



Capítulo 51

Ajuste de fármacos en la insuficiencia renal

María Antonia Álvarez de Lara

1. INTRODUCCIÓN
2. ANTIBIÓTICOS
3. ANTIINFLAMATORIOS
4. ANALGÉSICOS Y OPIOIDES
5. PSICOLÉPTICOS
6. PSICOANALÉPTICOS
7. OTROS PSICOFÁRMACOS
8. ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURÉTICOS
9. CARDIOVASCULARES
10. ENDOCRINOS
11. ANTINEOPLÁSICOS
12. ANTIRREUMÁTICOS
13. DIGESTIVOS
14. VARIOS

1. INTRODUCCIÓN

La mayoría de los fármacos y sus metabolitos se excretan por el riñón, y la insuficiencia renal puede dar lugar a una disminución de su aclaramiento. Sobre todo en pacientes de edad avanzada, que pueden tener un bajo aclaramiento con cifras de creatinina normales, es importante ajustar la dosis de un gran número de fármacos. A la cabecera del enfermo se puede calcular el aclaramiento de creatinina (Cl_{Cr}) con la fórmula MDRD. El ajuste de dosis se puede realizar aumentando el intervalo entre las dosis (I) o reduciendo la dosis (D). Es recomendable medir los niveles plasmáticos de los fármacos en los que esto sea posible.

2. ANTIBIÓTICOS

Antibiótico	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia	
			100-50 ml/min	
Antibacterianos				
Aminoglucósidos				
Amikacina	7,5 mg/kg/12 h	De l	60-90%/12 h	
Gentamicina y tobramicina	1,7 mg/kg/8 h	De l	60-90%/8-12 h	
Netilmicina	2 mg/kg/8 h	De l	60-90%/8-12 h	
Estreptomici- cina	15 mg/kg/24 (máx. 1 g)	De l	50%/24 h	
Carbapenems				
Imipenem	500 mg/6 h	De l	250-500 mg/6-8 h	
Meropenem	1 g/8 h	De l	1 g/8 h	
Cefalosporinas				
Cefazolina	1-2 g/8 h	l	Cada 8 h	
Cefepima	2 g/8 h	De l	2 g/8 h	
Cefonicid	1 g/24 h	De l	500 mg/24 h	
Cefotaxima	2 g/8 h	l	Cada 8-12 h	
Cefoxitina	2 g/8 h	l	Cada 8 h	
Ceftazidima	2 g/8 h	l	Cada 8-12	
Ceftriaxona	2 g/24 h	No	100%	
Cefuroxima	0,75-1,5 g/8 h	l	Cada 8 h	
Fluoroquinolonas				
Ciprofloxacino	500-750 mg/12 h	D	100%	
Levofloxacino	500 mg/24 h	D	100%	
Moxifloxacino	400 mg/24 h	No	100%	

renal. Aclaramiento de creatinina		Suplemento HD	Dosis HFVC
50-10 ml/min	< 10 ml/min		

30-70%/12-18 h	20-30%/24-48 h	Extra 50% dosis FR normal	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
30-70%/12-18 h	20-30%/24-48 h	Extra 50% dosis FR normal	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
20-60%/12 h	10-20%/24 h	Extra 50% dosis FR normal	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
50%/24-72 h	50%/72-96 h	Extra 50% dosis FR normal	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$

250 mg/6-12 h	125-250/12 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
1 g/12 h	500 mg/24 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$

Cada 12 h	Cada 24-48 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
2 g/12-24 h	1 g/24 h	Extra 1 g posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
250-500 mg/24 h	500 mg/5 días	No	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
Cada 12-24 h	Cada 24 h	Extra 1 g posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
Cada 12-24 h	Cada 24-48 h	Extra 1 g posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
Cada 24-48 h	Cada 48 h	Extra 1 g pos- diálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
100%	100%	Dosis posdiálisis	
Cada 8-12 h	Cada 24 h	Dosis posdiálisis	

50-75%	50%	250 mg/12 h	
500 mg × 1 y seguir con 250 mg/24-48 h	500 mg × 1 y seguir con 250 mg/24-48 h	No	
100%	100%	Dosis posdiálisis	

(Continúa)

