

### Consideraciones generales

- **Las recomendaciones que contiene son orientativas y en cada caso deben ser individualizadas a la situación del paciente.**
- En pacientes con infección profunda, CMI alta, infección por enterobacterias productoras de carbapenemasa (EPC), abscesos o material protésico se recomienda utilizar el margen superior del intervalo de dosificación.
- Se considera obesidad a partir de un índice de masa corporal (IMC) superior a 30. En el paciente obeso, en los casos en los que no se haga referencia explícita o se indique una dosificación por peso, utilizar el rango superior del intervalo de dosificación.
- Esta guía solo es aplicable al paciente adulto.

### Consideraciones generales para el ajuste de fármacos en insuficiencia renal

#### Dosis inicial/carga:

- La dosis de carga es independiente de la función renal. Como norma general no se recomienda ajustar la primera dosis en los pacientes en insuficiencia renal.
- En la disfunción renal aguda (DRA) se recomienda emplear una dosis de carga a dosis estándar, aunque con antibióticos hidrofílicos como cefalosporinas, betalactámicos y carbapenemes (con aumento del volumen de distribución) se aconseja aumentar un 25-50% de la dosis de carga.

#### Ajuste de dosis:

- Las dosis recomendadas en esta tabla se refieren a pacientes con función renal deteriorada pero estable en el tiempo. Para valorar la función renal en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) se recomienda utilizar como estándar el filtrado glomerular estimado por la fórmula CKD-EPI
- Por el contrario, en los pacientes con disfunción renal aguda (DRA), se deberá reevaluar de forma continua la dosis de fármacos. No ajustar en las primeras 24-48 horas de tratamiento. Posteriormente, deberemos guiarnos por el filtrado glomerular estimado a partir del aclaramiento de creatinina (Ccr) medido con orina de 24 horas. Las fórmulas de estimación del filtrado glomerular no son válidas para este tipo de pacientes, aunque habrá que considerar individualizar.
- Se deberá tener en cuenta la presencia de diuresis en pacientes con deterioro grave de la función renal. En pacientes en anuria, independientemente de las cifras de creatinina, se deberán ajustar los fármacos a Ccr < 10 ml/min.
- Se deberá tener en cuenta la necesidad de una dosis extra de fármacos en pacientes en hemodiálisis, diálisis peritoneal o en terapias continuas de depuración extrarrenal.
- Se deberá prestar especial atención en los pacientes ancianos a la posibilidad de ERC oculta de cara al ajuste de fármacos, y en aquellas situaciones en los que la creatinina sérica no es un marcador adecuado de la función renal (hepatopatías, desnutrición, obesidad mórbida o delgadez extrema, embarazo, paraplejía o enfermedades músculo esqueléticas).

