

GUIA RÁPIDO
**AJUSTES POSOLÓGICOS DE
MEDICAMENTOS DE ACORDO
COM A FUNÇÃO RENAL**



GUIA RÁPIDO
**AJUSTES POSOLÓGICOS DE
MEDICAMENTOS DE ACORDO
COM A FUNÇÃO RENAL**

Prefeito da Cidade do Rio de Janeiro

Eduardo Paes

Vice-prefeito da Cidade do Rio de Janeiro

Eduardo Cavaliere

Secretário Municipal de Saúde

Daniel Soranz

Presidente da Empresa Pública RioSaúde

Roberto Rangel

Diretoria Executivo Assistencial

Bruno Sabino

Elaboração

Allan Novaes - DEA

Bárbara Rottas - DEA

Bruno Sabino - DEA

Maria Augusta Xavier - DEA

Rafael Alvim - DEA

APRESENTAÇÃO

A Doença Renal Crônica (DRC) é uma condição clínica definida pela presença de anormalidade estrutural ou funcional renal, durante um período de pelo menos três meses, com a perda progressiva da função dos néfrons e consequente perda de sua capacidade de filtrar o sangue e manter a homeostase.

Um número substancial de medicamentos usados na prática clínica é constituído por drogas que apresentam a peculiaridade de serem eliminadas do organismo através dos rins, por meio de seus próprios princípios ativos ou de seus produtos de metabolização. Em situações de déficit das funções renais, o balanço corporal dessas substâncias pode alterar-se, resultando em quadros clínicos de intoxicação medicamentosa.

Abaixo, estão listados alguns medicamentos pertencentes a grade padronizada de medicamentos das unidades geridas pela Riosaúde, com o intuito de orientar sobre a dosagem máxima permitida para pacientes de acordo com a função renal.

MEDICAMENTOS	DOSE/INTERVALO PARA FUNÇÃO RENAL NORMAL	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (CLCR) - ML/MIN		
		90 - 50	50 - 10	< 10
Aciclovir	5 a 12,4 mg/kg a cada 8h	-	5 a 10 mg/kg a cada 12 a 24h	2,5 a 5 mg/kg a cada 24h
Amicacina	5 mg/kg a cada 8h 7,5 mg/kg a cada 12h ou 15 mg/kg a cada 24h	-	30 a 50: 7,5 mg/kg a cada 24h 10 a 30: 7,5 mg/kg a cada 48h	7,5 mg/kg a cada 72h
Amoxicilina	500mg a cada 8h	-	500mg a cada 8h a 12h	500mg a cada 24h
Ampicilina	250a 500mg a cada 6h	-	250 mg a 2 g a cada 6 a 12h	250 mg a 2 g a cada 12 a 24h
Amoxicilina + Clavulanato	1g + 200mg a cada 8 ou 6 horas	250 a 500mg a cada 8h	250 a 500mg a cada 12h	250 a 500mg a cada 24h
Ampicilina + Sulbactam	2/1g a cada 6h	-	2/1g a cada 8h a 12h	2/1g a cada 24h
Anfotericina B	0,4 - 1,0mg/kg/dia	a cada 24h	a cada 24h	a cada 24h
Azitromicina	500mg a cada 24h	-	-	-
Cefazolina	1 - 2g a cada 8h	-	1 - 2g a cada 12h	1 - 2g a cada 24h a 48h
Cefepime	2g a cada 8h	-	2g a cada 12 a 24h	1g a cada 24h
Ceftazidima	1 a 2g a cada 8h a 12h; Infecção urinária 250 a 500mg a cada 12h	-	2g a cada 12 a 24h	2g a cada 24 - 48h
Cefuroxima	750 a 1500mg a cada 8h	-	750 a 1500mg a cada 8 a 12h	750 a 1500mg a cada 24h
Ceftriaxona	1 a 2g a cada 12h ou 24h Em alguns casos até 4g/dia	-	-	-
Ciprofloxacino	500mg VO a cada 12h ou 400mg IV a cada 12h	-	200mg IV a cada 12h	250mg VO/IV a cada 12h
Claritromicina	500mg a cada 12h	-	250mg a cada 8h	250mg a cada 12h
Clindamicina	600mg a cada 6h ou 900mg a cada 8h	-	-	-
Eritromicina	500mg a cada 6h	-	500mg a cada 6h	500mg a cada 12h
Fluconazol	200 - 800mg a cada 24h	-	100 - 400mg a cada 24h	100 - 400mg a cada 24h

