

ANEXO 6

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. INSUFICIENCIA RENAL Y HEPÁTICA

XAP SANTIAGO

1. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. INSUFICIENCIA RENAL

Fármacos más utilizados en Atención Primaria. Ajuste de dosis en la Insuficiencia Renal

Contraindicaciones Absolutas y Relativas

Fármacos	Vía de eliminación	Ajuste de dosis según FG ml/min		
		Intervalo en h/% dosis		
		>50	50 - 10	>50
ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS				
Alopurinol	R	N	50	10-25
Ácido acetilsalicílico	H,R	4	4-6	E
Colchicina (oral)	R,H	N	N	50
Paracetamol	H	4	6	8
Sulindac	H,R	N	N	50
Ibuprofeno, Indometacina, Naproxeno:	No precisan			
Codeína, meperidina, morfina	H	N	75	50
Propoxifeno	H	N	50	25
ANSIOLÍTICOS Y SEDANTES				
Clordiacepóxido	H	N	N	50
Diazepan	H	N	N	N-50
Fluracepan y Loracepan	No precisan			
ANTIDEPRESIVOS				
Amitriptilina, Doxepina, Imipramina	No precisan			
ANTICONSULSIVANTES				
Carbamacepina *, Etosuxinida	H,R	N	N	75
Fenobarbital*	H,R	N	N	12-16
Fenitoína*	H	N	N	N
Primidona*	H,R	8	8-12	12-24
ANTIARRÍTMICOS				
Digoxina	R	24	36	48
Procainamida*	R,H	4	6-12	12-24
Verapamilo	H	N	N	50-75
Lidocaína* , Amidarona:	No precisan			
ANTIANGINOSOS				
Diltiacem, Nifedipina, Nitratos	No precisan			
ANTIBIÓTICOS/ ANTIFÚNGICOS				
Anfotericina B	H	N	24	24-36
Fluconazol	H	N	50	25
Ketoconazol, Miconazol	No precisan			
ANTITUBERCULOSOS				
Etambutol	R	24	24-36	48
Isoniacida	H,R	N	N	75
Pirametamina, Rifampicina	No precisan			
ANTIVÍRICOS				
Aciclovir	R	8	24	48
Amantadina	R	12-24	24-72	72-168
AMINOGLUCÓSIDOS				
Amicacina*	R	12	12-18	> 24
Gentamicina*, Tobramicina*	R	8-12	12-24	24-48
Netilmicina *	R	8-12	12	> 24
CEFALOSPORINAS				
Cefamandol	R	6	6-9	9
Cefazolina	R	8	12	24-48
Cefalexina	R	6	6-8	12
Cefotaxima	R,H	6-8	8-12	24
Cefoxitina	R	8	8-12	24-48
Cefuroxima	R	N	12	24
MACRÓLIDOS				

Eritromicina			No precisa	
PENICILINAS				
Amoxicilina	R,H	8	12	16
Ácido Clavulánico	R,H	N	75	75
Ampicilina	R,H	6	9	12
Penicilina G	R,H	N	75	25-50
QUINOLONAS				
Ciprofloxacino	R	N	14-24	24
Norfloxacino	R	N	12-24	E
SULFAMIDAS				
-Trimet/Sulfametoxazol	R,H	12	18	24
TETRACICLINAS				
Doxiciclina, Tetraciclina	R,H	12	12-18	18-24
OTROS ANTIBIÓTICOS Y ANTISÉPTICOS				
Ácido Nalidixico	R	N	N	E
Aztreonam	R	N	50-75	25
Metronidazol	H, R	N	N	50
Nitrofurantoína	R	N	E	E
Clindamicina, Cloramfenicol, Minociclina		NO PRECISAN		
ANTICOAGULANTES				
Warfarina		No precisa		
ANTIHIPERTENSIVOS/ ANTAGONISTAS ADRENÉRGICOS				
Captopril	R,H	N	N	50
Enalapril	H	N	N	50
Hidralacina (oral)	H	8	8	8-16
Metildopa	R,H	8	8-12	12-24
Clonidina, Minoxidil, Prazosina		No precisa		
BLOQUEADORES BETA ADRENÉRGICOS				
Atenolol, Nalodol	R	N	50	25
Labetolol, Metoprolol, Pindolol, Propanolol, Timolol		No precisa		
DIURÉTICOS				
Acetazolamida	R	6	12	E
Espironolactona	R	6-12	12-24	E
Tiacidas	R	N	N	E
Furosemida		No precisa		
ANTIISTAMÍNICOS				
Difenhidramina	H	N	12	12-18
Astemizol, Clorfeniramina:		No precisan		
ANTILIPÉMICOS				
Genfibrozil	H	N	50	25
Lovastatina	H	N	75	50
Pravastatina	H	N	75	50-75
OTROS PSICOFÁRMACOS				
Litio*				
Clorpomacina, Haloperidol		No precisan		
OTROS FÁRMACOS				
Cimetidina	R	6	8	12
Famotidina	R,H	N	N	50
Metoclopramida	R,H	N	75	50
Ranitidina	R	N	18-24	24
Terbutalina	H,R	N	50	E
Corticoides, Dipiramidol, Teofilina:		No precisan		