Antibiótico	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia	
			100-50 ml/min	
Ofloxacino	400 mg/12 h	D e I	100%	
<i>Macrólidos</i>				
Azitromicina	500 mg/24 h	No	100%	
Claritromicina	0,5-1 g/12 h	D	100%	
Eritromicina	250-500 mg/6 h	D	100%	
<i>Otros antibacterianos</i>				
Clindamicina	600-900 mg/8 h	No	100%	
Cloramfenicol	0,25-1 g/6 h 100%	No	100%	
Colistina	80-160 mg/8 h	D	160 mg/12 h	
Daptomicina	4-6 mg/kg/24 h	I	100%	
Linezolid	600 mg/12 h	No	100%	
Metronidazol	7,5 mg/kg/6 h	D	100%	
Sulfameto- xazol	1 g/8 h	I	Cada 12 h	
Teicoplanina	6 mg/kg/24 h	I	Cada 24 h	
Trimetoprima	100-200 mg/12 h	I	Cada 12 h	
Vancomicina	1 g/12 h	D e I	1 g/12 h	
<i>Penicilinas</i>				
Amoxicilina	250-500 mg/8 h	I	Cada 8 h	
Ampicilina	250 mg-2 g/6 h	I	Cada 6 h	
Amoxicilina/ ácido clavulánico	500/125 mg/8 h	D e I	500/125 mg/8 h	
Aztreonam	2 g/8 h	D	100%	
Penicilina G	0,5-4 millón U/4 h	D	100%	
Piperacilina	3-4 g/4-6 h	I	Cada 4-6 h	

renal. Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD	Dosis HFVC
	50-10 ml/min	<10 ml/min		
	200-400 mg/12 h	200 mg/24 h	100-200 mg posdiálisis	
	100%	100%	Dosis posdiálisis	
	75%	50-75%	Dosis posdiálisis	
	100%	50-75%	No	
	100%	100%	No	
	100%	100%	No	
	160 mg/24 h	160 mg/36 h	80 mg posdiálisis	
	Cada 48 h	Cada 48 h	Cada 48 h (pos-hemodiálisis)	
	100%	100%	Dosis posdiálisis	
	100%	50%	Dosis posdiálisis	Cl _{Cr} = 50-10 ml/min
	Cada 18 h	Cada 24 h	Extra 1 g posdiálisis	
	Cada 48 h	Cada 72 h	No	Cl _{Cr} = 50-10 ml/min
	Cada 18 h	Cada 24 h	Dosis posdiálisis	Cl _{Cr} = 10 ml/min
	1 g/24-96 h	1 g/4-7 días	Cl _{Cr} = 10 ml/min Si membrana HF, 500 mg posdiálisis	500 mg/24-48 h
	Cada 8-12 h	Cada 24 h	Dosis posdiálisis	
	Cada 6-12 h	Cada 24 h	Dosis posdiálisis	
	250-500 mg amoxicilina/12 h	250-500 mg amoxicilina/24 h	Dosis posdiálisis	
	50-75%	25%	Extra 500 mg posdiálisis	Cl _{Cr} = 50-10 ml/min
	75%	20-50%	Dosis posdiálisis	Cl _{Cr} = 50-10 ml/min
	Cada 6-8 h	Cada 8 h	Dosis posdiálisis	Cl _{Cr} = 50-10 ml/min

(Continúa)

Antibiótico	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia	
			100-50 ml/min	
Piperacilina/ tazobactam	3,375 g /6 h	D e I	3,375 g /6 h	
Ticarcilina	3 g/4 h	D e I	1-2 g/4 h	
Ticarcilina/ ácido clavulánico	3,1 g/4 h	D e I	3,1 g/4 h	
Tetraciclinas				
Doxiciclina	100 mg/12 h	No	100%	
Tetraciclina	250-500 mg/6 h	I	Cada 12-8 h	
Antifúngicos				
Amfoterici- na B	No lipídica 0,4-1 mg/kg/24 h Lipídica 5 mg/kg/24 h Liposómica 3-5 mg/kg/24 h	I	Cada 24 h	
Caspofungina	50-70 mg/24 h	No	100%	
Fluconazol	200-400 mg/24 h	D	200-400 mg/24 h	
Flucitosina	37,5 mg/kg/6 h	I	Cada 12 h	
Itraconazol p.o.	100-200 mg/12 h	No	100%	
Itraconazol i.v.	200 mg/12 h		100%	
Voriconazol p.o.	400 mg/12 h, 1.º día Continuar 200 mg/12 h	No	100%	
Voriconazol i.v.	6 mg/kg/12 h, 2 días Continuar 4 mg/kg/12 h		100%	

