

# POP

HC-UFTM/EBSERH

## Correção de Doses de Antimicrobianos para Função Renal Alterada

Versão: 3 | 2025

**SUPERINTENDENTE**  
LUCIANA ALMEIDA SILVA TEIXEIRA

**CHEFE DE SETOR DE GESTÃO DA QUALIDADE**  
LUCIANA PAIVA

**CHEFE DA UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
CRISTINA DA CUNHA HUEB BARATA DE OLIVEIRA

**ELABORAÇÃO DA VERSÃO ATUAL**

Rodrigo Juliano Molina, Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde  
Cristina da Cunha Hueb Barata de Oliveira, Unidade de Vigilância em Saúde

**ANÁLISE**

Cristina da Cunha Hueb Barata de Oliveira, Unidade de Vigilância em Saúde

**REGISTRO, VALIDAÇÃO DE FORMA E REVISÃO**

Ana Paula Corrêa Gomes, Comissão de Gestão da Qualidade Documental

**APROVAÇÃO**

Luciana Paiva, Setor de Gestão da Qualidade

Data da emissão: 5/9/2025

Vigência: dois anos

Código do documento: POP.HC-UFTM-UVS.001

ISBN:

*Cópia eletrônica não controlada. Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. O uso deste documento em meio físico ou fora da vigência pode disseminar informação e/ou procedimento desatualizados* © 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados [www.ebserh.gov.br](http://www.ebserh.gov.br)

**1. OBJETIVO**

Este Procedimento Operacional Padrão (POP) descreve as doses de antimicrobianos a serem utilizados por pacientes com alteração da função renal.

**2. ÂMBITO DE APLICAÇÃO**

Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM).

**3. ATRIBUIÇÕES**

Equipe médica.

**4. TABELAS DE CORREÇÃO**

- Antibióticos – páginas 4 a 10;
- Antifúngicos – páginas 10 a 11;
- Antivirais – páginas 11 a 12;
- Para cálculo da Taxa de Filtração Glomerular – página 13.

ANTIBIÓTICOS			
Medicamento/ apresentação	Doses/Posologia Função renal normal	Correção de doses Função Renal alterada	Doses pediátricas
Amicacina 100mg Amicacina 500mg (ampola de 2mL)	15mg/kg/dia  Dose máxima: 1.500mg/dia	TFG > 50: sem ajuste TFG 10-50: 7.5mg/Kg q24h TFG < 10: 7.5mg/Kg q48h HD: 7.5mg/Kg q48h (dose extra 3.75mg/Kg AD) CRRT: 25mg/Kg q48h	<u>Dose pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> 15-20mg/kg/dia ou 5-7.5mg/kg q8h
Amoxicilina 1g + ácido clavulânico 200mg frasco-ampola	1200mg 8h	CrCl > 30: sem ajuste de dose CrCl 10-30: 500mg (amoxicilina)q12h CrCl <10: 500mg q24h  HD: 500mg q24h (+dose extra AD)	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  <u>Crianças &lt; 3 meses:</u> < 4kg: 25mg/kg q12h ≥ 4kg: 25mg/kg q8h <u>Crianças ≥ 3 meses:</u> < 40kg: 25mg/kg q8h ≥ 40kg: dose adulto
Ampicilina + Sulbactam 3g (2g ampicilina e 1g de sulbactam) (frasco-ampola)	3g q6h  Dose máxima diária: 12g	CrCl ≥ 30: sem ajuste de dose CrCl 15-29: 1,5-3g q12h CrCl 5-14: 1,5-3g q24h  HD: 1,5-3g q24h (administrar AD no dia de diálise)  CRRT: 1,5-3g q8-12h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  150-300mg/kg/dia (dividido q6h) Meningite: 600mg/kg/dia (dividido q6h)  Dose máxima diária: 12g
Ampicilina 1g (frasco-ampola)	1-2g q4-6h  Dose máxima diária: 12g	CrCl > 50: sem ajuste de dose CrCl 30-50: 1-2g q6-8h CrCl 10-30: 1-2g q8-12h  HD: 1-2g q12h (Dose AD).  CRRT: 1-2g q8-12h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  Padrão: 200mg/kg/dia (dividido q6h) Meningite: 300-400mg/kg/dia (dividido em q4h)
Ampicilina 500mg (frasco-ampola)	1-2g q4-6h  Dose máxima diária: 12g	CrCl > 50: sem ajuste de dose CrCl 30-50: 1-2g q6-8h CrCl 10-30: 1-2g q8-12h  HD: 1-2g q12h (Dose AD). CRRT: 1-2g q8-12h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  Padrão: 200mg/kg/dia (dividido q6h) Meningite: 300-400mg/kg/dia (dividido em