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

| Principio activo                     | Vía admon. | Dosificación obeso | Dosis inicial/carga*              | CICr ml/min (excepto HD y TCDE)  |  |  |  |
|--------------------------------------|------------|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|
|                                      |            |                    |                                   | >50  | 30-50  | 10-30  | <10  |
| Aciclovir                            | IV         | PI                 | 10mg/kg                           | 5-10 mg/kg/8h<br>*Encefalitis: 10-15 mg/kg/8 h                               | 5-10 mg/kg/12h   | 5-10 mg/kg/24h   | 2.5-5 mg/kg/24h  |
|                                      | VO         |                    | 200-800 mg                        | 200-800mg 5 dosis/24 h   | 200-800 mg 5 dosis/ 24h  | 200-800 mg c/8h  | 200-400mg/12h<br>*Hasta 800 mg/12h en Herpes zoster  |
| Amikacina                            | IV         | PA                 | 30 mg/kg/24h (situaciones graves) | 15-20mg/kg/ 24h  | 15 mg/kg/36h<br>Monitorizar niveles                                    | 15 mg/kg/36-48h Monitorizar niveles  | 10 m/kg/48h<br>Monitorizar niveles<br>Desde la primera dosis   |
| Amoxicilina                          | IV         | PA                 | -                                 | 1-2 g/4-6h (dosis máxima recomendada 12 g/24h)                               | NA   | 500 mg -1g /12h  | 500 mg c/24h<br>*Hasta 1g/24h  |
|                                      | VO         |                    | 500 mg-1g/6-8h                    | 500 mg/12h   | 500 mg c/24h   |  |  |
| Amoxicilina/clavulánico              | IV         | -                  | 1-2 g                             | 1-2 g/8-6h   | 1-2g/8h  | 500 mg/12h   | 500mg/24h  |
|                                      | VO         |                    | -                                 | 500-875mg/6-8-12h  | NA   | 500mg/12h  | 500mg/24h  |
| Ampicilina                           | IV         | (PA en meningitis) | -                                 | 1-2g/6h<br>*200-300 mg/kg/4h endocarditis o meningitis hasta 2g/4h.          | 1-2 g/6h   | 1-2 g/8-12h  | 1-2 g/12h  |
|                                      | VO         |                    | 500 mg-1g/6-8h                    | 500 mg/12h   | 500 mg c/24h   |  |  |
| Anfotericina B liposomal (AMBISOME®) | IV         | PT                 | -                                 | 3-5mg/kg/24h   | NA   | NA   | NA   |
| Anidulafungina                       | IV         | -                  | 200 mg                            | 100mg/ 24h   | NA   | NA   | NA   |
| Azitromicina                         | IV/VO      | -                  | -                                 | 250-500mg/24h  | NA   | NA   | NA   |
| Aztreonam                            | IV         | -                  | 2g                                | 1-2 g/8h<br>* 2g/6h en infección grave por <i>P. aeruginosa</i> o meningitis | NA   | 500mg-1g /8h<br>* 1g/6h en infección grave por <i>P. aeruginosa</i> o meningitis | 250-500mg/8h<br>* 500mg/6h en infección grave por <i>P. aeruginosa</i> o meningitis                            |
| Cefadroxilo                          | VO         | -                  | -                                 | 1000mg/12h   | 500mg/12h  | 500mg/24h  | 500mg/36h  |
| Caspofungina                         | IV         | -                  | 70 mg                             | 50mg/24h<br>70mg/24h si peso > 80 kg   | NA   | NA   | NA   |
| Cefazolina                           | IV         | -                  | 2-3 g                             | 1-2g/8h<br>*Hasta 3g/8h en paciente obeso<br>Hasta 2g/6h si TFG>130          | 1-2g /8-12h  | 500mg-1g/12h<br>*Hasta 2g/12h en paciente obeso o infecciones muy graves         | 500mg-1g/24h<br>*Hasta 1,5g/24h en paciente obeso o infecciones muy graves                                     |
| Cefepima                             | IV         | -                  | 2g                                | 1-2g/8-12 h  | 1-2 g/24h<br>*2g/12h si fiebre neutropenia e infección por pseudomonas | 500 mg-1g/24h<br>*1g/12h si fiebre neutropenia e infección por pseudomonas       | 250mg-500mg/24h<br>*1g/24 h en infecciones graves<br>*1g/12h si fiebre neutropenia e infección por pseudomonas |