MEDICAMENTOS	DOSE/INTERVALO PARA FUNÇÃO RENAL NORMAL	INSUFICIÊNCIA RENAL CLEARANCE DE CREATININA (CLCR) - ML/MIN		
		90 - 50	50 - 10	< 10
Gentamicina	Infecções leves a moderadas: ataque de 2mg/kg/dia e manutenção de 1,7mg/kg/dia a cada 8h; Infecções graves: ataque de 3mg/kg/dia e manutenção de 2mg/kg/dia a cada 8h	Dose padrão a cada 8 a 24h	Dose padrão a cada 12 a 48h	Dose padrão a cada 48 s 72h
Imipenem	500mg a cada 6h	250 - 500 mg a cada 6h a 8h	250mg a cada 6 a 12h	125 - 250mg a cada 12h
Levofloxacino	500 - 750mg VO/IV a cada 24h	-	500 a cada 48h	500 a cada 48h
Linezolida	600 mg VO/IV a cada 12h	-	-	-
Meropenem	1g a cada 8h	1g a cada 8h	1g a cada 12h	500mg a cada 24h
Metronidazol	7,5mg/kg a cada 6h	-	-	50% da dose recomendada
Piperacilina + Tazobactam	4/0,5g a cada 4 a 6h	-	2/0,25g a cada 6h <20: a cada 8h	2/0,25 g a cada 8h CRRT: 4,5 a cada 48h
Polimixina B	15.000 a 25.000UI/kg/dia dividido a cada 12h	15.000UI/kg/dia dividido a cada 12h	15.000UI/kg/dia dividido a cada 12h	15.000UI/kg/dia dividido a cada 12h
Teicoplanina	6mg/kg/dia	-	6mg/kg/dia a cada 48h	6mg/kg/dia a cada 72h
Vancomicina	15 - 20mg/kg - 12/12h (Não Ultrapassar 2g/dose)	-	15mg/kg a cada 24 a 96h	7,5mg/kg a cada 48 a 72h CCRT: 1g a cada 24 - 96h
Sulfametoxazol + Trimeoprima	5 - 20mg/kg/dia dividido a cada 6 a 12h	-	30 - 50: 5 - 7,5mg/kg a cada 8h 10 - 29: 5 - 10mg/kg/dia a cada 12h	Não recomendado, se utilizado: 5 - 10mg/kg/dia a cada 24h
Tigeciclina	100mg ataque, 50mg a cada 12h	-	-	-

Bibliografia:

- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. Diretrizes Clínicas para o Cuidado ao paciente com Doença Renal Crônica — DRC no Sistema Único de Saúde /Ministério da Saúde. — Brasília: Ministério da Saúde, 2014a.
- GUIA RÁPIDO DOENÇA RENAL CRÔNICA, Versão Profissional Série F. Comunicação e Educação em Saúde 1.ª Edição, Rio de Janeiro/RJ 2022.
- DIRETRIZES CLÍNICAS PARA O CUIDADO AO PACIENTE COM DOENÇA RENAL CRÔNICA – DRC NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde Departamento de Atenção Especializada e Temática Coordenação Geral de Média e Alta Complexidade Brasília - DF 2014.
- Interações medicamentosas potenciais em pacientes com doença renal crônica. J Bras Nefrol 2014;36(1):26-34.
- Guia de Utilização de Anti-Infecciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2015-2017 - HC-FMUSP.
- Knobel,E; Terapia Intensiva – Nefrologia e Distúrbios do Equilíbrio Ácido - Base EDITORA ATHENEU 2004.
- Drug Manual. Third Edition 2020. Wellington, New Zealand. August, 2020.



RioSaúde



RioSaudeOficial



riosau.de.prefeitura.rio