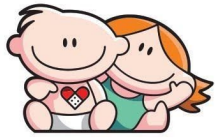
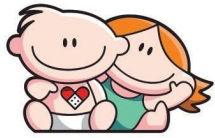


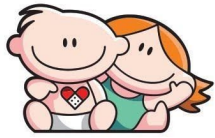
DROGA	DOSIS HABITUAL (mg/kg/dosis)	M · A J U S T E	DOSIS EXPRESADAS mg/kg/dosis			DOSIS EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL	COMENTARIO
			FILTRADO GLOMERULAR (mL/min/1.73m ²)				
			50-25	<25-10	< 10		
Abacavir	Ver vademécum		No ajustar				
Aciclovir	EV:: 5- 10 mg/kg c/8hs; 500 mg/m ² c/8 hs; Encefalitis: niños < 12 años : 20 mg/kg c/ 8 hs.. Ad: 10 mg/kg c/ 8 hs	D I	EV: 5-10 mg/kg c/12 hs Encefalitis : 20 mg/kg c/12 hs Ad: 10 mg/kg c/12 hs	EV: 5-10 mg/kg c/24 hs Encefalitis: 20 mg/kg c/24 hs; Ad: 10 mg/kg c/24 hs	EV: 5 mg/kg c/24 hs Encefalitis: 10 mg/kg c/24 hs Ad: 5 mg/kg c/24 hs	Hemo: 5 mg/kg c/24 hs. Ad: EV 2,5 -5 mg c/24 dar dosis postD. VO: 800 mg c/12 hs DP: 5 mg/kg c/24 hs POSTD TRRC: 5-10 mg/kg c/12 hs	La preparación EV puede causar fallo renal si se inyecta rápidamente
	VO: niños: 20 mg/kg c/6 hs.		No ajustar	VO: niños 20 mg/kg c/8 hs	VO: niños 20 mg/kg c/12 hs		
	Ad: VO:200 mg 5 veces/día		No ajustar	No ajustar	200 mg c/12 hs		Ajuste VO en Ad según diferentes esquemas de dosificación.
	400 mg 5 veces/día		No ajustar	400 mg c/ 8 hs	400 mg c/12 hs		
	400 mg c/ 12 hs		No ajustar	No ajustar	200 mg c/12 hs		
	800 mg 5 veces/día		No ajustar	800 mg c/ 8 hs	800 mg c/ 12 hs		
Albendazol	Ver vademécum		No ajustar				



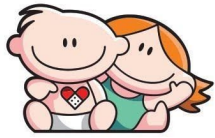
Amantadina	5 mg/kg c/24 hs Ad: 100 mg c/12 hs	I	2,5 mg/kg c/48-72 hs Ad: 200 mg día 1, luego 100 mg c/24 hs	2,5 mg/kg c/48-72 hs Ad: 200 mg día 1, luego 100 mg c/48 hs	2,5 mg/kg c/ 7 días Ad: 200 mg c/ 7 días	DP y Hemo: Ad 200 mg c/7 días TRRC: Ad:100 mg c/24 hs o días alternos	
Amicacina	15 mg/kg c/ 24 hs intervalo extendido) D máx.: 1,5 g c/ 24 hs	DI	5-7,5 mg/kg c/24 hs y luego de 2 dosis, <u>MTD</u> * y ajustar Ad:7,5 mg/kg c/24 hs y <u>MTD</u>	5 -7,5 mg/kg c/ 24 hs y luego de 2 dosis, <u>MTD</u> * y ajustar Ad: :7,5 mg/kg c/48 hs y <u>MTD</u>	5 - 7,5 mg/kg c/ 24 hs y luego de 2 dosis, <u>MTD</u> * y ajustar Ad:7,5 mg/kg c/48-72 hs y <u>MTD</u>	DP 5-7,5 mg/kg y luego, según dosaje Hemo: 5-7,5 mg/kg y luego, según dosaje . Ad: 15 mg/kg/dosis ó 1000 mg y MTD POSTD. 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 POSTD. Ad:250 - 500 mg c/24 hs postD. TRRC: No ajustar	
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/12-24 hs	DP: 7-14-20 mg/kg c/24 hs Ad: 250 mg c/12 hs Hemo: 7-14-20 mg/kg c/24 hs POSTD. Ad: 250-500 mg c/12 hs dar dosis post-D. TRRC: No ajustar	Ad: dependiendo de la gravedad de la infección. Deben recibir una dosis adicional tanto durante como al final de la diálisis.
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/8-12 hs	25-50 mg/kg c/12 hs SNC: 50-100 mg/kg c/12 hs Ad: 2 g c/12 -24 hs	DP y Hemo: 25-50 mg/kg c/12 hs. SNC: 75-100 mg/kg c/12 hs POSTD DP Ad: 250 mg c/12 hs Hemo Ad: 1-2* g c/12 - 24 hs POSTD TRRC: No ajustar	*dosis MNG, endocarditis



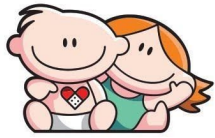
Ampicilina /sulbactam	37,5-50 mg/kg c/6 hs D máx=Ad: 1,5 – 3 g c/6hs	I	Clear >= 30 No ajustar 37,5-50 mg/kg c/8 hs Ad: 1,5 – 3g c/8 hs	37,5-50 mg/kg c/12 hs Ad: 1,5 – 3 g c/12 hs	37,5-50 mg/kg c/24 hs Ad: 1,5 – 3 g c/24 hs	DP :37,5-50 mg/kg c/24 hs. Ad: 3 g c/24 hs Hemo* : 37,5-50 mg/kg c/24 hs. Ad: 1,5 – 3 g c/24 hs . TRRC : 37,5-50 mg/kg c/8 hs. Ad.: 1,5- 3 g c/ 8 hs	* Hemo : Administrar POSTD el día que dializa
Anfotericina B	Ver vademécum	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™)	Ver vademécum	No ajustar					USO RESTRINGIDO
Anfotericina liposomal (Ambisome™)	Ver vademécum	No ajustar					USO RESTRINGIDO
Anidulafungina	Ver vademécum	No ajustar					
Azitromicina	Ver vademécum	No ajustar					
Aztreonam	30 mg/kg c/6 ó 40 mg/kg c/8 hs Ad: 1-2 g c/8hs	D	No ajustar	15 -20 mg/kg c/ 8 hs Ad:1-2 g (carga) luego dar 500 mg-1 g c/8 hs	7,5 - 10 mg/kg c/ 12 hs Ad:1-2 g (carga) luego dar 250-500 mg c/8 hs	DP y Hemo :7,5- 10 mg/kg c/ 12 hs. Ad: 1-2 g (carga) 250 -500 mg c/12 hs.* TRRC : No ajustar	*para infecciones graves en Hemo se puede dar una dosis de 125 mg post-dialisis. USO RESTRINGIDO
Caspofungin	Ver vademécum	No ajustar					
Cefalexina	25-100 mg/kg/día c/6hs Ad: 250-1000 mg c/6hs D máx Ad: 4 g/día	I	6,25-25 mg/kg c/8 hs Ad: No requiere ajuste	6,25-25 mg/kg c/8-12hs Ad: 250-500 mg c/8-12 hs	6,25-25 mg/kg /12-24 hs Ad: 250-500 mg c/12-24 hs	DP : 6,25-25 mg/kg c/12 hs . Ad: 250-500 mg/kg c/12 hs Hemo* :6,25-25 mg/kg c/12hs Ad: 250-500 mg/kg c/12-24 hs dosis POSTD TRRC : No ajustar	Las dosis e intervalos varían según el tipo de infección a tratar *Hemo : Administrar POSTD el día que dializa.