<p>Azitromicina 500mg (frasco-ampola)</p>	<p>500mg q24h</p>	<p>Sem ajuste.</p>	<p>q4h) <u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> 5-10mg/kg/dia q24h</p>
<p>Benzilpenicilina benzatina 1.200.000U (frasco-ampola)</p>	<p>1.200.000-2.400.000U/dia  Sífilis: 2.400.000U q2-4 semanas, com intervalo de 1 semana entre as doses.  Sífilis congênita: 50.000U/kg dose única, crianças &lt; 2 anos.</p>	<p>CrCl &gt; 50: sem ajuste de dose CrCl 10-50: 500.000-4.000.000U q8h CrCl &lt;10: 500.000-4.000.000U q12h  HD: 500.000-4.000.000U q12h (administrar AD no dia de diálise)  CRRT: 1.000.000-4.000.000U q6-8h</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> 100.000-300.000U/kg/dia (dividido q4-6h)  SNC: 300.000-400.000U /kg/dia (dividido q4h)  <u>Neonatos, meningite:</u> Crianças ≤ 7 dias: 450.000U/kg/dia (dividido q8h)  Crianças &gt; 7 dias: 500.000U/kg/dia (dividido q6h)</p>
<p>Benzilpenicilina cristalina potássica 5.000.000UI (frasco-ampola)</p>	<p>1.000.000-4.000.000UI/a cada 4 horas  Endocardite, Meningite meningocócica e pneumocócica: 10.000.000 e 30.000.000 UI/dia (dividido em q4-6h)</p>	<p>TFG 10-50: realizar primeira dose completa. As doses seguintes devem corresponder a metade da dose q4-5h. TFG &lt; 10: realizar a primeira dose completa. As doses seguintes devem corresponder a metade da dose q8-10h.  HD: realizar primeira dose completa, as doses seguintes devem ser reduzidas em 25-50% q4-6h (administrar AD).  CRRT: 4.000.000UI dose de ataque, seguida de 2.000.000-4.000.000 milhões q4-6h.</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u> 100.000 a 250.000 UI/kg/dia (dividido em q6h)  Crianças &lt; 7 dias e peso &lt; 2Kg: 50.000 UI/kg/dia q12h  Crianças &lt; 7 dias e peso &gt; 2Kg: 75.000 UI/kg/dia q8h  Crianças &gt; 7 dias e peso &lt; 2Kg: 75.000 UI/kg/dia q8h  Crianças &gt; 7 dias e peso &gt; 2Kg: 100.000 UI/kg/dia q6h  <u>Meningite:</u> Neonatos: 150.000 a 250.000 UI/kg/dia, <u>EV</u>, (dividido em q4-6h)</p>

			Crianças maiores: 250.000 UI/kg/dia, <u>EV ou IM</u> , (dividido em q3-6h)
Cefalotina sódica 1g (frasco-ampola)	1g a 2g q4-6h  Dose máxima 12g/dia	TFG > 50: sem ajuste TFG 25-50: 1.5g q6h TFG 10-25: 1g q6h TFG 2-10: 500mg q6h TFG < 2: 500mg q8h	<u>Dose pediátricas:</u> 20-40 mg/kg q6h ou 12-25 mg/Kg q4h
Cefazolina sódica 1g (frasco-ampola)	1g a 2g q8h  Dose máxima 6g/dia  Profilaxia cirúrgica (EV infusão): 2g de 30-60 min antes da incisão cirúrgica.  Ver Protocolo de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica ( <a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/protocolos-assistenciais/PRT.HCUFTMUVS.003AntibioticoprofilaxiaCirurgicaversao3.pdf">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/protocolos-assistenciais/PRT.HCUFTMUVS.003AntibioticoprofilaxiaCirurgicaversao3.pdf</a> )	TFG > 50: sem ajuste TFG 10-50: 1-2g q12h TFG < 10: 1-2g q24h  HD: 1g q24h. (Dose AD).  CRRT: 1-2g q12h	<u>Dose pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> 50-150mg/kg/dia (dividido q6-8h)  Dose máxima: 6g/dia
Cefepime 1g (frasco-ampola)  Ou  Cefepime 2g (frasco-ampola)	2g q8-12h  Dose máxima 6g/dia	TFG > 60: sem ajuste TFG 30-60: 2g q12h TFG 11-29: 2g q24h TFG < 10: 1g q24h  HD: 1g q24h (Dose AD).  CRRT: 2g q8h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> Dose padrão: 100mg/Kg/dia (dividido em q8h) Pseudomonas: 150mg/Kg/dia (dividido em q8h)
Cefotaxima 1g (frasco-ampola)	2g q8h  Dose máxima 12g/dia	TFG > 90: sem ajuste TFG > 50-90: 2g q8-12h TFG 10-50: 2g q12-24h TFG < 10: 2g q24h  HD: 2g q24h. (Dose extra 1g AD).  CRRT: 2g q12-24h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças 0-7 dias:</u> Dose padrão: 100mg/Kg/dia (dividido q12h) Meningite: 100-150mg/Kg/dia (dividido q8-12h) <u>Crianças 8-28 dias:</u> Dose padrão: 150mg/Kg/dia (dividido q8h) Meningite: 150-200mg/Kg/dia (dividido q6-8h) <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> Dose padrão: 150-200mg/Kg/dia (dividido q6-8h)

