

AJUSTE DE ANTIBIÓTICOS PARA FUNÇÃO RENAL

Observação: Nos dias de hemodiálise, sempre preferir administrar a dose do dia após a sessão para evitar dose pré e pós-dialise. A taxa de filtração glomerular (TFGe) deverá ser estimada conforme a fórmula CKD-EPI.

Antibiótico	Diluição habitual	Diluição mínima	Tempo de infusão	Dose habitual TFGe >50mL/min (normal)	Dose TFGe 10-50mL/min	Dose TFGe <10mL/min, anúricos ou em HD	Reposição após sessão de HD
Amicacina Amp 500mg/2mL <i>IMC > 30 kg/m²: utilizar peso ajustado.</i>	SF/SG	500mg em 100mL	60min	7,5mg/kg – 12/12h	7,5mg/Kg – 24/24h	7,5mg/Kg -48/48h	3,75mg/kg após HD
Amoxicilina - Clavulanato Fr-amp 1g/500mg	SF	Bolus com AD	IV direto: 3 - 5min	1g – 8/8h	1g – 12/12h	1g – 24/24h	1g após HD
Ampicilina Fr-amp 500mg	SF	Bolus com AD	IV direto: 5min	2g – 6/6h	2g – 8/8h	2g – 12/12h	2g após HD
Azitromicina Cp 500mg	---	---	---	500mg – 24/24h	NC	NC	---
Cefalotina Fr-amp 1g	SF/ SG	Bolus ou 1g em 100mL	IV direto: 3 - 5min	1 a 2g – 6/6h ou 4/4h	500mg – 6/6h	500mg – 8/8h	500mg após HD
Cefepime Fr-amp 1g ou 2g	SF/ SG	Bolus ou 1g- 100mL	IV direto: 3 - 5 min	1-2g – 8/8h	TFGe 30-60: 2g -12/12h TFGe 10-30: 2g -24/24h	1g – 24/24h	2g após HD
Ceftazidima Fr-amp 1g	SF/ SG	Bolus ou 1g em 50mL	IV direto: 3 - 5min	2g – 8/8h	2g – 24/24h	1g – 24/24h	1g após HD
Ceftriaxona Fr-amp 1g	SF/ SG	Bolus ou 100mL	IV direto: 3 - 5min	1g a 2g (SNC) – 12/12h	NC	NC	---
Ciprofloxacino EV Bolsa 200mg/100mL	Bolsa	Bolsa	60min	400mg – 12/12h	400mg – 24/24h	200mg – 24/24h	200mg após HD
Ciprofloxacino VO Cp 500mg	---	---	---	500mg – 12/12h	250mg – 12/12h	250mg – 24/24h	250mg após HD
Clindamicina Amp 600mg/4mL	SF/ SG	600mg - 100mL	60 min	600mg – 8/8h	NC	NC	---
Fluconazol Bolsa 200mg/100mL	Bolsa	Bolsa	200mg – 30min	400mg – 24/24h	400mg – 24/24h	200 mg – 24/24h	200mg após HD
Gentamicina Várias apresentações	SF/SG	50 a 100 ml	60min	1,5mg/kg – 8/8h	1-2mg/kg – 24/24h	1-2mg/kg – 48/48h	1mg/kg após HD
Imipenem Fr-amp 500mg	SF/SG	100ml	60min	500mg – 6/6h 1g – 8/8h			
Levofloxacino Bolsa 500mg/100mL	Bolsa	Bolsa	60min	500 a 750mg – 24/24h	500mg – 24/24h	500mg – 48/48h	---
Linezolida Bolsa 600mg	Bolsa	Bolsa	60min	600mg – 12/12h	NC	NC	---
Meropenem Fr-amp 500mg ou 1g	SF/SG	AD ou 1-2g em 100mL	IV direto: 3 - 5min BIC: 3h (MDR)	1g – 8/8h SNC e MDR: 2g – 8/8h	1 a 2g – 12/12h	1 a 2g – 24/24h	1g após HD
Metronidazol Bolsa 500mg/100mL	Bolsa	Bolsa	60min	500mg – 8/8h	NC	3,7mg/Kg – 12/12h	---
Osetamivir (Tamiflu®)* Cp de 75 e 30mg	---	---	---	75mg – 12/12h	TFGe 30-60: 30mg 12/12h TFGe 10-30: 30mg 24/24h	30mg 48/48h	30mg após HD
Oxacilina Fr-amp 500mg	SF/ SG	1-2g em 100mL	IV direto: 10min	2g 4/4h a 6/6h	NC	NC	---
Piperacilina-Tazobactam Fr 2,25 ou 4,5g	SF/ SG	150ml	60min	4,5g 8/8h	2,25g – 6/6h 2,25h – 8/8h se ClCr <20	2,25g – 8/8h	---
Polimixina B Fr amp 500.000UI	SF/ SG	500.000UI – 300mL a 500ml	Mínimo 60 minutos	15 a 25 mil UI/Kg/dia (8/8h ou 12/12h)	NC	NC	---
Sulfametoxazol Cp 400mg + 80 TMP	---	---	---	2,5 a 5 mg/kg de TMP – 12/12h a 6/6h	2,5-5 mg/kg (TMP) – 12/12h	2,5 a 5 mg/kg (TMP) – 24/24h (evitar uso)	2,5-5 mg/kg (TMP) após HD
Vancomicina Fr-amp 500mg	SF/ SG	500mg - 100mL	60min	1g – 12/12h (Ataque 30mg/kg se grave, depois 15mg/kg 12/12h)	1g (ou 15mg/kg) – 24/24h a 48/48h	1g (ou 15mg/kg) – 48/48h	500mg após HD

Legenda:

NC = Não corrigir ou sem necessidade de correção da dose / h = hora(s) / HD= hemodiálise / MDR = multi droga resistente

TFGe = taxa de filtração glomerular estimada

* = Caso a medicação seja administrada por SNE dobrar a dose

Cálculo do peso ajustado (kg):

$Peso\ ajustado\ (kg) = Peso\ ideal\ (kg) + (0,4 \times [Peso\ atual\ (kg) - Peso\ ideal\ (kg)])$

Peso ideal (kg): calcular para IMC ideal de 22kg/m²