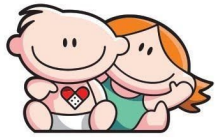
Cefalotina	25-37,5 mg/kg c/ 6 hs Ad: 1-2 g c/6 hs D máx: 12 g	DI	No ajustar	25-37,5 mg/kg c/ 12 hs Ad: 1 g c/6 hs	25-37,5 mg/kg c/24 hs Ad: 500 mg c/6-8* hs	DP y Hemo: 25-37,5 mg/kg c/ 24 hs dosis POSTD. Ad: 500 mg (no requiere dosis POSTD) TRRC: No ajustar	*c/ 8 hs Para FG < 2mL /min
Cefotaxima	25-50 mg/kg c/ 6hs SNC: 75 mg/kg c/6 hs Ad: 1-2 g c/6-8hs D máx: 12 g	I	25-50 mg/kg c/ 8 hs SNC: 75 mg/kg c/8 hs Ad: No ajustar	25-50 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: 25 a 75 mg/kg c/24 hs. Ad.:1 g c/ 24 hs. Hemo: 25 a 75 mg/kg c/24 hs, dosis POSTD*. Ad: 500 mg-2 g c/24 hs, POSTD*. TRRC: 25 a 75 mg/kg c/8-12 hs. Ad: 1- 2g c/12 hs	*Días que dializa
Cefepime	Inf. leves y moderadas: 50 mg/kg c/12 hs. Inf. graves (endocarditis /neutropenia febril): 50mg/kg c/ 8hs D. máx. ped.: 2000 mg/dosis FQP:50mg/kg/dosis c/6-8hs. Ad:1-2 g c/8-12 hs	I	50 mg/kg c/ 12*-24 hs Ad: 500 mg-2 g c/24hs 2 g c/12* hs	50 mg/kg c/12*- 24 hs Ad: 500 mg-1 g c/ 24 hs 2 g c/24* hs	50 mg/kg c/ 24*- 48 hs Ad: 250-500 mg c/ 24 hs 1 g c/24* hs	DP : 50 mg/kg c/ 24 hs. Ad: 500-2 g c/48 hs Hemo: 50 mg/kg c/ 24 hs. Ad: día 1: 1 g c/24 hs, luego 500 mg c/24 hs**. Neut: 1 g c/24 hs TRRC: 50 mg/kg c/12 hs . Ad: 2 g c/12 hs.	*Neutropenia febril /MNG/endocarditis. ** administrar POSTD los días que dializa.
Ceftazidima	33 – 50 mg/kg c/ 8 hs Ad: 1-2 g c/8hs D máx FQP: 3 g c/8hs	I	33-50 mg/kg c/12 hs Ad:1- 2 g c/12 hs	33- 50 mg/kg c/12-24 hs Ad:1- 2 g c/24 hs	33 – 50 mg/kg c/48 hs Ad: 500 mg-1 g c/ 24 hs*	DP: 33-50 mg/kg c/48 hs. Ad: carga 1 g luego 500 mg c/24 hs. Hemo: 33-50 mg/kg c/48 hs o POSTD. Ad: carga 1 g luego 1 g después de cada sesión. TRRC: 50 mg/kg c/12 hs. Ad.: carga 2 g, luego 1-2 g c/12 hs	*Clear <5:500 mg-1 g c/48 hs
Ceftazidime Avibactam	6 meses a 18 años:62.5 mg /kg c/8 hs Ad:2.5 g c/ 8 hs.	DI	31,25mg /kg c /8hs Ad:1.25 g c/ 8hs	23,75 mg/kg c/12 hs Ad: 0.94 g c /12 hs.	23,75 mg/kg c/ 24hs Ad:0.94 g c/ 24 hs CrCl ≤5L/min: 0.94 /48	DP: 23,75 mg /kg c/ 48 hs. : Ad: 0,94 g c/24- 48hs. Hemo: 23,75 mg /kg c/ 48 hs	USO RESTRINGIDO Clear< 5 ml /min: 23.75mg c/ 48hs



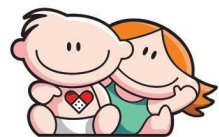
	D máx.: 2.5 g c/ 8 hs.				hs.	Ad: 0,94 g c/24- 48hs TRRC: 31,25 mg/kg c/ 8hs Ad.: 1,25 g c/8 hs	Ad: 0.94 g c /48 hs
Ceftolozano tazobactam	Niños :30 mg/kg c/ 8hs Inf. Severa:45 mg /kg c/8 hs Ad: 1500 mg c/8hs. Neumonía asociada a VM: 3000 mg c/8hs.	D	15-22,5 mg/kg ** c/ 8hs Ad:750 mg c/ 8hs Neumonía VM: 1500 mg c/ 8hs	7,5 – 11,25mg/kg** c/ 8 hs Ad:375 mg c/8 hs Neumonía VM: 750 mg c/ 8hs	3-4,5 mg /kg** c/8 hs Ad:Carga: 750 mg 150 mg c/ 8 hs Neumonía VM: Dosis carga:2.250 mg 450 mg c/ 8 hs	DP: Sin datos en niños Ad:Sin datos. Hemo: Sin datos en niños ad: carga 750 mg luego 150 mg c/8 hs* .Neumonía VM y adquirida en hospital: carga:2.250 mg luego 450 mg c/8 hs* TRRC: Sin datos en niños Ad:1500 mg c/8hs	USO RESTRINGIDO **Dosis sugerida en pediatría. * Administrar POSTD días que dializa.
Ceftriaxona	Ver vademécum		No ajustar				
Cefuroxima	EV 25-50 mg/kg c/ 8 hs MNG:80 mg/kg c/ 8 hs Ad: 750-1500 mg c/8 hs D máx: 3000 mg c/8hs	I	No ajustar	EV: 25-50 mg/kg c/ 12 hs Ad: EV 750-1500 mg c/ 12 hs	EV: 25-50 mg/kg c/ 24 hs Ad: EV 750 mg c/ 24 hs	DP: 25-50 mg/kg c/24 hs. Ad: 750 mg c/24hs. Hemo: 25-50 mg/kg c/24 hs.* Ad:750 mg c/24 hs* TRRC: niños: No ajustar. Ad.: 1 g c/12 hs	* Administrar POSTD días que dializa.
Cidofovir	Inducción: 5 mg/kg c/7 días x 2 semanas consecutivas Mantenimiento: 5 mg/kg c/ 14 días	D I	1 mg/kg 3 vps	1 mg/kg 3 vps	0,5 mg c/ 7 días	DP: 0,5 mg/kg c/ 7 días Hemo: 2 mg/kg c/ 7 días, 2 hs ANTES diálisis TRRC: 2 mg/kg c/7 días.	USO RESTRINGIDO
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. EV: 400 mg c/8hs D máx. VO: 750 mg c/12hs	I	No ajustar	10-15 mg/kg c/ 24hs Ad: EV 200-400 mg c/24 hs. VO: 250-500 mg c/24 hs**	10-15 mg/kg c/ 24 hs Ad: EV 200-400 mg c/24 hs; VO: 250-500 mg c/24 hs**	DP: 10-15 mg/ kg c/24 hs . Ad.: EV: 200 c/12 hs; VO:250 mg c/12 hs Hemo: 10-15 mg/ kg c/24 hs POSTD***. Ad: EV: 200 mg c/12-24 hs;	* según gravedad de la infección ** p/ Clear 5-29 mL/min *** Los días que dializa.