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

| Principio activo | Vía admon. | Dosificación obeso | Dosis inicial/carga* | CICr ml/min (excepto HD y TCDE)   |   |  |  |
|------------------|------------|--------------------|----------------------|---|---|--|--|
|                  |            |                    |                      | >50   | 30-50   | 10-30  | <10  |
| Cefixima         | VO         | -                  |                      | 400mg/24h<br>Dosis máxima<br>12mg/kg/24h  | 400mg/24h   | 200mg/24h  | 200mg/24h  |
| Cefotaxima       | IV         | -                  | -                    | 1-2g/6-8h<br>* Hasta 3g/6h en infecciones muy graves<br>* Hasta 300mg/kg/día en 4-6 dosis (meningitis)                                      | 100% dosis/8h   | 100% dosis/12h   | 2g/24h   |
| Cefoxitina       | IV         | -                  | 2g                   | 1-2g/4-6-8h   | 1-2 g/8-12h   | 1-2g/12-24h  | 500mg -1g/12-24h<br>*CICr<5: 500mg -1g/24-48h  |
| Ceftazidima      | IV         | -                  | 2g                   | 1-2g/8-12h<br>Hasta máx 6g/24h  | 1g/8-12h<br>*Hasta 2g/12h si la dosis habitual es 2g/8h       | 1-2g/24h<br>*Hasta 2g/12h si la dosis habitual es 2g/8h            | 500mg-1g/24-48h<br>*CICr<5: 500mg/48h<br>*Hasta 2g/24h si la dosis habitual es 2g/8h |
| Ceftriaxona      | IV         | -                  | -                    | 1-2g/24h<br>Hasta 2g/12h (meningitis o endocarditis)  | NA  | NA   | 1g/24h<br>Dosis máx. 2g/24h  |
| Cefuroxima       | IV         | -                  | -                    | 750 mg -1.5 mg/8h   | NA  | 750mg-1.5g/12-24h  | 750 mg-1.5 g/ 24-48h   |
|                  | VO         | -                  | -                    | 250-500mg/8-12  |   | 500 mg/ 24h  | 250-500 mg/48h   |
| Ciprofloxacino   | IV         | -                  | -                    | 400mg/8-12h   | NA  | 200mg/8-12h  | 200-400mg/24h  |
|                  | VO         | -                  | -                    | 500-750mg/12h   | 250 – 500 mg/12h<br>*750 mg/12h podría en infección grave     | 250 mg/8-12h<br>* 500 mg/12h en infección grave                    | 500 mg/24h<br>* 750 mg/24h en infección grave  |
| Claritromicina   | IV         | -                  | -                    | 500mg/12h   | NA  | 250mg/12h<br>(50% dosis)   | 250mg/12-24h   |
|                  | VO         | -                  | -                    | 250-500mg/12h   |   | 250mg/12-24h<br>(50% dosis)  |  |
| Clindamicina     | IV         | -                  | -                    | 300-900mg/8h  | NA  | NA   | NA   |
|                  | VO         | -                  | -                    | 300-600mg/6-8h  |   |  |  |
| Cloxacilina      | VO/IV      | -                  | -                    | 250mg- 1g/4-6-8h<br>*2g/4h endocarditis meningitis  | NA  | NA   | NA   |
| Colistina        | IV         | PI                 | 6-9 MUI              | 4.5MUI/12h<br>FG<90:10,90MUI/día<br>FG:80-90;<br>10,30MUI/día<br>FG:70-80: 9MUI/día<br>FG:60-70:<br>8,35MUI/día<br>FG:50-60:<br>7,40MUI/día | 2-3MUI/12h<br>FG: 40-50:6.65MUI/día<br>FG: 30-40: 5.90MUI/día | 2.4-2.6 MUI/12h<br>FG: 20-10: 4.85MUI/día<br>FG:20-30: 5.30MUI/día | 3-4.40MUI/día  |

