

# Dosificación de Fármacos en Enfermos con Coronavirus

ALM de Francisco<sup>a</sup>, JL Pérez Canga<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Catedrático de Medicina Universidad de Cantabria. Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

<sup>b</sup> Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Valdecilla. Santander

Fecha actualización: 21/04/2020

TEXTO COMPLETO

[ENLACE CAPÍTULO COMPLETO: Coronavirus y Riñón de 2020](#)

[Últimas Novedades 12 de Abril](#)

COVID-19 es una nueva enfermedad infecciosa humana emergente originada por el virus SARS-CoV-2 que afecta ya a muchos países de todo el mundo. No existe aún un tratamiento eficaz si bien se utilizan una serie de fármacos antivirales, anti-interleukinas o inmuno moduladores diversos. No hay datos farmacocinéticos en muchos de estos fármacos relacionados con la función renal. Considerando que una parte muy importante (10%) de la población mundial tiene un filtrado glomerular (FG) < 60ml/min/1.73m<sup>2</sup> y que muchos pacientes tienen asimismo FG muy descendidos o se encuentran en diálisis, presentamos una primera aproximación orientativa de las modificaciones de dosis de estos fármacos en relación a su función renal. Con el tiempo, y a medida que avance el conocimiento y la experiencia sobre el manejo de esta enfermedad, iremos actualizando esta tabla básica inicial:

## (Tabla 1)

### BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

1- Ministerio de Sanidad del Gobierno de España y Agencia española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS). Manejo clínico del COVID-19: tratamiento médico. 5 Abril 2020.

<https://www.aemps.gob.es/la-aemps/ultima-informacion-de-la-aemps-acerca-del-covid%e2%80%9119/tratamientos-disponibles-para-el-manejo-de-la-infeccion-respiratoria-por-sars-cov-2/?lang=en>

2- Recomendaciones de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. PROCEDIMIENTOS DE FARMACIA HOSPITALARIA PARA LA GESTIÓN DEL TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES EN LA ENFERMEDAD POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-CoV-2 (COVID-19)

[https://www.sefh.es/fichadjuntos/200316Procedimientos\\_SEFH\\_COVID\\_19.pdf](https://www.sefh.es/fichadjuntos/200316Procedimientos_SEFH_COVID_19.pdf)

3- F Alberici, et. al; ¿Brescia Renal Covid Task Force¿. MANAGEMENT OF PATIENTS ON DIALYSIS AND WITH KIDNEY TRANSPLANT DURING COVID-19 CORONAVIRUS INFECTION. University of Brescia, March 2020, Italy.

[https://www.era-edta.org/en/wp-content/uploads/2020/03/COVID\\_guidelines\\_finale\\_eng-GB.pdf](https://www.era-edta.org/en/wp-content/uploads/2020/03/COVID_guidelines_finale_eng-GB.pdf)

4- Izzedine H, Jhaveri KD, Perazella MA. COVID-19 therapeutic options for patients with Kidney Disease. Kidney Int [Internet]. 2020 Mar; Available from:

<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0085253820303495>

5- TRATAMIENTO DE INFECCIÓN POR SARS-CoV2 EN PACIENTES INGRESADOS EN HUMV. Servicio COVID-19. V4. Fecha: 02/04/2020 | Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

6- Protocol de maneig de la infecció pel SARS-CoV2 (COVID-19). Hospital Universitari Clinic de Barcelona. Fecha: 18/03/2020

7- Guía de tratamiento de adultos con enfermedad por Coronavirus (SARS-CoV-2) Hospital Universitario 12 de Octubre. 16/03/2020.

8- Dolquine®. Ficha técnica del medicamento. Agencia española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS) y Centro de información de medicamentos (CIMA)

[.https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/74904/FT\\_74904.html](https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/74904/FT_74904.html)

9- Kaletra® Ficha técnica del medicamento. Agencia española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS) y Centro de información de medicamentos (CIMA) .