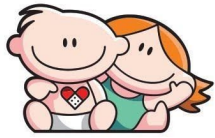
						VO: 250-500 mg c/12-24 hs POSTD***. TRRC: No ajustar	
Claritromicina	7,5 mg/kg c/ 12 hs D máx. Ad: 500 mg c/12hs	D I	No ajustar	3,75 mg/kg c/ 12 hs Ad: 500 mg c/24 hs	3,75 mg/kg c/24 hs Ad: 250-500 mg c/24 hs	DP: 3,75 mg/kg c/24 hs. Ad. 250-500 mg c/24 hs Hemo: 3,75 mg/kg c/24 hs*. Ad. 250-500 mg c/24 hs* TRRC: No ajustar	*Administrar POSTD días que dializa.
Clindamicina	Ver vademécum	No ajustar					
Colistina base¹	2,5mg/kg/dosis c/12hs Infecciones graves, paciente crítico y FQP: 2.3mg/kg/dosis c/ 8hs. D. Máx: 100mg/dosis. Ad: dosis carga: 5mg/kg D.max.:300mg luego de 12hs post carga: 100 mg c/8hs.	DI	1,25 mg/kg c/12hs Ad: carga*: 5 mg/kg, max.300 mg. luego de 12 hs : 1,75 mg/kg c/12 hs	1,25 mg/kg c/24-36 hs Ad: carga*: 5 mg/kg, max.300 mg, luego de 12 hs: 1,25 mg/kg c/12 hs	1,5 mg/kg c/ 36-48 hs Ad: carga*: 5 mg/kg, max.300 mg, luego de 24 hs 1,5 mg/kg c/ 24 hs	Hemo: 1,5 mg/kg c/24-48 hs. Ad: carga*: 5 mg/kg, max.300mg luego de 24 hs DP: 1,5 mg/kg c/48 hs PostD TRRC: 2,5 mg/kg c/24 hs. Ad.: carga*: 5 mg/kg, max.300mg luego 12 hs: 2,5 mg/kg c/12 hs.	*adultos: dosis de carga independiente de la función renal
Daptomicina	2-6 años: 8-10mg/kg c/24hs 6-12 años: 7mg/kg c/24hs >12 años: 4-6 mg/kg c/24hs. Bacteriemia/endocarditis derecha/osteomielitis/artritis séptica: 8-10mg/kg/día. Ad: inf severas: de piel y partes blandas: 4mg/kg c/24hs.Bacteriemia/endocarditis derecha:6mg/kg/día	I	No ajustar	6-10 mg/kg c/48 hs Ad:4- 6mg /kg c/48 hs	6-10 mg/kg c/48 hs Ad: 4- 6 mg c/48 hs	DP 4 mg/kg c/ 48 hs. Ad: 4-6 mg/kg c/48 hs. Hemo: 4-6 mg/kg c/ 48 hs*. Ad: 6-8 mg/kg c/48 hs* TRRC: 8 mg/kg c/48 hs. Ad: 6-8 mg/kg c/48 hs.	*Administrar POSTD días que dializa. USO RESTRINGIDO
Efavirenz	Ver vademécum	No ajustar					
Eritromicina	Ver vademécum	No ajustar					
Ertapenem	3 meses a 12 años:	I		15 mg/kg c/24 hs	15 mg/kg c/24 hs	DP: 15 mg/kg c/24 hs.	Ajusta para Clear < 30



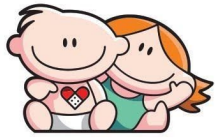
	15 mg/kg c/12hs > 12 años y Ad: 1 g c/24 hs		No ajustar	Ad: 500 mg c/24 hs	Ad: 500 mg c/24 hs	Ad: 500 mg c/ 24 hs Hemo: 15 mg/kg c/24 hs Ad: 500 mg cada 24 hs POSTD* TRRC: No ajustar	mL/min *Ad.: si la dosis diaria se administra en las 6 horas previas a la Hemo: dar 150 mg complementarios POSTD USO RESTRINGIDO
Estavudina	Niños < 30 kg: 1 mg/kg c/12 hs ≥30 -59 kg : 30 mg c/12 hs Ad < 60 kg : 30 mg c /12 hs. Ad ≥ 60 kg: 40 mg c/12 hs	D I	Niños < 30 kg: 0,5 mg/kg c/12 hs ≥ 30-59 kg: 15 mg c/12 hs; Ad <60 kg: 15 mg c/12 hs ≥ 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 Ad <60 kg:15 mg c/24hs ≥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 Ad.: sin datos	DP: Sin datos Hemo: Niños< 30 kg: 0,25mg/kg c/24 hs POSTD ; >30 kg 7,5mg c/24 hs POSTD. Ad:<60 kg: 15 mg c/24 hs POSTD.; >60kg: 20 mg c/24 hs POSTD TRRC: < 30 kg: 0,5 mg/kg c/12 hs. 30-60 kg ; 15 mg c/12 hs	
Estreptomicina	20-40 mg/kg/día IM D. Máx.:2g/ día E.V: 20-30mg/kg/día c/12hs. D.Máx.: 1g/ día Endocarditis enterococo resistente a gentamicina: niños, y adolescentes: IM y EV: 20-30mg/kg/día c/12hs. D. Máx.: 2g/día. Adolescentes MAC: IM y EV: 1 g día.	D I	7,5 mg/kg c/ 24 hs* Ad: 15 mg/kg c/ 24 *hs TBC: No ajusta	7,5 mg/kg c/ 48 hs* Ad: 15 mg/kg c/ 72 hs* (3 vps) TBC: d.máx:1g (3vps)	7,5 mg/kg c/ 72-96 hs* Ad: 15 mg/kg c/ 96 hs* (2 vps) TBC:d máx:1 g (2vps)	DP: niños 7,5 mg/kg c/ 72-96 hs*. Ad:20-40 mg/L en Hemo: niños:7,5 mg/kg c/ 72-96 hs* Ad: 15 mg /kg (3vps) TRRC: 7,5 mg/kg c/ 24 hs Ad:15 mg /kg c/24 hs	* MTD y ajustar dosis &Administrar POSTD días que dializa. MAC: Mycobacterium avium .complejo.
Etambutol	15 – 25 mg/kg c/ 24 hs D.máx: 1600 mg/dosis *	I	No ajustar	15 – 25 mg/kg c/ 24 – 36 hs Ad: 20-25 mg/kg (3vps)	15 – 25 mg/kg c/ 48 hs Ad:20-25 mg /kg (3vps)	DP: 15 – 25 mg/kg c/ 48 hs Ad:15 mg /kg c/48 hs. Hemo: 15 – 25 mg/kg c/ 48 hs ó 3 vps POSTD Ad:20-25 mg/kg 3vps POSTD TRRC: No ajustar	*régimen diario &Administrar POSTD días que dializa.