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

| Principio activo | Vía admon.       | Dosificación obeso | Dosis inicial/carga*  | CICr ml/min (excepto HD y TCDE)  |  |  |   |
|------------------|------------------|--------------------|---|--|--|--|---|
|                  |                  |                    |   | >50  | 30-50  | 10-30  | <10   |
| Daptomicina      | IV               | PT                 | -   | 4-10mg/kg/24h<br>6-10mg/kg/24h<br>*8-12mg/kg/24h<br>(infecciones graves o endocarditis)  | NA   | 4-8mg/kg/48h   | 4-6mg/kg/48h  |
| Doxiciclina      | IV/VO            | -                  | 200 mg  | 100mg/12h ó<br>200mg/24h   | NA   | NA   | NA  |
| Ertapenem        | IV               | -                  | -   | 1g/24h<br>*1g/12h (infecciones graves o IMC>30)  | NA   | 0,5g/24h   | 0,5g/24h  |
| Flucitosina      | IV/VO            | PI                 | -   | 25mg/kg/6h   | 25-37.5mg/kg/12h   | 25-37.5mg/kg/24h   | 25-37.5mg/kg/48h (*Posible cada 24h)  |
| Fluconazol       | VO/IV            | PT                 | 200-400 mg<br>*12mg/kg ó<br>800 mg<br>(endocarditis, SNC, infección sistémica o grave, endoftalmítis) | 100 - 400 mg/24h<br>*6-12 mg/kg/24h ó<br>400- 800mg/24h<br>(endocarditis, SNC, infección sistémica o grave, endoftalmítis)                           | 50% dosis  | 50% dosis  | 50% dosis   |
| Fosfomicina      | IV               | -                  | 1-4g  | 1-4g/6-8 horas<br>*Hasta 24g/24h en 3-4 dosis en meningitis, neumonía grave u osteomielitis  | 60-70% dosis diaria dividida en 2-3 dosis                                    | 40-60 % de la dosis diaria dividida en 2-3 dosis                                 | 20% de la dosis diaria dividida en 1-2 dosis  |
|                  | VO (sal cálcica) |                    | 1g  | 500 mg-1g/ 6-8h  | NA   | NA   | NA  |
|                  | VO (trometanol)  |                    | 2-3g  | 2-3g Dosis única o máx. 2 dosis ITU<br>* cada 48h en algunas indicaciones  | NA   | NA   | NA  |
| Ganciclovir      | IV               | PA                 | -   | FG>70: 5mg/kg/12h<br>FG (70-50):<br>2,5/mg/kg/12h<br>(INDUCCIÓN 21 DÍAS)<br>+<br>FG<70: 5mg/kg/24h<br>FG (70-50):<br>2.5mg/kg/24h<br>(MANTENIMIENTO) | 2.5mg/kg/24h<br>(INDUCCIÓN 21 DÍAS)<br>+<br>1.25mg/kg/24h<br>(MANTENIMIENTO) | 1.25 mg/kg/24h<br>(INDUCCIÓN 21 DÍAS)<br>+<br>0.625 mg/kg/24h<br>(MANTENIMIENTO) | 1.25 mg/kg después de cada dialisis<br>(INDUCCIÓN 21 DÍAS)<br>+<br>0.625 mg/kg después de cada diálisis<br>(aprox. 3 veces por semana)<br>(MANTENIMIENTO) |

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

| Principio activo       | Vía admon.                | Dosificación obeso        | Dosis inicial/carga*  | CICr ml/min (excepto HD y TCDE)   |  |                              |  |
|------------------------|---------------------------|---------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
|                        |                           |                           |   | >50   | 30-50  | 10-30                        | <10  |
| Gentamicina            | IV                        | PA                        | Posible dosis de carga: 7-9 mg/kg/24h en situación grave si no hay embarazo | 1 mg/kg/8h o 3mg/kg/24h (SITUACIONES LEVES, en endocarditis en sinergia)  | 5 mg/kg/24-36h<br>Monitorizar  | 5-7 mg/kg/48h<br>Monitorizar | 5 mg/kg x 1 dosis y monitorizar 3 mg/kg/48h  |
|                        |                           |                           |   | 5-7 mg/kg/24h (SITUACIONES GRAVES)  |  |                              |  |
|                        |                           |                           |   | 8-10 mg/kg/24h (situaciones graves con volumen de distribución elevado si no hay embarazo como por ej. fibrosis quística) |  |                              |  |
| Imipenem               | IV                        | -                         | 1g ó 500 mg   | 500 mg-1g /6h o 1 g/8h  | 500mg/8h   | 500mg/8-12h                  | 125-250 mg/12h<br>*FG < 15 No recomendado salvo si HD en las siguientes 48h según ficha técnica. |
|                        | Perfusión extendida (3h)  |                           | 1g (30')  | 1g/6h (infusión de 3h)  | 1000mg/8h (infusión de 3h)   | 500mg/8h (infusión de 3h)    | 500mg/12h (infusión de 3h)   |
| Levofloxacin           | IV/VO<br>*BD oral >95%    | PI                        | 500-750 mg  | 500mg/12-24h<br>*c/12h los primeros días<br>Hasta 750 mg/24h  | 250-500 mg/24h<br>*750 mg/48h (si 750 mg/24h es la posología con función renal normal) | 250mg/24h                    | 250mg/48h  |
| Linezolid              | VO/IV<br>*BD oral >99%    | Hasta 600 mg/8h si IMC>35 | -   | 600mg/12h   | NA   | NA                           | NA   |
| Meropenem              | IV                        | -                         | 500 mg- 1g  | 500 mg-1g/6-8h  | 1g/8-12h   | 500mg/12h                    | 500mg/24h  |
|                        | Perfusión extendida (3h): | -                         | 2g (30')  | 2g/8h (infusión de 3h) Meningitis o infecciones pseudomonas   | 2g/12h (infusión de 3h)  | 1g/12h (infusión de 3h)      | 1g/24h (infusión de 3h)  |
| Metronidazol           | IV/VO<br>*BD oral >95%    | 500mg -1 g                | -   | 250-500mg/6-8h  | NA   | NA                           | 500 mg/12-24h  |
| Minociclina            | IV/VO                     | -                         | 200 mg  | 100mg/12h   | NA   | Precaución                   |  |
| Oseltamivir            | VO                        | -                         | -   | 75mg/12h  | 30mg/12h   | 30mg/24h                     | Evitar *Posible dosis única 75 mg/24h  |
| Penicilina G Benzatina | IM                        | -                         | -   | 600.000-2.400.000 U/dosis única o 1-3 semanas   | NA   | Precaución                   |  |

