

Posologia dos antimicrobianos endovenosos nos adultos, incluindo correção da dose em pacientes nefrodatas.

Antibiótico	Dose habitual	Clearance estimado >50-90	Clearance estimado 10-50	Clearance estimado <10	Suple Hemo
Amicacina	7,5mg/Kg 12/12h ou 15mg/Kg 1x dia	7,5mg/Kg 12/12h	7,5mg/Kg 24h	15mg/Kg 3x/sem	15mg
Gentamicina e Tobramicina	1,7mg/Kg 8/8h ou 5,1mg/Kg 1x dia	1,7mg/Kg 8/8h	1,7mg/Kg 12/12h ou 1x dia	1,7mg/Kg a cada 48h	Adici
Estreptomicina	15mg/Kg 24/24h (máx 1g/dia)	15mg/Kg a cada 24h	15mg/Kg 24-72h	15mg/Kg 2-3x/sem	15mg
Ertapenem	1g 24/24h	1g/ 24h	500mg/ 24h	500mg/ 24h	500m de 15 admin
Imipenem/ cilastatina	500mg 6/6h	250-500mg 6/6h ou 8/8h	250mg 6/6h ou 12/12h	125-250mg 12/12h	Doses
Meropenem	1g 8/8h	1g 8/8h	1g 12/12h	500mg 24h	Dose
Cefazolina	1-2g 8/8h	1-2g 8/8h	1-2g 12/12h	1-2g 24/48h	Adici
Cefepime	2g 8/8h ou 12/12h	2g 8/8h ou 12/12h	2g 12/12h ou 24/24h	1g 24/24h	Dose
Cefoxitina	2g 8/8h	2g 8/8h	2g 8/8h ou 12/12h	2g 24/24h ou 48h	Adici
Ceftazidima	2g 8/8h	2g 8/8h ou 12/12h	2g 12/12h ou 24h	2g 24/24h ou 48/48h	Adici
Ciprofloxacina	400mg 12/12h	100%	50-75%	50%	50%
Levofloxacina	750mg 1x dia	750mg 1x dia	750mg 48/48h	750mg 1º dia, depois 500 mg/48h	750m mg/48

Posologia dos antimicrobianos.

Ofloxacina*	400mg 12/12h	100%	50%	25%	25%
Clarithromicina	500mg 12/12h ou 1g 12/12h	100%	75%	50-75%	Dose PD
Azitromicina	500mg 1x dia	100%	Sem dados	Evitar	
Teicoplanina	6mg/Kg/dia	100%	48h	72h	72h
Vancomicina	1g 12/12h	1g 12/12h	1g 24-96h	1g 4-7d	1g 4-7d
Linezolid	600mg 12/12h	600mg 12/12h	600mg 12/12h	600mg 12/12h	600mg 12/12h
Metronidazol	7,5mg/Kg 6/6h	100%	100%	50%	50%
Tetraciclina	250 - 500mg 6/6h	500mg 8/8h	500mg 12/12h ou 24h	24/24h	Evitar
Nitrofurantoína*	100mg 6/6h	100%	evitar	evitar	#
Amoxicilina/Clavulanato	1,2g ev 8/8h ou 6/6h	100%	12/12h	24/24h	Adicionar 1 dose PD
Ampicilina/Sulbactam	3g ev 6/6h	6/6h	8/8h ou 12/12h	24h	Adicionar 1 dose PD
Aztreonam	2g 8/8h	100%	80-75%	25%	Adicionar 0,5g PD
Penicilina cristalina	4 milhões 4/4h	100%	75%	20-50%	Dose PD
Piperacilina/tazobactam	4,5g 8/8h	100%	2,25g 6/6h	2,25g 8/8h	2,25g 8/8h + 0,75g PD
Sulfametoxazol/trimetoprim (SMX/TMP)	TMP 5-20mg/Kg/dia div 6/6h ou 12/12h	5-20mg/Kg/dia div 6/6h ou 12/12h	5-7,5mg/Kg/dia div 8/8h	Não recomendado. Se necessário, 5-10mg/Kg a cada 24h	Não recomendado. Se necessário, 5-10mg/Kg a cada 24h.
Daptomicina	4-6mg/Kg/dia	4-6mg/Kg/dia	Cl.cr. ³ <30 - 4-6mg/Kg/dia a cada 48h		4-6mg/Kg/dia a cada 48h PD
Polimixina B	15.000 a 25.000 u/Kg/dia		Esta quantidade deve ser reduzida em 15.000 U/Kg de peso para indivíduos com comprometimento renal ¹ .		
Colistina (Polimixina E)	2,5 a 5mg/Kg/dia, divididos em 2 a 4 tomadas diárias.	Cl.cr. >70 - mesma dose que a habitual. Dividir e administrar de 8/8h	Cl.cr. 10-70: mesma dose, porém dividir e dar de 8/8h ou 12/12h	Cl.cr. <10: mesma dose que o habitual, mas dividir e dar de 12/12h	Dias sem hemodíalise: 150mg 1x/dia. Dias com hemodíalise: 22,5mg/dia (metade na última hora de diálise; outra metade 12h depois)
Efluconazol	200mg 12/12h	100%	100%	50%	100% PD
Itraconazol solução oral ³	100-200mg 12/12h	100%	100%	50%	100mg de 12/12h ou 24/24h
Voriconazol	6mg/Kg 12/12h por 2 dias; depois, 4mg/Kg 12/12h	100%			Se Cl.cr. <50: acumulação do excipiente IV (ciclodextrina). Passar à via oral ou suspender.
Anfotericina B*	0,4 a 0,5mg/Kg/dia	Dose a cada 24h	Dose a cada 24h	Dose a cada 24h	Nenhum
Anfotericina B lipossomal	3-5mg/Kg/dia	Dose a cada 24h	Dose a cada 24h	Dose a cada 24h	Nenhum

* Para pacientes com insuficiência renal, a posologia deve ser ajustada de acordo com a função renal. # Não é recomendada para pacientes com insuficiência renal. ¹ Para pacientes com insuficiência renal, a posologia deve ser ajustada de acordo com a função renal.