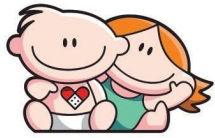
Etionamida	Ver vademécum	No ajustar					
Furazolidona	10 mg/kg/día c/6hs Ad:100 mg c/ 6 hs	No ajusta					
Fluconazol	6-12 mg/kg c/ 24 hs Ad.: 200-800 mg/día	D I	3-6 mg/kg c/ 24 hs Ad.: no ajustar	3-6 mg/kg c/ 24 hs Ad.: no ajustar	3-6 mg/kg c/ 48 hs Ad.: 100-400 mg c/24 hs	DP: 3-6 mg/kg c/ 48 hs. Ad:100-400 mg c/24 hs Hemo 3-6 mg/kg c/24 h. Ad: 200-400 mg c/48-72 hs* TRRC: No ajusta. Ad.: 400-800 mg c/24 hs	*alternativas: 100-200 mg c/24 hs ó 200-800 mg sólo los días que dializa POSTD. Administrar POSTD días que dializa.
Foscarnet	Ver tabla anexa						
Fosfomicina	Ver tabla anexa						
Ganciclovir	Inducción: 5 mg/kg c/12 hs Mantenimiento: 5 mg/kg c/ 24 hs	D I	Inducción: 2,5 mg/kg c/24 hs Mantenimiento: 1,25 mg/kg c/24 hs	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: inducción: 1,25 mg/kg 3 vps; D.mto: 0,625 mg/kg, 3 vps POSTD. Hemo: inducción 1,25 mg/kg c/48 -72 hs; D. mto 0,625 mg/kg c/48-72 hs. TRRC: inducción: 2,5 mg/kg c/12 hs; D.mto 2,5 mg/kg c/ 24 hs.	
Gentamicina	RC: 5-7,5 mg/kg/día c/ 8-12 hs, D. máx.: 300 mg RIE: 5 mg/kg c/24 hs	D I	RC: 1,7-2,5 mg/kg c/12 hs y MTD Ad: RIE: 3 mg/kg (máx. 300 mg) y MTD	RC: 1,7-2,5 mg/kg c/24 hs y MTD Ad: RIE: 3 mg/kg (máx. 300 mg) y MTD	RC: 1,7-2,5 mg/kg c/48-72 hs y MTD Ad: RIE: 2 mg/kg (máx. 200 mg) y MTD	DP: 2 mg/kg c/48 hs y MTD Hemo: RC: 2 mg/kg/dosis POSTD** y MTD TRRC: 2-2,5 mg/kg c/12-24 hs y MTD. Ad: 1,5-2,5 mg/kg y MTD	*Valle: previa administración Pico: 30 min. después de la administración ** Administrar POSTD días que dializa.
Imipenem	15 -25 mg/kg/dosis c/6 hs .	D	7-13 mg/kg c/8 hs	7-13 mg/kg c/12 hs*			Datos para ajuste renal



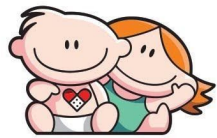
	Ad: 500 mg c/6hs D máx: 1000 mg c/6hs (pseudomona)	I	Ad:300 mg c/6 hs D max: 500 mg c/6 hs	Ad:200 mg c/ 6 hs d max 500 mg c/12 hs	7-13 mg/kg c/ 24 hs* Clear < 15 No dar a menos se establezca Hemo dentro de 48 hs. Ad: 125-250 mg c/12 hs	DP: 7,5-12,5 mg/kg c/24 hd. Ad: 125-250 mg c/ 24 hs Hemo: 7,5-12,5 mg/kg c/12 hs. Los días que dializa dar dosis POSTD. Ad.: 125-250 mg c/ 12 hs TRRC: 7-13 mg/kg c/8 hs Ad.: 250-500 mg c/6 hs	limitados en niños *El fabricante No recomienda Imipenem/cilastatin en pacientes pediátricos < 30 kg con fallo renal. Pacientes con CL _s a 5 ml/min/1.73 m ² , No deberían recibir imipenem a menos que el paciente esté sometido a Hemo. USO RESTRINGIDO
Isoniacida	Ver vademécum		No ajustar			DP y Hemo: dosis POSTD	
Itraconazol	Ver vademécum		No ajustar				
Lamivudina	Niños: 4 mg/kg c/12 hs Ad:(>50 kg) 150 mg c/ 12 hs	D	4 mg/kg c/24hs Ad: 150 mg c/24 hs	2 mg/kg c/24hs Ad: una dosis de 150 mg, luego 100 mg c/24 hs	1 mg/kg c/24hs Ad: Clear < 15 mL/min: una dosis de 150 mg, luego 50 mg c/24 hs 25 mg* c/24 hs	DP: 1 mg/kg c/24hs Ad: 50 mg luego 25 mg c/24 hs Hemo: 1 mg/kg c/24hs Ad:50 mg luego 25 mg c/24 hs TRRC: 4 mg/kg c/24 hs Ad:150 mg c/ 24 hs	* Para Clear < 5 ml/min:
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: 1ª dosis: 500 mg, luego 250 mg c/24 hs	5-10 mg/kg c/24 hs Ad: 1ªdosis: 500 mg, luego 250 mg c/48 hs	5-10 mg/kg c/48 hs Ad: 1ªdosis: 500 mg, luego 250 mg 48 hs	DP: 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 TRRC: 10 mg/kg c/24 hs Ad: 500 mg c/ 48 hs	
Linezolid	Ver vademécum		No ajustar		10 mg/kg c/ 24 hs Ad: No ajusta	DP: 10 mg/kg c/12 hs Hemo: 10 mg /kg c/12 hs dar dosis POSTD días que dializa.	