renal. Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD	Dosis HFVC
50-10 ml/min	<10 ml/min			
2,25 g/6 h	2,25 g/8 h		Extra 0,75 g posdiálisis	
1-2 g/8 h	1-2 g/12 h		Extra 3 g posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
2,0 g/ 4-8 h	2,0 g/12 h		Extra 3,1 g posdiálisis	
100%	100%		Dosis posdiálisis	
Cada 12-24 h	Cada 24 h		No utilizar en IRCT	
Cada 24 h	Cada 24-48 h		No	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
100%	100%		No	
100-200 mg/24 h	100-200 mg/24 h		100% dosis recomendada posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
Cada 12-24 h	Cada 24 h		Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10 \text{ ml/min}$
100%	100%		100% dosis recomendada	
No dar si $Cl_{Cr} < 50 \text{ ml/min}$ por acúmulo del vehículo: ciclodextrina. Usar la vía oral				
100%	100%		100% dosis recomendada	
No dar si Cl_{Cr}	<50 ml/min por acúmulo del vehículo: ciclodextrina. Usar la vía oral			

(Continúa)

Antibiótico	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia	
			100-50 ml/min	
Antiparásitos				
Pentamidina	4 mg/kg/día	I	Cada 24 h	
Pirimetamina	100 mg/24 h 1.º día Continuar 25 mg/24 h	No	100%	
Quinina	650 mg/8 h	I	Cada 8 h	
Tuberculostáticos				
Etambutol	15-25 mg/kg/24 h	I	Cada 24 h	
Etionamida	250-500 mg/12 h	D	100%	
Isoniazida	5 mg/kg/24 h (máx. 300 mg)	No	100%	
Pirazinamida	25 mg/kg/24 h (máx. 2,5 g)	D	Cada 24 h	
Rifabutina	300 mg/24 h	No	100%	
Rifampicina	600 mg/24 h	D	600 mg/24 h	
Rifapentina	600 mg 2 veces/semana Continuar 600 mg/semana	No	100%	
Antivíricos				
Aciclovir	5-12,4 mg/kg/8 h	D e I	5-12,4 mg/kg/8 h	
Adefovir	10 mg/24 h	I	10 mg/24 h	
Amantadina	100 mg/12 h	I	Cada 24-48 h	
Cidofovir	5 mg/kg/semana, 2 semanas Continuar 5 mg/kg/2 semanas		5 mg/kg/semana, 2 semanas Continuar 5 mg/kg/2 semanas	
Didanosina	150-200 mg/12 h	D	200 mg/12 h	
Famciclovir	500 mg/8 h	D e I	500 mg/8 h	

renal. Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD	Dosis HFVC
	50-10 ml/min	<10 ml/min		
	Cada 24 h	Cada 24-36 h	No	
	100%	100%	100% dosis recomendada posdiálisis	
	Cada 8-12 h	Cada 24 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10$ ml/min
	Cada 24-36 h	Cada 48 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 100-50$ ml/min
	100%	50%	No	
	100%	100%	Dosis posdiálisis	
	Cada 24 h	12-25 mg/kg/24 h	25-35 mg/kg posdiálisis	
	100%	100%	100% dosis recomendada posdiálisis	
	300-600 mg/24 h	300-600 mg/24 h	No	
	100%	100%	100% dosis recomendada posdiálisis	
	5-12,4 mg/kg/12-24 h	2,5 mg/kg/24 h	Dosis posdiálisis	2,5 mg/kg/24 h
	10 mg/48-72 h	10 mg/7 días	10 mg/7 días posdiálisis	3,5 mg/kg/24 h
	Cada 48-72 h	Cada 7 días	No	No
	0,5-2 mg/kg/semana, 2 semanas Continuar 0,5-2 mg/kg/ 2 semanas	0,5 mg/kg/semana, 2 semanas Continuar 5 mg/kg/semana	No hay datos	
	200 mg/24 h	100 mg/24 h	Dosis posdiálisis	
	500 mg/12-24 h	250 mg/24 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 50-10$ ml/min

(Continúa)