[https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/01172006/FT\\_01172006.html](https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/01172006/FT_01172006.html)

10- Rezolsta® Ficha técnica del medicamento. Agencia Europea de Medicamentos (EMA) | Unión Europea.

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/rezolsta-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/rezolsta-epar-product-information_es.pdf)

11- Azitromicina. Ficha técnica del medicamento. Agencia española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS) y Centro de información de medicamentos (CIMA)

[https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/65748/FichaTecnica\\_65748.html.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/65748/FichaTecnica_65748.html.pdf)

12- RoActembra® Ficha técnica del medicamento. Agencia Europea de Medicamentos (EMA) | Unión Europea.

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/roactemra-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/roactemra-epar-product-information_es.pdf)

13- Kineret® Ficha técnica del medicamento. Agencia Europea de Medicamentos (EMA) | Unión Europea.

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/kineret-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/kineret-epar-product-information_es.pdf)

14- Kevzara® Ficha técnica del medicamento. Agencia española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS) y Centro de información de medicamentos (CIMA)

[https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1171196001/FT\\_1171196001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1171196001/FT_1171196001.html)

15- Betaferón® Ficha técnica del medicamento. Agencia Europea de Medicamentos (EMA) | Unión Europea.

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/betaferon-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/betaferon-epar-product-information_es.pdf)

## TABLAS

	Hidroxicloroquina	Lopinavir / Ritonavir	Darunavir / Cobicistat	Azitromicina	Tocilizumab	Anakinra	Sartumab	Interferón β 1b	Remdesivir
FGe > 60 ml/min	400 mg VO / 12h primer día, seguido de 200 mg VO / 12 h durante 5 días	200 mg / 50 mg x2/12h VO duración máxima de 14 días	800 mg/150 mg cada 24h VO. No requiere ajuste posológico. Cobicistat Inhibe la secreción tubular de creatinina. Precaución para el ajuste de otros fármacos.	500-250 mg/24h VO o IV durante 4-5 días	Dosis Fija: Peso ≥ 75 kg: dosis única 600 mg IV. Peso < 75 kg: dosis única 400 mg IV.  O Ajustar: Peso < 30kg: 12 mg/kg/IV. Peso ≥ 30 kg: 8 mg/kg/IV	100-200 mg/12-24h 1-2 días en inyección  Precisión, aunque no requiere ajuste de dosis.	200 o 400 mg IV en una única infusión.	250 microgramos administrados por vía subcutánea cada 48 h durante 14 días. Comenzar con 62,5 microgramos e ir aumentando paulatinamente.	Dosis de carga el primer día de 200 mg IV seguida de una dosis de mantenimiento de 100 mg IV al día desde el día 2 al día 10
FGe 45-60 ml/min									
FGe 30-45 ml/min									
FGe 30-15 ml/min									
FGe < 15 ml/min	200 mg VO/24h durante 5 días			Precisión: FGe < 10 ml/min se incrementan un 33% los niveles sistémicos	Sin datos sobre toxicidad o ajuste		Sin datos sobre toxicidad o ajuste		
Hemodiálisis	200 mg VO/24h durante 5 días**	Ambos se unen ampliamente a proteínas plasmáticas, es poco probable que se eliminen significativamente por HD o DP	Sin datos sobre ajuste, precaución*.	Los días de diálisis administrar después de la sesión.	Sin datos sobre ajuste, precaución*	Se debe considerar administrar la dosis prescrita en días alternos	Sin datos sobre ajuste, precaución*	Sin datos sobre ajuste, precaución*	Sin datos sobre ajuste, precaución*
Dialisis Peritoneal	200 mg VO/24h durante 5 días			500-250 mg/24h VO o IV			Sin datos sobre ajuste, precaución*	Sin datos sobre ajuste, precaución*	Sin datos sobre ajuste, precaución*

\* En ausencia de datos sobre aclaramiento dialítico, se recomienda administrar la dosis del fármaco al finalizar cada sesión de hemodiálisis.

\*\* Siempre que el QTc del electrocardiograma sea inferior a 450 milisegundos

Tabla 1. Dosificación de fármacos