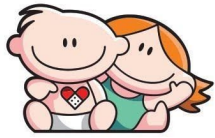
						TRRC: No ajustar	
Lopinavir (L)/Ritonavir	(en base a Lopinavir) Ver vademécum		Sin datos			Sin datos.	No se ha estudiado en pacientes con insuficiencia renal
Mebendazol	Ver vademécum		No ajustar				
Meropenem	Niños: 20 mg/kg c/8 hs Sepsis, infecciones del S.N.C. y FQP:40:mg/kg c/ 8hs Ad: 1 g c/ 8 hs MNG:: 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: 10-20 mg/kg c/24 hs Ad: 500 mg c/24hs. Hemo: 10-20 mg/kg c/24 hs* POSTD. Hemo Ad: 500 mg c/24 hs y dar 500 mg postD*. TRRC: 20-40 mg/kg dosis c/12 hs. Ad.: 1-2 g c/12 hs	*Administrar POSTD días que dializa. **Pacientes en shock séptico y FQP
Metronidazol	Niños:10 mg/kg c/ 8 hs, D. máx: VO: 2 g; EV: 4 g. Ad:500 mg c/6-8 hs		No ajustar		10 mg /kg c/ 12 hs o 4mg/kg c/6hs Ad: No ajusta. Pacientes con insuf. hepática grave considerar: 500 mg c/ 12 hs	DP : 4 mg/kg c/6 hs* Ad: No ajusta Hemo: 4 mg/kg c/6 hs* Ad. 500 mg c/ 8-12 hs. TRRC: No ajustar. Ad: No ajustar.	*única referencia (Aronoff,2007) Observar riesgos de toxicidad: Acumulación de metabolitos puede incrementar riesgo de neuropatía periférica.
Minociclina	1° dosis: 4 mg/kg, Mantenimiento: 2 mg/kg c/12hs Ad: 100 mg c/ 12 hs D máx.: 200 mg c/12 hs	I	Evaluar, sin datos en pediatría. Ad. D máx.: 200 mg c/24 hs.			Hemo/DP: No ajustar	
Nevirapina	Ver vademécum		No ajustar				Hemo: administrar dosis POSTD días que dializa.
Nitrofurantoína	Ver vademécum	D	Contraindicado su uso para Clear < 60 ml/min/1,73m2 Acumulación de metabolitos ,incrementa riesgo de neurotoxicidad			Hemo/DP: No usar	



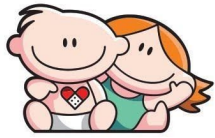
Norfloxacina	10 mg/kg c/12 hs Ad: 400 mg c/12 hs	D I	No ajustar Ad: No ajustar	Clear < 30: 10mg/kg c/ 24hs Ad.:Clear < 30 : 400 mg c/ 24 hs	10 mg/kg c/ 24 hs Ad. : 400 mg c/ 24 hs	DP: 10 mg/kg c/24 hs. Ad: 400 mg c/ 24 hs Hemo: 10 mg POSTD. Ad: 400 mg c/ 24 hs* TRRC: No ajustar Ad: No ajustar	Hemo: * administrar dosis POSTD días que dializa.
Ornidazol	Ver vademécum	No ajustar					
Oseltamivir	Ver Vademécum	Ver tabla anexa					
Penicilina G sódica**	<p>Infec. Leves y moderadas: 100.000-150.000 UI/ kg/día c/6hs. D.Máx: 8 Millones Unidades /día.</p> <p>Infecciones severas: 200.000-300.000 Unidades/kg/día c/4hs. D. Máx.: 24 Millones Unidades/día.</p> <p>MNG:300.000-400.000 Unidades/kg/día c/4hs MNG por Estreptococos grupo B Niños: 450.000-500.000 Unidades/kg/día c/6hs.</p> <p>Profilaxis esplenectomía: < 5 años: 125.000 Unidades c/ 12 hs. > 5 años: 250.000 Unidades c/ 12 hs.</p> <p>Sífilis congénita y Neuro sífilis: 200.000-300.000 Unidades/kg/día c/4-6hs.</p>	D I	<p>75.000-300.000 unidades/kg/<u>día</u>** c/4-6 hs</p> <p>Ad: carga:4 Millones Unidades, luego 2 Millones Unidades c/ 4 hs</p>	<p>50.000-200.000 unidades/kg/<u>día</u>** c/ 8 hs</p> <p>Ad:carga:4 Millones Unidades, luego 2 Millones Unidades c/ 8 hs</p>	<p>DP: 20.000-200.000 Unidades/ kg/<u>día</u>** c/12 hs. Ad. 1-4 Millones Unidades c/ 8 -12 hs</p> <p>Hemo: 25.000-200.000 Unidades/ kg/<u>día</u>** c/8- 12 hs, POSTD*. Ad: 1-4 Millones Unidades c/12 hs POSTD*</p> <p>TRRC: 75.000-300.000 Unidades/ kg/<u>día</u>** c/4-6 hs. Ad: No ajustar.</p>	<p>Hemo: * administrar dosis POSTD días que dializa.</p> <p>** dosis expresadas en unidades/kg/<u>día</u> VO: Penicilina V no necesita ajuste</p>	
Pentamidina	Profilaxis:4 mg/kg c/24 hs (dosis mensual) Tto: 4mg/kg c/24 hs.	I	No ajustar	Clear < 30: 4 mg/kg c/36 hs Ad: No ajustar	4 mg/kg c/48 hs Ad: 4 mg/kg c/24-36hs	DP : niños y Ad: 4 mg/kg c/ 48 hs. Hemo: niños: 4 mg /kg c/48 hs* . Ad:4 mg /kg c/48 hs* y 750 mg	Solo se contempla dosis para NMN a <i>pneumocystis jirovecii</i> .