Antibiótico	Dosis FR normal	Cl _{cr} como ml/min/kg peso (sólo		
		> 1,4	> 1-1,4	
Foscarnet	60 mg/kg/8 h, 2 semanas	60 mg/8 h	45 mg/8 h	
	Continuar 90-120 mg/kg/24 h	120 mg/24 h	90 mg/24 h	
Antibiótico	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia	
			100-50 ml/min	
Ganciclovir	5 mg/kg/12 h i.v.	De l	5 mg/kg/12 h i.v.	
	Continuar 5 mg/kg/24 h i.v. o 1 g/8 h p.o.	2,5-5 mg/kg/24 h i.v. o 0,5-1 g/24 h p.o.	0,6-1,25 mg/kg/24 h i.v. o 0,5-1 g/24 h p.o.	
Indinavir/ nelfinavir/ nevirapina	No hay datos en insuficiencia renal. Excreción renal <20%.			
Lamivudina	300 mg/24 h	De l	300 mg/24 h	
Oseltamivir	75 mg/12 h	l	75 mg/12 h	
Ribavirina	Usar con precaución en pacientes con Cl _{cr} < 10 ml/min			
Rimantadina	100 mg/12 h	l	100 mg/12 h	
Stavudina	30-40 mg/12 h	De l	100%	
Tenofovir	300 mg/24 h		300 mg/24 h	
Valaciclovir	1 g/8 h	De l	1 g/8 h	
Valganciclovir	900 mg/12 h	De l	900 mg/12 h	
Zalcitabina	0,75 mg/8 h	De l	0,75 mg/8 h	
Zidovudina	300 mg/12 h	De l	300 mg/12 h	

para foscarnet)					
	>0,8-1	>0,6-0,8	>0,5-0,6	>0,4-0,5	<0,4
	50 mg/12 h	40 mg/12 h	60 mg/24 h	50 mg/24 h	No usar
	65 mg/24 h	105 mg/48 h	80 mg/48 h	65 mg/48 h	No usar
renal. Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD	Dosis HFVC	
	50-10 ml/min	<10 ml/min			
	1,25-2,5 mg/kg/ 24 h i.v. 0,635 mg/kg/ 24 i.v. o 0,5 g, 3 × semana	1,25 mg/kg 3 × semana 0,6 mg/kg posdiálisis 0,5 g posdiálisis	Dosis posdiálisis		

Probablemente no precise ajuste

	50-150 mg/24 h	25-50 mg/24 h	Dosis posdiálisis	No hay datos
	75 mg/24 h	No hay datos	No hay datos	

	100 mg/12-24 h	100 mg/24 h	No hay datos	
	50%/12-24 h	20 mg/24 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 10-50$ ml/min
	No usar si $Cl_{Cr} < 60$ ml/min			
	1 g/12-24 h	0,5 g/24 h	Dosis posdiálisis	
	450 mg/24 h	No usar si $C_{Cr} < 10$ ml/min		
	0,75 mg/12 h	0,75 mg/24 h	Dosis posdiálisis	$Cl_{Cr} = 10-50$ ml/min
	300 mg/12 h	100 mg/76-8 h	Dosis posdiálisis	100 mg/8 h

3. ANTIINFLAMATORIOS

Fármaco	Dosis FR normal	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			< 10 ml/min	Suplemento HD
		Método	100-50 ml/min	50-10 ml/min		
Ibuprofeno	1.200-1.800 mg/día	D	100%	75-50%	Evitar	No
Ketoprofeno	100-150 mg/día	D	100%	75-50%	Evitar	No
Dexketoprofeno	25-75 mg/día	D	100%	75-50%	Evitar	No
Naproxeno	1 g/día	D	100%	75-50%	Evitar	No
Diclofenaco	100-150 mg/día	D	100%	75-50%	Evitar	No
Indometacina	50-200 mg/día	D	100%	50%	Evitar	No
Sulindaco	200-400 mg/día	D	100%	100-75%	50%	No
Piroxicam	20 mg/día	D	100%	75-50%	Evitar	No
Clonixinato de lisina	125-250 mg/6-8 h	D	100%	75%	50%	No
Celecoxib	200 mg/día	D	100-75%	75-25%	Evitar	No
Parecoxib	40 mg/día	D	100%	100%	75%	No
Etoricoxib	60 mg/día	D	100%	Evitar con FG <30		No
Ácido acetilsalicílico	500 mg/6 h	I	100%	Cada 8-12 h	Evitar	Sí