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

| Principio activo           | Vía admon.               | Dosificación obeso                           | Dosis inicial/carga*         | CICr ml/min (excepto HD y TCDE)  |   |   |   |
|----------------------------|--------------------------|--|------------------------------|--|---|---|---|
|                            |                          |  |                              | >50  | 30-50   | 10-30   | <10   |
| Penicilina G Procaína      | IM                       | -  | -                            | 600.000-1.200.000 U/12-24 h<br>*endocarditis<br>1.200.000U/6h  | NA  | Precaución  |   |
| Penicilina G Sódica        | IV/IM                    | -  | 2-4MUI                       | 2-4MUI/4h  | NA  | 1-3MUI/8h   | 1-2MUI/12h  |
| Piperacilina/tazobactam    | IV                       | -  | 4g (30')                     | 4g/6-8h (30')<br>Hasta máx 4g/4h   | NA  | 2-4g/6-8h (30')   | 2g/6-8h (30')   |
|                            | Perfusión extendida (4h) | -  | -                            | 4g/8h (4h)   | NA  | 4g/8h (4h)  | 4g/12h (4h)   |
| Rifampicina                | IV/VO                    | -  | -                            | 600-1200 mg/24h en 2-3 dosis<br>*450 mg/24h si peso>50kg   | NA  | NA  | 300-600mg/24h<br>*FG < 25 No recomendado salvo si HD en las siguientes 48 h según ficha técnica |
| Teicoplanina               | IV                       | PA   | 6mg/kg/12h<br><b>3 dosis</b> | 6mg/kg/24h (400mg)<br>*Hasta 12mg/kg/24h (800 mg) en endocarditis o infecciones graves   | 6-12mg/kg (400-800mg)/48h<br>3-6 mg/kg/24h            | Reducción a partir de la 5ª dosis (DÍA 4):<br>6-12mg/kg (400-800mg)/72h o 2-4 mg/kg/24h |   |
| Tigeciclina                | IV                       | -  | 100mg                        | 50mg/12h   | NA  | NA  | NA  |
| Tobramicina                | IV/IM                    | PA   | -                            | 3-5 mg/kg/8h<br><br>5-7 mg/kg/24h<br><br>*7-9 mg/kg/24h (situaciones graves con volumen de distribución elevado si no hay embarazo como por ej. fibrosis quística) | 3-5 mg/kg/12h<br><br>5-7 mg/kg/36h<br><br>Monitorizar | 3-5 mg/kg/24h<br><br>5-7 mg/kg/48h<br><br>Monitorizar                                   | 1,7-3 mg/kg/48h<br><br>Monitorizar  |
| Trimetoprim-sulfametoxazol | IV/VO                    | PA<br><br>Dosis por peso en mg de <b>TMP</b> | -                            | 160mg TMP/800mg SMX /12-8h<br>5-15 mg/kg/día en 2-3 tomas<br><br>*Hasta 20 mg/kg/día en infecciones graves<br><br>160mg TMP/800mg SMX /24h L-X-V profilaxis        | NA  | Reducir un 50% la dosis   | Valorar beneficio/riesgo<br><br>En todo caso reducir al 25% de la dosis                         |