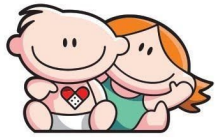
	(21 días) Ad:4mg/kg c/24 hs.					POSTD. TRRC: No ajustar	* administrar dosis POSTD días que dializa.
Piperacilina /Tazobactam	Niños:75 mg /kg c/6 hs D máx.= Ad: 3,375-4,5 g c/6 hs	D I	50 mg/kg c/ 6 hs Ad: 3,375 g c/ 6hs	50 mg /kg c/ 8 hs Ad: 2,25-3,375* g c/ 6_hs	50 mg /kg c/ 8 hs Ad: 2,25* g c/6- 8hs	DP: 50- 75 mg/kg c/12h. Ad: 2,25 g c/8 hs Hemo: 50-75 mg/kg c/12h. Ad: 2,25 g c/8 hs, más 750 mg POSTD TRRC: 50 mg/kg c/8 hs. Ad: 4,5 g c/8 hs	Clear < 20= c/ 8 hs en adultos *Dosis neumonía nosocomial.
Pirazinamida	15-30mg/kg c/24hs D.Máx día:2g. HIV: 30-40mg/kg c/24 hs. D. Máx: 2g/día Ad:20-25 mg /kg * D.Max: 2g/día*	I	No ajustar	Clear< 30: 25-35 mg/kg , 3 Vps		DP y Hemo: 25-40 mg/kg 3 vps. TRRC: No ajustar	Incrementa el riesgo de hiperuricemia en pacientes con IR. *Régimen diario
Pirimetamina	Ver vademécum	No ajustar			Sin datos		
Posaconazol (VO)	Ver Vademécum	No ajustar					Vía EV: evitar para Clear < 50. Consultar. USO RESTRINGIDO
Raltegravir	Ver Vademécum	No ajustar					Dar dosis POSTD días que dializa.
Rifabutina	5 mg/kg c/ 24 hs D máx.= Ad: 300-600* mg c/24hs	D	No ajustar	Clear < 30: 2,5 mg/kg c/24 hs Ad. 150-300* mg c/24 hs			*Pacientes con efavirenz
Rifaximina	Ver vademécum	No ajustar					
Rifampicina	Ver vademécum	No ajustar					Administrar dosis POSTD los días que dializa



Ritonavir	Ver vademécum	No ajustar			Sin datos		
Ribavirina	15-20 mg/kg/día c/8 hs. Ad: 800 mg c/12 hs	D	Niños: sin datos* Clear 30-50: Ad: 200 mg c/ 8 hs	Niños sin datos* Clear < 30: Ad: 200 mg c/24 hs	DP/Hemo: Ad: 200 mg c/24 hs CRRT: Ad: No ajustar	*No recomendado con Clear < 50 ml/min. En pacientes pediátricos discontinuar con creatinina > 2 mg/dl	
Teicoplanina	RN: 16 mg/kg el primer día y luego 8mg/kg/día. >2 meses: 10mg/kg c/12h las 3 primeras dosis ,luego 10mg/kg c/24hs D. máx.:400mg/día En neutropénicos ,TMO 15-20mg/kg/día, Ad:400 - 800 mg c/12 hs x 3 a 5 dosis luego 400 mg día. D.Máx:: 800 mg c/24hs*	D I	**a partir del día 3 ajusta: 10 mg/kg c/48hs Ad:**a partir del día 4 ajustar: 200 mg c/24 o 400 mg c/48 hs	**a partir del día 3 ajusta: 3-6 mg/kg c/48 hs FGR < 10 mg/min:3-6 mg/kg c/72 hs Ad: **a partir del día 4 ajustar :130 mg c/24 hs o 400 mg c/ 72 hs	DP/Hemo: 10 mg/kg c/12 hs x 3 dosis , luego 3-6 mg/kg c/72 hs Ad: a partir del día 4: 120 mg c/24 hs o 400 mg c/72 hs TRRC: 10 mg/kg c/12 hs x 3 dosis , luego 3-6 mg/kg c/48 hs. Ad: A partir del día 4 :12 mg /kg <u>MTD</u>	*según indicación **dosis de carga y hasta tercer día no ajustar para mantener niveles terapéuticos. RN: infundir en 30 minutos.	
Tenofovir	Ver vademécum	I	Ad: 300 mg c/48 hs	Ad: 300 mg 2 Vps	Evitar uso	Hemo: Adultos: 300 mg c/7 días	SIN DATOS EN NIÑOS
Tigeciclina	ver vademécum	No ajustar					USO RESTRINGIDO
Trimetoprima- sulfametoxazol	Profilaxis PCP: 5 mg/kg c/24 hs, 3 Vps Ad: 160 mg c/24 hs	I	Profilaxis: No ajustar			DP/Hemo: Profilaxis: 2,5 mg /kg, dosis POSTD. Tratamiento: 5-10 mg /kg c/24 hs, dosis POSTD. Hemo: Ad: 2,5-5 mg/kg c/24 hs , dosis POSTD. Ad PJP, Stenot: 5-10 mg/kg c/24 hs , dosis POSTD TRRC: 5 mg/kg c/8 hs Ad: 5 mg/kg c/8 hs ó	Las dosis se calculan en base a trimetoprima (T). Las dosis más altas corresponden a Pn. Jirovecii (PJP) -stentrophomonas (Stenot)



	<p>Infección moderada: 4-6 mg/kg c/12 hs Ad. : VO 160-320 mg c/12 hs</p> <p>Infección severa, MNG, PJP, Stenot: 5 mg/kg c/ 6 hs. D máx. EV: 240 mg c/ 6 hs. D máx. VO: 320 mg c/6 hs</p>		No ajustar	<p>Clear < 30 mL/min: 5 mg/kg c/24hs Ad: VO 80-160 mg c/12-24 hs</p> <p>Clear < 30 mL/min: 5 mg/kg c/ 12hs</p>	<p>5 mg/kg c /24hs Ad: VO 80-160 mg c/24 hs</p> <p>Clear < 15 mL/min: 5 mg/kg c/ 12 hs ò 10 mg/kg c/ 24 hs</p>	7,5mg/kg c/12 hs		
Valganciclovir	Ver vademécum		Ver tabla anexa					
Vancomicina	<p>Niños: 13,3 mg/kg c/8 hs SNC e inf severas: 15 mg/kg c/6 hs. Ad: 500 mg c/ 6 hs ó 1 g c/ 12 hs</p>	D I	<p>10-15 mg/kg c/12 hs y <u>MTD</u>. Ad: 10-15 mg/kg (D máx. 1 g) c/12 hs y <u>MTD</u></p>	<p>10-15 mg/kg c/ 24 hs y <u>MTD</u>. Ad: 10-15 mg/kg (D máx. 1 g) c/24 hs y <u>MTD</u></p>	<p>10 mg/kg c/24-48 hs y <u>MTD</u> Ad: 15 mg/kg (750 mg-1 g) y <u>MTD</u> Paciente anúrico Ad: 1 g c/7 días y <u>MTD</u></p>	<p>DP: 10 mg/kg y <u>MTD</u>. Ad: 15 mg/kg 0,5-1 g y <u>MTD</u> Hemo: 10-15 mg/kg*POSTD y <u>MTD</u>. Ad: 15 mg/kg* (0,5-1 g) POSTD y <u>MTD</u> TRRC: 10-15 mg/kg c/12-24 hs y <u>MTD</u>. Ad: 10-15 mg/kg c/24 hs (D máx. 1 g) y <u>MTD</u>.</p>	<p>Vancomicina VO: No ajustar 125 - 500 mg c/6hs *Días que dializa, administrar POSTD.</p>	
Voriconazol	Ver vademécum		<p>No usar vía EV, contiene ciclodextrinas. Usar sólo si riesgo-beneficio lo justifica. Se recomienda vo</p>				VO: No requiere ajustar dosis en IR	
Zidovudina	Ver vademécum	D I	No ajustar		<p>Clear < 15 mL/min Ad: 100 mg c/8 hs VO ó 300 mg c/ 24 hs; EV: 1 mg/kg/ c/6-8 hs</p>	<p>Hemo/DP: Ad: 300 mg c/24 hs VO; dar dosis post-D EV: 1 mg/kg/ c/6-8 hs. dar dosis post-D TRRC: No ajustar</p>	SIN DATOS EN NIÑOS	

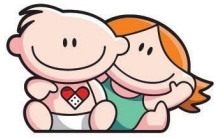


¹ colistin: bibliografía variable en la literatura.