4. ANALGÉSICOS Y OPIOIDES

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	<10 ml/min	
Codeína	30 mg/4-6 h	D	100%	75%	50%	No
Dextropropoxifeno	100 mg/4-6 h	D	100%	100%	Evitar	No
Paracetamol	0,5-1 g/4-6 h	I	100%	Cada 6-8 h	Cada 8-12 h	No
Metamizol	500 mg/6-8 h	D	100%	100%	100%	No hay datos
Tramadol	50-100 mg/6-8 h	I	Cada 8 h	Cada 12 h	Evitar	No
Morfina	10 mg/4 h (titular dosis)	D	100%	75%	50%	No
Buprenorfina	0,2-0,4/6-8 h	D	100%	100%	100%	No
Pentazocina	50 mg/3-4 h	D	100%	75%	50%	No
Meperidina	1-1,5 mg/kg/3-4 h	I D	100%	0,7-1 mg/6 h	0,5-0,7 mg/6-8 h	No
Oxicodona	10 mg/12 h (titular dosis)	D	Iniciar con <50% de dosis y titular			
Fentanilo	200 mg/día y titular	D	100%	75%	50%	No hay datos

5. PSICOLÉPTICOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Clorazepato dipotásico	5-40 mg/día	D	100%	50%	50%	No hay datos
Diazepam	10-30 mg/día	D	100%	100-75%	2-2,5 mg/12-24 h	No hay datos
Lorazepam	2-6 mg/día	D	100%	100%	50%	No hay datos
Midazolam	15 mg	D	100%	100%	50%	No hay datos
Ketazolam	15-90 mg/día	D	100%	100%	50%	No hay datos
Alprazolam	0,5-6 mg/día	D	100%	100%	50%	No hay datos
Lormetazepam	1-2 mg	D	100%	100%	50%	No hay datos
Clorpromazina	25-200 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Haloperidol	2-50 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Risperidona	2-12 mg/día	D	50%	< 4 mg/día	< 4 mg/día	No
Sulpirida	100-300-800 mg/día	D	100%	100%	100%	No hay datos
Buspirona	20-30 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Zolpidem	10 mg	D	100%	50%	50%	No
Litio, carbonato	200-400 mg/día	D	100%	75-50%	50-25%	Sí

6. PSICOANALÉPTICOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Amitriptilina	30-300 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Clomipramina	30-250 mg/día	D	No hay datos en insuficiencia renal			
Nortriptilina	20-200 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Mianserina	30-200 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Citalopram	20 mg/día	D	100%	100%	Evitar	No
Escitalopram	10-20 mg/día	D	100%	100%	50%	No
Fluoxetina	20 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Paroxetina	20-50 mg/día	D	100%	75-50%	50%	No hay datos
Sertralina	50-200 mg/día	D	No hay datos suficientes en insuficiencia renal			
Venlafaxina	75-375 mg/día	D	75%	50%	50%	No

7. OTROS PSICOFÁRMACOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Naloxona	400 mg	D	100%	100%	100%	No
Naltrexona	25-100 mg/día	D	100%	100%	50%	No

8. ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURÉTICOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Diuréticos						
Clortalidona	12,5-50 mg/día	I	Cada 24 h	Cada 24 h	Evitar	–
Indapamida	1,25-5 mg/día	D	100%	100%	Evitar	No
Furosemida	20-480 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Ácido etacrínico	25-200 mg/día	I	Cada 12-8 h	Cada 24 h	Evitar	No
Torasemida	2,5-5 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Bumetanida	0,5-10 mg/día	D	100%	100%	100%	No

Metolazona	2,5-20 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Espirolac- tona	25-200 mg/día	I	Cada 6-12 h	Cada 12-24 h	Evitar	No
Amilorida	5-20 mg/día	D	100%	50%	Evitar	–
Eplerenona	25-50 mg/día	D	100%	No hay datos	Evitar	–
β-Bloqueantes						
Propranolol	80-320 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Bisoprolol	2,5-20 mg/día	D	100%	75-50%	50-25%	No hay datos
Atenolol	50-100 mg/día	D, I	100%/24 h	50%/48 h	25% o 56 h	Sí
Celiprolol	200-400 mg/día	D	100%	75%	50%	No hay datos
Metoprolol	100-400 mg/día	D	100%	100%	100%	Sí
Labetalol	400-800 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Carvedilol	12,5-50 mg/día	D	100%	100%	100%	No
α₁-Bloqueantes						
Doxazosina	1-16 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Prazosina	1-15 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Terazosina	1-5 mg/día	D	100%	100%	100%	No