			Meningite: 225-300mg/Kg/dia (dividido q6-8h)
Ceftazidima + avibactam 2,5g (2g de ceftazidima e 0,5g de avibactam) (frasco-ampola)	2,5g q8h  Dose máxima 7,5g/dia	TFG > 50: sem ajuste TFG 31-50: 1,25g q8h TFG 16-30: 0,94g q12h TFG 6-15 (±HD): 0,94g q24h TFG ≤ 5 (±HD): 0,94g q48h  HD: CrCl ≤ 15: dose após diálise em dias de diálise.  CRRT: 2,5g q8h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças ≤ 28 dias, IG ≥ 31 semanas:</u> 25mg/kg q8h <u>Crianças &gt; 28 dias a &lt; 3 meses:</u> 37,5mg/kg q8h <u>Crianças de 3 meses a &lt; 6 meses:</u> 50mg/kg q8h <u>Crianças de 6 meses a &lt; 2 anos:</u> 62,5mg/kg q8h <u>Crianças de 2 anos a &lt; 18 anos:</u> 62,5mg/kg q8h  Microorganismos Gram-negativos resistentes: <u>Crianças ≤ 28 dias, IG ≥ 31 semanas:</u> 31,25mg/kg q8h <u>Crianças &gt; 28 dias a &lt; 3 meses:</u> 37,5mg/kg q8h <u>Crianças de 3 meses a 18 anos:</u> 62,5mg/kg q8h  Dose máxima 7,5g/dia
Ceftazidima 1g (frasco-ampola)	1-2g q8-12h  Dose máxima 6g/dia	TFG > 50: sem ajuste TFG 10-50: 1-2g q12-24h TFG < 10: 1-2g q24h  HD: 500mg-1g q24h (Dose AD).  CRRT: 1-2g q8-12h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> Dose padrão: 100-200mg/Kg/dia (dividido em q8h)  Fibrose cística: 300mg/Kg/dia (dividido em q8h)
Ceftriaxona 1g (frasco-ampola)	1g a 2g q12-24h  Dose máxima 4g/dia	Sem ajuste.	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> Dose padrão: 50-100mg/Kg q24h Meningite: 50mg/Kg q12h
Claritromicina 500mg (frasco-ampola)	500mg q12h  Dose máxima diária: 1000mg	TFG > 50: sem ajuste TFG 10-50: 500mg q12-24h TFG < 10: 500mg q24h  HD: 500mg q24h (Dose AD).	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  15mg/kg/dia (dividido em q12h)

