Adultos: ≥ 60 kg: 20 mg c/12 hs	Niños < 30 kg: 0,25 mg/kg c/24 hs ;>30-59 kg 7,5mg c/24 hs Adultos: < 60 kg: 15 mg c/24 hs; ≥60 kg: 20 mg c/24 hs	Niños < 30 kg: 0,25 mg/kg c/24 hs ;>30-59 kg 7,5mg c/24 hs	Hemo: Niños < 30 kg: 0,25 mg/kg c/24 hs PD ;>30 kg 7,5mg c/24 hs PD. Adultos:<60 kg: 15 mg c/24 hs PD.; >60kg: 20 mg c/24 hs PD DP: Sin datos CRRT: no ajustar	
Teicoplanina	Dosis ataque: 20 mg/kg c/24 hs Mantenimiento: 10 mg/kg c/24 hs D máx: 400 mg c/24hs	D I	10 mg/kg c/48 hs Adultos:200 c/24 hs ó 400 mg c/48 hs	10 mg/kg c/48 hs Adultos:Sin datos	10 mg/kg c/72 hs Adultos:133 c/24 hs ó 400 mg c/72 hs	Hemo:/DP/TRRC: 10 mg/kg c/72 hs Adultos:133 c/24 hs ó 400 mg c/72 hs.	
Tenofovir	2-8 años: 8 mg/kg c/24 hs (máx. 300 mg/día) >8 años: 210 mg/m ² c/24 hs Adultos: 300 mg c/24 hs	I	Adultos: 300 mg/48 hs	Adultos: 300 mg c/72-96 hs	Evitar uso	Hemo: Adultos: 300 mg c/7 días	

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO			
			50-25	25-10	< 10					
Tigeciclina	Dosis inicial: 1,5 mg/kg (max: 100 mg) Mantenimiento: 1 mg/kg c/12hs (max: 100 mg/dosis)		No ajustar	No ajustar	No ajustar	No ajustar				
Trimetoprima-sulfametoxazol	D máx: 320 mg c/12hs Pn. Jirovecii: 15-20 mg/kg/día c/ 6 hs. D máx: 240 mg c/6 hs	D I	5-10 mg/kg/dosis c/ 8 -12 hs Adultos: Clear > 30 No ajustar	5-10 mg/kg/dosis c/12 hs. Adultos: Clear 15-30 ml/min: 20 mg/kg/día c/ 6-8hs por 48 hs luego 10 mg/kg/día c/12hs	Evitar su uso, o inevitable uso: Niños. 5-10 mg/kg/ c/24 hs. Adultos: 5 mg/ kg c/24 hs	Hemo DP: no recomendado pero si uso inevitable: 5-10 mg /kg c/24 hs Hemo adultos: 10-20 mg/kg/dosis antes Hemo y luego 5-10 mg/kg/dosis PD TRRC: 5-10 mg/kg/dosis c/8 hs	Las dosis se calculan en base a trimetoprima (T). Dosis solo para tratamiento. Las dosis más altas corresponden a Pn. Jirovecii			
Valganciclovir	RN > 7días- 3 meses: 16 mg/kg/dosis cada 12 hs; > 4 meses-16 años (en mg): 7 x Sup. Corp. x ClCr, dosis máxima 900 mg. > 16 años y adultos: Retinitis por CMV: Inducción 900 mg cada 12 hs, por 21días; mantenimiento 900 mg/día	D I	Niños de 4 meses -16 años: no se requieren ajustes adicionales; el uso de la ecuación toma en cuenta la función renal.			Hemodiálisis: No recomendado. Considerar uso de ganciclovir				
			Adultos							
			Clear Creat	≥60 ml/min	40-59 ml/min			25-39 ml/min	10-24 ml/min	<10 ml/min
			Inducción	No ajustar	450 mg c/12 hs			450 mg c/24 hs	450 mg c/48 hs	450 mg 2-3 veces semana
mantenimiento	No ajustar	450 mg c/24 hs	450 mg c/48 hs	450 mg 2-3 veces semana	No recomendado					

DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M. AJUS	FILTRADO GLOMERULAR (ml/min/1.73m ²)			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			50-25	25-10	< 10		
Vancomicina	13,3 mg/kg c/8 hs D máx: 1 g c/12hs SNC e inf severas: 15 mg/kg c/6 hs D máx: 1 g c/6 hs	D I	10-15 mg/kg c/12 hs y mnp. Adultos: 1 g c/24 hs y mnp	10-15 mg/kg c/ 24 hs ymnp. Adultos: 1 g c/24 hs y mnp	10 mg/kg y monitorear niveles plasmáticos	Hemo/DP: 10 mg/kg y mnp PD. Adultos:0,5-1 g PD y mnp TRRC: 10 mg/kg/ dosis c/12-24 hs y mnp. Adultos: 1 g c/24 hs y mnp paciente anúrico:adultos: 1 g c/7 días	Vancomicina VO: no ajustar
Voriconazol	EV 1º día: 6mg/kg c/12 hs Dmanten: 4mg/kg c/12 hs VO: Peso > 40kg: 1º día: 400mg c/12 hs. Dmanten: 200mg c/12 hs. Peso < 40kg: 1º día: 200mg c/12 hs. Dmanten: 100mg c/12 hs.		No usar vía EV, contiene ciclodextrinas. Usar sólo si riesgo-beneficio lo justifica. Se recomienda vo			No usar vía EV, contiene ciclodextrinas Se recomienda vo	VO: no requiere ajustar dosis en IR
Zidovudina	RNPT: 1,5 mg/kg/dosis cada 12 hs hasta 2 semanas de edad, luego 2 mg/kg/dosis cada 8 hs. RNT: V.O.: 2 mg/kg/dosis cada 6 hs E.V.: 1,5 mg/kg/dosis cada 6 hs. Niños: V.O.: 120 mg/m ² /dosis cada 6-8 hs o 180 mg/m ² /dosis cada 12 hs E.V.:120 mg/m ² /dosis cada 6 hs. Adultos: 300 mg cada 12 hs	D I	No ajustar	No ajustar	50% dosis c/8hs Adultos: 100 mg c/6-8 hs VO; EV: 1 mg/kg/dosis c/6-8 hs	Hemo/DP: adultos: 100 mg c/6-8 hs VO; EV: 1 mg/kg/dosis c/6-8 hs. TRRC: no ajustar	

Abreviaturas:

Ad: Adultos
D: Dosis
DP: Diálisis peritoneal
DPCA: Diálisis peritoneal continua ambulatoria
FG: Filtrado glomerular
TRRC: Terapia de reemplazo renal continúa
Hemo: Hemodiálisis
I: Intervalo
Crea: creatinina
EG corr: edad gestacional corregida
Sem: semanas
Dmanten: dosis mantenimiento

IH: Insuficiencia hepática
IR: Insuficiencia renal
IRC: Insuficiencia renal crónica
IRT: Insuficiencia renal total
M. AJUS: Método de ajuste
PD: Post diálisis
Clear: clearance
Meningitis: mng
RNPT: Recien nacido pretérmino
RNT: recién nacido a término
mnp: monitorear nivel plasmático
mng: meningitis

Bibliografía:

DRUGDEX® System (electronic version). 2015. Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>

The Sanford Guide(R) to Antimicrobial Therapy 2014

Taketomo C, Hodding J; Kraus D. Manual de prescripción pediátrica y neonatal . 2012. 18 th edición.Lexi-Comp´s

ANTIMICROBIAL DOSING RECOMMENDATIONS FOR PEDIATRIC PATIENTS. Disponible en: http://mercypharmacy.wikispaces.com/file/view/pediatric_dosing+MICHIGAN+2.pdf

Drug prescribing in renal failure. 5th Edition. 2007

BNF for Children. 2012-2013. Bnfc.org

Ashley C, Currie A. The Renal Drug Handbook. Third edition.2009.Radcliffe Publishing.

Amoxicilina- clavulánico. Dosis adultos. http://www.drugs.com/dosage/amoxicillin-clavulanate.html#Renal_Dose_Adjustments (consulta 7/03/2015)

Imipenem- cilastatin.monograph. http://www.merck.ca/assets/en/pdf/products/PRIMAXIN-PM_E.pdf (consulta 8/04/2015)

Ganciclovir Monograph
http://www.rochecanada.com/fmfiles/re7234008/Research/ClinicalTrialsForms/Products/ConsumerInformation/MonographsandPublicAdvisories/Cytovene/Cytovene_PM_E.pdf

Oseltamivir: bibliografía adicional: disponible en: http://www.globalrph.com/oseltamivir_renal.htm (consulta 15/07/2015)

Oseltamivir. HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION. Tamiflu® Roche.11/ 2014. Disponible en: http://www.gene.com/download/pdf/tamiflu_prescribing.pdf

Oseltamivir. UK Medicines Information. Can oseltamivir be used in adult patients on renal replacement therapies? 2013. <http://www.surreyandsussex.nhs.uk/wp-content/uploads/2013/04/UKMi-Can-Oseltamivir-be-used-in-adult-patients-on-renal-replacement-therapies.pdf>

Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1-Infected Adults and Adolescents. Pag: 1-6. Last reviewed April 8, 2015) (page 1 of 6). Consulta: 4/8/2015. Disponible en: https://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/lvguidelines/glchunk/glchunk_44.pdf

Trotman R, Williamson JC, ShoemakerDM. Antibiotic Dosing in Critically Ill Adult Patients Receiving Continuous Renal Replacement Therapy. CID 2005; 41:1159–66 Disponible en: <http://remi.uninet.edu/descarga/dosisabd.pdf>