(Continúa)

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Otros antiadrenérgicos periféricos						
Urapidilo	25 mg i.v. de inicio	D	100%	100%	100%	No
Antiadrenérgicos centrales						
Clonidina	0,3-1,2 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Metildopa	250-1.000 mg/día	I	Cada 8 h	Cada 12 h	Cada 24 h	Sí
Moxonidina	0,2-0,6 mg/día	D	100%	<0,4 mg/día	Evitar	No hay datos
IECA y ARA II						
Captopril	25-450 mg/día	D, I	100-75%	50-25% o /12-18 h	12,5% o /24 h	Sí
Benazepril	10-40 mg/día	D	100%	75-50%	50-25%	No
Enalapril	5-40 mg/día	D	100%	100-75%	50%	Sí
Lisinopril	5-80 mg/día	D	100%	75-50%	50-25%	Sí
Perindopril	2-16 mg/día	D	100%	75%	50%	Sí
Ramipril	1,25-10 mg/día	D	100%	75-50%	50-25%	Sí
Quinapril	5-80 mg/día	D	100%	100-75%	75%	Sí
Trandolapril	2-4 mg/día	D	100-50%	25%	0,5 mg/día	No
Losartán	25-100 mg/día	D	100%	100%	25 mg/día	No hay datos

Irbesartán	150-300 mg/día	D	100%	100%	100%	No hay datos
Candesartán	4-16 mg/día	D	100%	100%	50%	No hay datos
Olmesartán	10-40 mg/día	D	100%	<20 mg/día	Evitar	No hay datos
Telmisartán	20-80 mg/día	D	100%	No hay datos	Evitar	No hay datos
Eprosartán	600-800 mg/día	D	100%	50%	Evitar	No hay datos
Valsartán	80-160 mg/día	D	100%	100%	Evitar	No hay datos

Vasodilatadores

Hidralazina	50-300 mg/día	I	Cada 8 h	Cada 8 h	Cada 8-16 h	No
Minoxidilo	5-100 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Nitroprusiato	0,15 mcg/kg/min inicial	D	100%	100%	Reducir dosis o evitar	No
Diazóxido	1-3 mg/kg de inicio	D	100%	100%	100%	No

Antagonistas del calcio

Verapamilo	240-480 mg/día	D	100%	100%	75-50%	No
Diltiazem	120-480 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Amlodipino	5-10 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Barnidipino	10-20 mg/día	D	100%	75%	Evitar	No
Felodipino	2,5-20 mg/día	D	100%	100%	100%	No

(Continúa)

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Lacidipino	2-4 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Lecarnidipino	10-20 mg/día	D	100%	100-75%	50%	No
Manidipino	10-20 mg/día	D	100%	100-75%	50%	No
Nifedipino	10-60 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Nisoldipino	10-40 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Nitrendipino	10-40 mg/día	D	100%	100%	5 mg/día	No

9. CARDIOVASCULARES

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Digoxina	0,25 mg/día	D,I	100%	75-25% o cada 36 h	25-10% o cada 48 h	No
Milrinona	Infusión i.v.	D	100%	75%	50-25%	No
Amiodarona	600-800 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Quinidina	1,2-4,8 g/día	D	100%	100%	75%	Sí

Disopiramida	300-800 mg/día	I	Cada 8 h	Cada 12-24 h	Cada 24-48 h	No
Flecainida	100-200 mg/día	D	100%	75%	50%	No
Mexiletina	600-1.200 mg/día	D	100%	100%	75-50%	No
Procainamida	50 mg/kg/día	I	Cada 4 h	Cada 12-6 h	Cada 8-24 h	No
Propafenona	450-900 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Isosorbida, mononitrato y dinitrato		D	100%	100%	100%	No
Nitroglicerina sublingual o infusión i.v.		D	100%	100%	100%	No
Alprostadil			100%	100%	100%	No
Bosentán			100%	100%	100%	No
DOPA y dobutamina			100%	100%	100%	No

10. ENDOCRINOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Antitiroideos						
Metimazol	5-20 mg/día	D	100%	100%	100%	No
Propiltiouracilo	100 mg	D	100%	100%	100%	–
Hipoglucemiantes						
Acarbosa	50-200 mg	D	50-100 %	Evitar	Evitar	Evitar
Acetohexamida	250-1.500 mg	D	Evitar	Evitar	Evitar	Evitar
Clorpropamida	100-500 mg	D	50%	Evitar	Evitar	Evitar
Glibornurida	12,5-100 mg	D	No hay datos	No hay datos	No hay datos	Evitar
Glicazida	80-320 mg	D	50-100 %	Evitar	Evitar	Evitar
Glipizida	2,5-15 mg	D	100%	50%	50%	Evitar
Gliburida	1,25-20 mg	D	No hay datos	Evitar	Evitar	Evitar
Metformina	500-800 mg	D	50%	25%	Evitar	Evitar
Tolazanida	100-250 mg	D	100%	100%	100%	Evitar
Tolbutamida	1-2 g	D	100%	100%	100%	Evitar
Glimepirida	1-2 a 8 mg/día	D	100%	100%	100%	–

Rosiglitazona	4 mg/d	D	100%	100%	100%	–
Gomaguar	5-15 g	D	100%	100%	100%	No
Repaglinida	0,5-2 mg	D	100%	100%	50%	–
Nateglinida	120-180 mg	D	100%	100%	50%	–
Insulina	Variable	D	100%	75%	50%	75%
Corticosteroides						
Betamesona	0,5-9 mg	D	100%	100%	100%	No hay datos
Budesonida	No hay datos	D	100%	100%	100%	100%
Cortisona	25-500 mg	D	100%	100%	100%	–
Dexametasona	0,75-9,0 mg	D	100%	100%	100%	–
Hidrocortisona	20-500 mg	D	100%	100%	100%	No hay datos
Metilprednisolona	4-48 mg	D	100%	100%	100%	100%
Prednisolona	5-60 mg	D	100%	100%	100%	–
Prednisona	5-60 mg	D	100%	100%	100%	–
Triamcinolona	4-48 mg	D	100%	100%	100%	100%
Hipolipemiantes						
Bezafibrato	200-400 mg	D	50-100%	25-50%	Evitar	–
Colesteramina	4 g	D	100%	100%	100%	100%

(Continúa)

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Clofibrato	50-100 mg	I	Cada 6-12 h	Cada 12-18 h	Evitar	Evitar
Colestipol	13-30 g	D	100%	100%	100%	–
Atorvastatina	10-80 mg	D	100%	100%	100%	–
Fluvastatina	2-10 mg	D	100%	100%	100%	–
Gemfibrozilo	600 mg	D	100%	75%	50%	75%
Lovastatina	20-80 mg	D	100%	100%	100%	100%
Pravastatina	10-40 mg	D	100%	100%	100%	No hay datos
Probucol	500 mg	D	100%	100%	100%	No hay datos
Simvastatina	5-40 mg	D	100%	100%	100%	100%

II. ANTINEOPLÁSICOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Altetramina	150-200 mg	D	100%	100%	100%	–
Azatioprina	1,5-2,5 mg	D	100%	75%	50%	50%
Bleomicina	10-20 U/m ²	D	100%	75%	50%	50%
Busulfán	4-8 mg	D	100%	100%	100%	100%
Carboplatino	360 mg/m ²	D	100%	50%	25%	50%
Carmustina	150-200 mg/m ²	D	No hay datos	No hay datos	Evitar	Evitar
Clorambucilo	0,1 mg/kg	D	100%	75%	50%	50%
Cisplatino	20-50 mg/m ²	D	100%	75%	50%	75%
Cladribina	0,1 mg/kg	D	100%	75%	50%	–
Ciclofosfamida	1-5 mg/kg	D	100%	100%	75%	100%
Citarabina	100-200 mg/m ²	D	100%	100%	100%	100%
Daunorubicina	40-45 mg/m ²	D	100%	100%	100%	–
Doxorubicina	60-75 mg/m ²	D	100%	100%	100%	–
Epirubicina	50 mg/m ²	D	100%	100%	100%	–

(Continúa)