		CRRT: 500mg q12-24h	Dose máxima diária: 1000mg
Clindamicina 600mg – 150mg/mL (ampola 4 mL)	600mg q6h	Sem ajuste.	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  30-40mg/kg/dia (dividido em q6h-q8h)
Ertapenem sódico 1g (frasco-ampola)	1g q24h	TFG > 30: sem ajuste TFG ≤ 30: 500mg q24h HD: 500mg q24h. (Dose extra 150mg se administrado ≤ 6 horas antes HD) ou 500mg 3x/semana AD. CRRT: 500mg-1g q24h	<u>Dose pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> 30mg/kg/dia (dividido q12h)  Dose máxima: 1g/dia
Gentamicina 20mg (ampola de 1mL) Gentamicina 80mg (ampola de 2mL)	5mg/kg/dia 20-80mg q8-12h Intratecal: 4-8mg q24h 5-7mg/kg/dia q24h Considerar peso máximo de 70 KG	TFG > 50: sem ajuste TFG 10-50: 1.7-2mg/Kg q12h-24h TFG < 10: 1.7-2mg/Kg q48h HD: 1.7-2mg/Kg q48h (dose extra 0,85-1mg/Kg AD) CRRT: 1.7-2mg/Kg q24h	<u>Dose pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> 5-7mg/kg/dia q24h 2.5mg/Kg q8h  Crianças acima de 40Kg dose máxima 240mg/dia.
Imipenem 500mg/cilastatina 500mg (frasco-ampola)	500mg q6h ou 1g q8h  Organismos menos suscetíveis discutir com a CCIH  Dose máxima: 4g/dia	TFG ≥ 60: sem ajuste TFG 30 < 60: 500mg q8h TFG 10 < 30: 500mg q12h TFG < 10: 250mg q12h HD: 500mg q12h (dose AD). CRRT: 500mg q6h	<u>Dose pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> Crianças ≥ 3 meses: 15-25mg/Kg q6h  Dose máxima: 4g/dia
Linezolida 600mg - 2mg/mL (Bolsa 300mL)	600mg q12h	Sem ajuste.	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  30mg/kg/dia (dividido em q8h) <u>Crianças &gt; 11 anos:</u> 600mg q12h Dose máxima: 1200mg
Meropenem 500mg e 1g (frasco-ampola)	1g a 2g q8h  Dose máxima 6g/dia	TFG > 50: sem ajuste TFG 30-50: 1g q12h TFG 10-30: 500mg q12h TFG < 10: 500mg q24h  HD: 500mg q24h. (Dose AD).  CRRT: 1g q8h	<u>Dose pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u> <u>Dose usual:</u> 60mg/kg/dia (dividido q8h) <u>Meningite, fibrose cística:</u> 120mg/kg/dia (dividido q8h)  Dose máxima: 6g/dia
Metronidazol 500MG - 5mg/mL	500mg q8h	TFG ≥ 10: sem ajuste	<u>Doses pediátricas:</u>

(Frasco 100mL)		TFG < 10: 250mg q8h ou 7,5mg/kg q12h HD: 7,5mg/kg q12h (Dose AD).  CRRT: sem ajuste	<u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  22,5-40mg/kg/dia (dividido em q6-8h)
Oxacilina 500mg (frasco-ampola)	2000mg q4h	Sem ajuste.  *Considere ajuste de dose para injúria muito severa.	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  150-200mg/kg/dia (dividido em q6h)
Piperacilina + Tazobactam 4,5g (4g de Piperacilina + 0,5g de tazobactam) (frasco-ampola)	4,5g q6h (infusão em 30min)  4,5g q8h Infusão estendida em 4 horas se pneumonia nosocomial	<u>Infusão intermitente:</u> TFG > 40: sem ajuste de dose TFG 20-40: 4,5g q8h, infusão prolongada em 4h se pneumonia hospitalar 20-40: 2,25g q6h (outras indicações) TFG < 20: 2,25g q8h  HD: 2,25g q8h (+0,75g AD em dias de diálise)  CRRT: 4,5g q6h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  <u>Baseado na Piperacilina:</u>  Dose usual: 240-300mg/kg/dia (dividido em q6-8h)  Pneumonia nosocomial: Crianças de 2-9meses: 320mg/kg/dia (dividido em q6h) Crianças acima de 9meses: 400mg/kg/dia (dividido em q6h)  Dose máxima: 16g
Teicoplanina 400mg (frasco-ampola)	Dose de ataque: 6mg/kg mg q12h EV (3 doses iniciais); podendo se estender por até 4 dias (8 doses iniciais), conforme gravidade da infecção;  Dose de manutenção: 6mg/kg EV ou IM q24h  Infecções graves: dose de manutenção 12 mg/kg q24h EV.	TFG > 80: sem ajuste TFG 30-80: 6-12mg/kg q12h EV (3 doses iniciais); então 6-12mg/kg q48h TFG < 30: 6-12mg/kg q12h EV (3 doses iniciais); então 6-12mg/kg q72h  HD: não removido por HD  CRRT: 6-12mg/kg q12h EV (3 doses iniciais); então 6-12mg/kg q48h	<u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  <u>Crianças &lt; 2 meses:</u> 16mg/kg na primeira dose, então 8mg/kg EV q24h.  <u>Crianças 2 meses a 12 anos:</u> 10mg/kg EV, 3 doses iniciais, então 6-10mg/kg EV q24h.
Tigeciclina 50mg (frasco-ampola)	Dose inicial 100 mg, seguida de 50 mg q12h  Microrganismos Gram-negativos resistentes: Dose inicial 200 mg, seguida de 100 mg q12h	Sem ajuste.	Não recomendado uso em menores de 18 anos.
Vancomicina 500mg (frasco-	Dose de ataque:	TFG > 100: sem ajuste	<u>Doses pediátricas:</u>