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

| Principio activo | Vía admon.         | Dosificación obeso  | Dosis inicial/carga*   | CICr ml/min (excepto HD y TCDE)  |  |  |   |
|------------------|--------------------|---------------------|--|--|--|--|---|
|                  |                    |                     |  | >50  | 30-50  | 10-30  | <10   |
| Valganciclovir   | VO                 | -                   | -  | Inducción (21 días):<br>TFG>60: 900mg/12h<br><br>Mantenimiento:<br>TFG>60: 900mg/24h | Inducción (21 días):<br>(TFG 40-60): 450mg/12h<br>(TFG 25-39): 450mg/24h<br><br>Mantenimiento:<br>(TFG 40-60): 450mg/24h<br>(TFG 25-39): 450mg/48h | Inducción (21 días):<br>(TFG 10-24) 450mg/48h<br><br>Mantenimiento:<br>(TFG 10-24) 450mg/72h | Evitar  |
| Vancomicina      | IV                 | PT<br>(máx. 4g/día) | 20-25mg/kg<br>(20-35 mg/kg si sepsis hasta máx 3g/24h)<br><br>Dividir las dosis superiores a 2g en 12-24 horas | 15-20mg/kg/8-12h   | 15mg/kg/24h<br>1 g /24h  | 10-15mg/kg/24-48h<br>1g/48h  | 15mg/kg x 1 dosis y monitorizar niveles 10-15 mg/kg/48-72h 1g/72h |
|                  | Perfusión continua |                     |  | 30-40mg/kg en 24h (hasta 60 mg/kg/24h)   | 15mg/kg en 24h   | 7mg/kg en 24h  |   |
| Voriconazol      | IV                 | PA                  | 6mg/kg/12h (2 dosis)   | 4mg/kg/12h   | Evitar por acumulación de excipientes (ciclodextrina) de formulación IV (recomendable vía oral)  |  |   |
|                  | VO                 |                     | c/12h (2 dosis):<br><br>>40kg: 400mg<br><40 kg: 200mg  | >40 kg: 200 a 300 mg/12h<br><40 kg: 100 mg/12h                                       | NA   | NA   | NA  |

Autores: Inés Fernández Cebrecos\*, María Pérez Fernández\*\*, Cristina González Trigueros\*, Iván Ureña Aguilera\*, Diego Rodríguez Puyol\*\*, Gema Baldominos Utrilla\*

\*Servicio de Farmacia, \*\* Servicio de Nefrología.

#### Bibliografía:

Documento de base facilitado por el servicio de Nefrología (Hospital Infanta Leonor)

Centro de información online de medicamentos de la AEMPS-CIMA 2021: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>. Acceso en junio 2021

Up To Date: <https://www.uptodate.com/contents/search>. Acceso en junio de 2021

Gilbert D, Chambers H, Eliopoulos G, Saag M, Pavia A, editores. The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy: Sperryville USA; 2019

Pueyo J, Viladomiu A, editores. Guía de Terapéutica Antimicrobiana: Barcelona; 2021.

**Aprobado por la Comisión de Infecciones y Política de Antibióticos**

\* Dosis inicial/carga previa a cualquier ajuste de dosis † Fuera ficha técnica, actualmente en revisión ‡ Dosis de carga de vancomicina en meningitis, endocarditis neutropenia febril, fascitis necrotizante, paciente obeso neumonía y sepsis.

EIP: enfermedad inflamatoria pélvica; IIA: Infección Intraabdominal; IP: infección protésica; IPPB: Infección de piel y partes blandas; PNA: Pielonefritis

PA: Peso Ajustado =  $PI + ((PT - PI) \times 0.4)$ ; PI: Peso ideal; PT: Peso real total

## Ajuste de dosis de antibióticos a función renal