Tabla anexa:

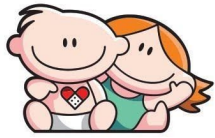
Fármaco	Clear Crea (mL/min/kg)= FG (mL/min)** Peso (kg)	CMV inducción		CMV mantenimiento		HSV	
		Para esquema FR Normal: 60 mg/kg c/8hs	Para esquema FR Normal: 90 mg/kg c/12hs	Para esquema FR Normal: 90 mg/kg c/24 hs	Para esquema FR Normal: 120 mg/kg c/24 hs	Para esquema FR Normal: 40 mg/kg c/12hs	Para esquema FR Normal: 40 mg/kg c/ 8 hs
		Corregir a:		Corregir a:		Corregir a:	
FOSCARNET	>1,4	No ajusta					
	>1,0-1,4	45 mg/kg c/ 8 hs	70 mg/kg c/12 hs	70 mg/kg c/24 hs	90 mg/kg c/24 hs	30 mg/kg c/12 hs	30 mg/kg c/8 hs
	>0,8-1,0	50 mg/kg c/12 hs	50 mg/kg c/12 hs	50 mg/kg c/24 hs	65 mg/kg c/24 hs	20 mg/kg c/12 hs	35 mg/kg c/12 hs
	>0,6-0,8	40 mg/kg c/12 hs	80 mg/kg c/24 hs	80 mg/kg c/48 hs	105 mg/kg c/48 hs	35 mg/kg c/24 hs	25 mg/kg c/12 hs
	>0,5-0,6	60 mg/kg c/24 hs	60 mg/kg c/24 hs	60 mg/kg c/48 hs	80 mg/kg c/48 hs	25 mg/kg c/24 hs	40 mg/kg c/24 hs
	≥0,4-0,5	50 mg/kg c/24 hs	50 mg/kg c/24 hs	50 mg/kg c/48 hs	65 mg/kg c/48 hs	20 mg/kg c/24 hs	35 mg/kg c/24 hs
	<0,4	No se recomienda					
	Hemo		60 mg/kg PostD	40-60 mg/kg PostD			
	TRRC	15-45 mg/kg c/12 hs Ad: 60 mg/kg c/24 hs		Ad: 60 mg/kg c/48 hs			

** Filtrado glomerular dividir por el Peso del paciente.



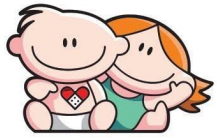
FOSFOMICINA*	Niños: EV 200 – 400 mg/kg/día c/6-8 hs Ad:EV 4 g c/6-8 hs. D Máx: 8 g c/8 hs*	FILTRADO GLOMERULAR (mL/min/1.73m²)				DP	Hemo	TRRC	Observaciones
		< 40	30-20	<20-10	< 10				
		50-100 mg/kg c/8 hs Ad: 4-8* g c/12 hs	40-80 mg/kg c/8 hs Ad: 4-8* g c/12 hs	30-60 mg/kg c/8 hs Ad: 4-8* g c/24 hs	20-40 mg/kg c/12 hs Ad: 4-8* c/48 hs				

OSELTAMIVIR (niños)	Peso	Edad	FILTRADO GLOMERULAR (mL/min/1.73m²)			DP	Hemo	TRRC
			> 30	30-10	< 10			
			<15 kg	, >1 año, < 3 años	No ajusta			
≥ 15 kg < 23 kg	≥ 3 años, < 7 años	45 mg c/ 24 hs	18 mg DU	18 mg DU		18 mg POSTD	45 mg c/ 24 hs	
≥ 23 kg ; < 40 kg	≥ 7 años, <13 años	60 mg c/ 24 hs	24 mg DU	24 mg DU		24 mg POSTD	60 mg c/ 24 hs	
≥ 40 kg	≥ 13 años	75 mg c/ 24 hs	30 mg DU	30 mg DU		30 mg POSTD	75 mg c/ 24 hs	



OSELTAMIVIR (adultos)	FILTRADO GLOMERULAR (mL/min/1.73m ²)				DP	Hemo	TRRC
	61-90	60-31	30-11	<=10			
	<i>No ajusta</i>	30 mg c/ 12 hs	30 mg c/24hs	30 mg UD			

VALGANCICLOVIR	Clear Crea (mL/min)	AJUSTE DE DOSIS PARA < 4 MESES		> 4 MESES A 16 AÑOS (en mg)
		CMV inducción	CMV mantenimiento	Dosis (mg)= 7 x Sup. Corp. x ClearCrea (usando la fórmula modificada de Schwartz), No requiere ajuste
≥60 ml/min	16 mg/kg c/12 hs; máx.: 900 mg c/12 hs	16 mg/kg c/24 hs; máx.: 900 mg c/24 hs		
40-59 ml/min	8 mg/kg/dosis c/12 hs; máx.: 450 mg c/12 hs	8 mg/kg c/24 hs; máx.: 450 mg c/24 hs		
25-39 ml/min	8 mg/kg c/24 hs; máx.: 450 mg c/24 hs	8 mg/kg c/48 hs; máx.: 450 mg c/48 hs		
10-24 ml/min	8 mg/kg c/48 hs; máx.: 450 mg c/48 hs	8 mg/kg 2 vps; máx.: 450 mg/dosis		
<10 ml/min	No se recomienda. Considerar Ganciclovir			
Hemo				
TRRC				



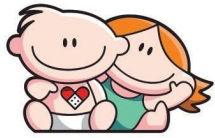
	<i>Clear Crea</i> (mL/min)	AJUSTE DE DOSIS PARA ADOLESCENTES > 16 AÑOS Y ADULTOS	
		CMV inducción	CMV mantenimiento
VALGANCICLOVIR	≥60 ml/min	No ajusta Dosis: 900 mg c/12 hs	No ajusta Dosis: 900 mg c/24 hs
	40-59 ml/min	450 mg c/12 hs	450 mg c/24 hs
	25-39 ml/min	450 mg c/24 hs	450 mg c/48 hs
	10-24 ml/min	450 mg c/48 hs	450 mg/dosis 2 vps
	<10 ml/min	No se recomienda Considerar Ganciclovir	
	Hemo		
	TRRC		