ampola)	<p>20-30mg/kg (Máximo 3g)</p> <p>Dose de manutenção: 15-20mg/kg/dose q12h (máximo 2g/dose)</p>	<p>TFG &gt; 50-100: 15-20mg/kg q12h TFG 20-49: 15-20mg/kg q24h TFG &lt; 20: 15-20mg/kg q48h</p> <p><b>Hemodiálise (alto fluxo), paciente internado:</b></p> <table border="1"> <tr> <th>Dose</th> <th>Ataque</th> <th>Manutenção</th> </tr> <tr> <td>Após diálise</td> <td>25mg/kg</td> <td>10mg/kg</td> </tr> <tr> <td>Dias não diálise</td> <td>35mg/kg</td> <td>15mg/kg</td> </tr> </table> <p><b>Hemodiálise em paciente ambulatorial exclusivo:</b> Dose de Ataque: 35mg/Kg (dose máxima 3g) Manutenção: 20mg/Kg logo após a diálise. CRRT: 7,5-10mg/kg q12h</p>	Dose	Ataque	Manutenção	Após diálise	25mg/kg	10mg/kg	Dias não diálise	35mg/kg	15mg/kg	<p>Crianças &gt; 28 dias: 60-80mg/kg/dia (dividido em q6h-q8h)</p>
	Dose	Ataque	Manutenção									
Após diálise	25mg/kg	10mg/kg										
Dias não diálise	35mg/kg	15mg/kg										
<p>125mg q6h VO</p> <p>Exclusivo para <i>Clostridioides difficile</i></p>	-	<p>Doses pediátricas: Crianças &gt; 28 dias: 40mg/kg/dia (dividido em q6h)</p>										

ANTIFÚNGICOS			
Medicamento/ apresentação	Doses/Posologia Função renal normal	Correção - Função Renal alterada	Observações
Anfotericina B desoxicolato 50mg (frasco-ampola)	0,3-1mg/kg/dia	Sem ajuste	Doses pediátricas: Crianças > 28 dias: 0,3-1mg/kg/dia
Anfotericina B Lipossomal 50mg (frasco-ampola)	3-5mg/kg/dia	Sem ajuste	Doses pediátricas: Crianças > 28 dias: 3-5mg/kg/dia
Anfotericina Complexo Lipídico (Programas Assistenciais) 100mg - 5mg/mL (frasco-ampola)	3-5mg/kg/dia	Sem ajuste	Doses pediátricas: 1-5mg/kg/dia

<p>Fluconazol 200mg- 2mg/mL Bolsa 100mL</p>	<p>100-400mg q24h  Em caso de fungemia usar 800mg/dia</p>	<p>TFG &gt; 50: sem ajuste TFG ≤ 50: 50-200mg q24h  HD: 50-200mg q24h (em dias sem diálise) 100-400mg q24h (dose cheia em dias de diálise, AD)  CRRT: pelo menos 2x dose usual sugerida</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  6-12mg/kg/dia q24h</p>
<p>Micafungina 50mg (frasco-ampola)</p>	<p>100mg q24h  <u>Candidíase invasiva:</u> Pacientes &gt; 40kg: 100mg/dia Pacientes ≤ 40kg: 2mg/kg/dia  <u>Candidíase esofágica:</u> Pacientes &gt; 40kg: 150mg/dia Pacientes ≤ 40kg: 3mg/kg/dia  <u>Profilaxia de infecção por <i>Candida</i>:</u> Pacientes &gt; 40kg: 50mg/dia Pacientes ≤ 40kg: 1mg/kg/dia</p>	<p>Sem ajuste</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças e adolescentes ≥ 16 anos e idosos:</u>  <u>Candidíase invasiva:</u> Pacientes &gt; 40kg: 100mg/dia Pacientes ≤ 40kg: 2mg/kg/dia  <u>Profilaxia de infecção por <i>Candida</i>:</u> Pacientes &gt; 40kg: 50mg/dia Pacientes ≤ 40kg: 1mg/kg/dia</p>