* Deberá medirse los niveles séricos para poder determinar el recorrido exacto de la dosis. FG= Filtrado Glomerular; R = Renal; H = Hepática; N = Ninguna; % Porcentaje de dosis normal (sin cambio en el intervalo entre dosis); E = debe evitarse su utilización.

- Bibliografía:

1. **Pérez-García R.** Manejo de medicamentos en los enfermos renales.
2. En: **Hernando Avendaño L, Aljama García P, Arias Rodríguez M, Caramelo Díaz C, Eguido de los Ríos J,**
3. **Lamas Peláez S.** Ed. Nefrología Clínica (1ª ed.). Editorial Médica Panamericana SA. Madrid. 1998; 593-602.
4. **Buitrago Ramírez F, Turabián Fernández JL.** Problemas nefrológicos.
5. En: **Martín Zurro A, Cano Pérez JF.** (4ª ed), Harcourt- Brace de España. Madrid, 1999; 1087-9.
6. **Rovin BH.** Ajuste posológicos de fármacos en la insuficiencia renal
7. En: **Claiborne Dunugan W, Ridner ML.** Manual de Terapéutica Médica (7ª ed.), Ediciones Científica y Técnica SA
8. Masson, Salvat Ed. Madrid. 1992: Apéndice D; 629-31.
9. **Shuler CG, Golper TA, Bennet WM.** Prescribing drugs in renal disease.
10. En: Brenner BM. The Kidney (5ª ed) Philadelphia: WB Saunders, 1996: 2653-95.

2. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. INSUFICIENCIA HEPÁTICA

ESTATINAS Y ALTERACIONES HEPÁTICAS

Todas las estatinas producen hipertransaminemia, con una elevación media del 10% de ALT/GOT y un 5% de AST/GPT. Aun así es probable que la mayoría de las elevaciones de transaminasas durante el tratamiento con estatinas no se deban al mismo.

La hepatotoxicidad por estatinas, valor de ALT triple de lo normal, es dependiente de la dosis y potencia, aparece con una frecuencia del 0,5 al 2 % en el primer año, es reversible y no deja secuelas.

Atrovastatina	Sinvastatina	Lovastatina	Pravastatina	Fluvastatina	ALT > 3x(%)
5	10	20	20	40	0,25
10	20	40	40	80	0,5
20	40	80			1
40	80				2

La enfermedad hepática ligera (transaminasas < 2x valores normales) no contraindica el tratamiento con estatinas. Incluso puede resultar beneficiosa su utilización en la esteatosis hepática no alcohólica, a menudo sintomática de hiperlipemias mixtas.

En general las elevaciones de transaminasas superiores al triple del valor normal, obligan a la suspensión del tratamiento hasta su normalización, momento en el que se aconseja reintroducir a dosis menores la misma u otra estatina. Elevaciones menores del doble de los valores normales aconsejan monitorizar la función hepática trimestralmente.