Abreviaturas:

Ad: Adultos
D: Dosis
DP: Diálisis peritoneal
DPCA: Diálisis peritoneal continua ambulatoria
DU: dosis única
FG: Filtrado glomerular
TRRC: Terapia de reemplazo renal continua
Hemo: Hemodiálisis
Crea: creatinina
RN: Recién nacido

I: Intervalo
IH: Insuficiencia hepática
IR: Insuficiencia renal
IRC: Insuficiencia renal crónica
M. AJUS: Método de ajuste
MNG: meningitis
MTD: monitoreo terapéutico de drogas
POSTD: Post diálisis
RNPT: Recién nacido pretérmino
RNT: recién nacido a término

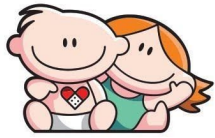
Clear: clearance
Vps: veces por semana
RC: régimen convencional
RIE: régimen de intervalo extendido
FR: función renal
VM: ventilación mecánica
Neut.: neutropénico
Inf: Infección
Sem: semanas
TBC: Tuberculosis



D mto: dosis mantenimiento

Bibliografía:

- DRUGDEX® System (electronic version). 2019 . Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>
The Sanford Guide(R) to Antimicrobial Therapy 2017
Taketomo C, Hodding J; Kraus D. Manual de prescripción pediátrica y neonatal . 2016. 23 th edición.Lexi-Comp´s
ANTIMICROBIAL DOSING RECOMMENDATIONS FOR PEDIATRIC PATIENTS. Disponible en:
http://mercypharmacy.wikispaces.com/file/view/pediatric_dosing+MICHIGAN+2.PostDf
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/PostDf/products/PRIMAXIN-PM_E.PostDf (consulta 8/04/2015)
Ganciclovir Monograph http://www.rochecanada.com/fmfiles/re7234008/Research/ClinicalTrialsForms/Products/ConsumerInformation/MonographsandPublicAdvisories/Cytovene/Cytovene_PM_E.PostDf
KEFLEX® (cephalexin) capsules, for oral use. FDA label. HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION. 10/2015. Disponible en: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2015/050405s106lbl.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/PostDf/tamiflu_prescribing.PostDf
Oseltamivir. UK Medicines Information. Can oseltamivir be used in adult patients on renal replacement therapies? 2013.
<http://www.surreyandsex.nhs.uk/wp-content/uploads/2013/04/UKMi-Can-Oseltamivir-be-used-in-adult-patients-on-renal-replacement-therapies.PostDf>
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.PostDf
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.PostDf>
Fiaccadori E et al. Colistin Use in Patients With Reduced Kidney Function. Am J Kidney Dis. 2016 Aug;68(2):296-306.
Dollard E, et al . Pediatric Antimicrobial Renal Dosing Guidelines Holtz Children's Hospital | Jackson Health System. July 2015. Disponible en: <http://ugotabug.med.miami.edu/documents/PediRenalCardJuly2015Final.pdf>
Guideline: Antimicrobial Dosing in Renal Impairment-CHW. The children´s hospital at Westmead. Dec. 2015. Disponible en: <http://www.schn.health.nsw.gov.au/policies/pdf/2012-7003.pdf>
Stanford Health Care Antimicrobial Dosing Reference Guide .
http://med.stanford.edu/bugsanddrugs/dosing-protocols/ icr_content/main/panel_builder/panel_0/download/file.res/2017%20SHC%20ABX%20Dosing%20Guide%202017-08-08.pdf
FOSCAVIR® (foscarnet sodium) INJECTION. Clinigen Healthcare LTD. Hospira. 2016.Disponible en: www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2016/020068s022lbl.pdf
Foscarnet Dosing and Monitoring. Dosing & Monitoring Guidelines for Management of Invasive CMV Disease UCSF Medical Center: Foscarnet Dosing and Monitoring.. Disponible en: https://idmp.ucsf.edu/print/671?mag_a=node/671
Cymevene IV. Ganciclovir. ANNEX III. SUMMARY OF PRODUCT CHARACTERISTICS, LABELLING AND PACKAGE LEAFLET. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/documents/referral/cymevene-article-30-referral-annex-iii_en.pdf
FOSMICYN. fosfomicina 1 g y 4 g. Información del producto. Lafedar SA.
Noxafil® (posaconazole). Full prescribing information . información del producto. Disponible en: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2015/022003s018s020.0205053s002s004.0205596s001s003lbl.pdf
<https://globalrph.com/renal/>
Lewinsohn DM, Leonard MK, LoBue, PA, et al.Official American Thoracic Society/Infectious Diseases Society of America/Centers for Disease Control and Prevention Clinical Practice Guidelines: Diagnosis of Tuberculosis in Adults and Children. CID 2017;64 (15 January) . Disponible en: <https://www.thoracic.org/statements/resourcess/tb-opi/diagnosis-of-tuberculosis-in-adults-and-children.PDF>
Azanza JR , García E, Sádaba B y Manubens A. Uso de antimicrobianos en pacientes con insuficiencia renal o hepática.Enferm Infecc Microbiol Clin. 2009;27(10):593–599.



Guidance on the use of Oral Ribavirin in the Treatment of Respiratory Viruses. Nebraska Medicine, 2014. Disponible en:

<https://www.nebraskamed.com/sites/default/files/documents/for-providers/asp/oral-ribavirin-guidelines-treatment-guidelines.pdf>

IDSA GUIDELINES 2014. Lucas GM, Ross MJ, Stock PG et al. Clinical Practice Guideline for the Management of Chronic Kidney Disease in Patients Infected With HIV: 2014 Update by the HIV Medicine Association of the Infectious Diseases Society of America. CID 2014;59 (1 November) • Disponible en:

<https://www.idsociety.org/globalassets/idsa/practice-guidelines/clinical-practice-guideline-for-the-management-of-chronic-kidney-disease-in-patients-infected-with-hiv-2014-update-by-the-hiv-medicine-association-of-the-infectious-diseases-society-of-america.pdf>

BACTRIM® sulfamethoxazole and trimethoprim. Hoffmann-La Roche Inc , 06/2013. disponible en:https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2013/017377s068s073lbl.pdf

Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Adults and Adolescents with HIV: Antiretroviral Dosing Recommendations in Patients with Renal or Hepatic Insufficiency. Aidsinfo. October 25, 2018. disponible en:

<https://aidsinfo.nih.gov/guidelines/htmltables/1/6324>

Falagas ME, Vouloumanou EK, Samonis G, Vardakas KZ. Fosfomicin. *Clin Microbiol Rev.* 2016;29(2):321–347. doi:10.1128/CMR.00068-15. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4786888/>

UpToDate, Inc.(electronic version)2020.info@uptodate.com<https://www.uptodate.com/>