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Etopósido	35-100 mg/m ²	D	100%	75%	50%	–
Fludarabina	25-50 mg/m ²	D	100%	75%	50%	–
Fluorouracilo	12 mg/kg	D	100%	100%	100%	100%
Flutamida	150 mg	D	100%	100%	100%	–
Hidroxiurea	20-30 mg/kg	D	100%	50%	20%	50%
Idarubicina	10-12 mg/m ²	D	100%	75%	50%	Evitar
Ifosfamida	1,2 g/m ²	D	100%	100%	75%	75%
Melfalán	6,0 mg	D	100%	75%	50%	75%
Metotrexato	15 mg/día a 12 g/m ²	D	100%	50%	Evitar	50%
Mitomicina C	20 mg/m ²	D	100%	100%	75%	–
Mitoxantrona	10-15 mg/m ²	D	100%	100%	100%	100%
Nitrosoureas	Variable	D	100%	75%	50-25%	–
Paclitaxel	100-200 mg/m ²	D	100%	100%	100%	–
Plicamicina	25-30 µg/kg	D	100%	75%	50%	–
Estreptozocina	500 mg/m ²	D	100%	75%	50%	No hay datos
Tamoxifeno	10-20 mg	D	100%	100%	100%	100%

Tenipósido	50-250 mg/m ²	D	100%	100%	100%	100%
Topotecán	5-20 mg/m ²	D	75%	50%	25%	50%
Vinblastina	3,7 mg/m ²	D	100%	100%	100%	100%
Vincristina	1,4 mg/m ²	D	100%	100%	100%	100%
Vinorelbina	5-8 mg/m ²	D	100%	100%	100%	100%

12. ANTIRREUMÁTICOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Alopurinol	300 mg	D	75%	50%	25%	No hay datos
Auranofina	6,0 mg	D	50%	Evitar	Evitar	No
Colchicina	0,5-2 mg	D	100%	50-100%	25%	50-100%
Sales de oro	25-50 mg	D	50%	Evitar	Evitar	Evitar
Penicilamina	250-1.000 mg	D	100%	Evitar	Evitar	–
Probenecid	500 mg	D	100%	Evitar	Evitar	Evitar
Leflunomida	100 mg	D	Evitar	Evitar	Evitar	
Sulfasalazina	1 g	D	Precaución	Precaución	Evitar	–
Cloroquina	1,5 g	D	100%	100%	50%	No
Adalimumab	400 mg s.c.	D	100%	100%	100%	No
Etanercept	0,4 mg/kg	D	100%	100%	100%	–

13. DIGESTIVOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Ageldrato	1.500 mg		100%	100%	Evitar	Evitar
Almagato	3.000 mg		100%	100%	Evitar	Evitar
Rabeprazol	10-20 mg		100%	100%	100%	No
Pantoprazol	20-40 mg		100%	100%	100%	No
Lansoprazol	15-60 mg	D	100%	100%	100%	No
Omeprazol	20-60 mg	D	100%	100%	100%	No
Famotidina	20-40 mg	D	50-75%	10-50%	10%	10-50%
Nizatidina	15-300 mg	D	75-100%	50%	25%	50%
Ranitidina	150-300 mg	D	75%	50%	25%	50%
Metoclopramida	10-15 mg	D	100%	75%	50%	50-75%
Misoprostol	100-200 µg	D	100%	100%	100%	
Sucralfato	1 g	D	100%	100%	Evitar	–
Ondansetrón	8-10 mg i.v.	D	100%	100%	100%	–
Cisaprida	5-10 mg	D	Evitar	Evitar	Evitar	50-100%
Sulfasalacina	1 g	D	Precaución	Precaución	Evitar	–

14. VARIOS

Fármaco	Dosis FR normal	Método	Ajuste para insuficiencia renal Aclaramiento de creatinina			Suplemento HD
			100-50 ml/min	50-10 ml/min	< 10 ml/min	
Acido acetohidroxiámico	10-15 mg/kg	D	100%	100%	Evitar	No hay datos
Clodronato	3-10 mg/kg	D	100%	25-50%	Evitar	
Ciclosporina	3-10 mg/kg	D	100%	100%	100%	100%
Desferoxamina	0,5-1 g	D	100%	25-50%	Evitar	
N-acetilcisteína	70 mg/kg	D	100%	100%	75%	100%
Pentoxifilina	400 mg	I	Cada 8-12 h	Cada 12-24 h	Cada 24 h	–

ARA II: antagonistas de los receptores de la angiotensina II; FG: filtrado glomerular; FR: función renal; HD: hemodiálisis; HF: hemofiltración; HPVC: hemofiltración venovenosa continua; IECA: inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina; i.v.: vía intravenosa; p.o.: vía oral; s.c.: vía subcutánea.