ANTIVIRAIS			
Medicamento/ apresentação	Doses/Posologia Função renal normal	Correção - Função Renal alterada	Observações
<p>Aciclovir 250mg (frasco-ampola)</p>	<p>5-12,5mg/Kg q8h</p>	<p>TFG &gt; 50: sem ajuste TFG 10-50: 5-12,5mg/Kg q12-24h TFG &lt; 10: 2,5-6,25mg/Kg q24h  HD: 2,5-6,25mg/Kg q24h (dose adicional AD)  CRRT: 2,5-6,25mg/Kg q24h</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u>  Herpes ou Varicella zoster: 250 mg/m<sup>2</sup> de área de superfície corporal q8h  Varicella zoster (imunocomprometidos): 500 mg/m<sup>2</sup> de área de superfície corporal q8h</p>
<p>Ganciclovir 250mg – 1mg/mL (Bolsa 250mL)</p>	<p>Dose de indução: 5mg/kg q12h  Manutenção: 5mg/kg q24h ou 6mg/kg 5x/semana</p>	<p>Indução: TFG ≥70: sem ajuste TFG 50-69: 2,5mg/kg q12h TFG 25-49: 2,5mg/kg q24h TFG 10-24:1,25mg/kg q24h</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u> <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>  12mg/kg/dia (dividido q12h).</p>

		<p>TFG &lt;10: 1,25mg/kg 3x/sem.</p> <p>HD: 1.25mg/kg 3x/sem. (Dose AD nos dias de diálise)</p> <p>CRRT: 2,5mg/kg q24h</p> <p>Manutenção:                  TFG &gt; 90: sem ajuste                  TFG &gt; 50-90: 2,5-5mg/kg q24h                  TFG 10-50: 0,625-1,25mg/kg q24h                  TFG &lt;10: 0,625mg/kg 3x/sem.</p> <p>HD: 0,625mg/kg 3x/sem. (Dose AD nos dias de diálise)</p>	
<p>Ganciclovir 500mg (frasco-ampola)</p>	<p>Dose de indução: 5mg/kg q12h</p> <p>Manutenção: 5mg/kg q24h ou 6mg/kg 5x/semana</p>	<p>Indução:                  TFG ≥70: sem ajuste                  TFG 50-69: 2,5mg/kg q12h                  TFG 25-49: 2,5mg/kg q24h                  TFG 10-24:1,25mg/kg q24h                  TFG &lt;10: 1,25mg/kg 3x/sem.</p> <p>HD: 1.25mg/kg 3x/sem. (Dose AD nos dias de diálise)</p> <p>CRRT: 2,5mg/kg q24h</p> <p>Manutenção:                  TFG &gt; 90: sem ajuste                  TFG &gt; 50-90: 2,5-5mg/kg q24h                  TFG 10-50: 0,625-1,25mg/kg q24h                  TFG &lt;10: 0,625mg/kg 3x/sem.</p> <p>HD: 0,625mg/kg 3x/sem. (Dose AD nos dias de diálise)</p>	<p><u>Doses pediátricas:</u>  <u>Crianças &gt; 28 dias:</u>                  12mg/kg/dia (dividido q12h).</p>

Para cálculo da Taxa de Filtração Glomerular:

CKD-EPI	$\text{GFR} = 141 \times \min(\text{Scr}/\kappa, 1)^\alpha \times \max(\text{Scr}/\kappa, 1)^{-1.209} \times 0.993^{\text{Age}} \times (1.018 \text{ if female}) \times (1.159 \text{ if African American})$
	<small>*Scr is serum creatinine in mg/dL κ is 0.7 for females and 0.9 for males α is -0.329 for females and -0.411 for males min indicates the minimum of Scr/κ or 1 max indicates the maximum of Scr/κ or 1</small>

#### Legenda

AD - Água Destilada; g – Gramas; h – Horas; q - a cada; EV – Endovenoso; Kg – Quilograma; min – minutos; mg – miligramas; mL – mililitro; SF - Soro Fisiológico 0,9%; SG5% - Soro Glicosado 5%; UI - Unidade Internacional; TFG – Taxa de Filtração Glomerular; HD – hemodiálise; AD - Após diálise; CRRT - Terapia Renal Substitutiva Contínua

#### Referências Bibliográficas:

- 1- Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa. Bulário eletrônico. Disponível em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/sistemas/bulario-eletronico>.
- 2- UpToDate, Connor RF (Ed), Wolters Kluwer. Acesso em: <https://www.uptodate.com/contents/search>
- 3- Sanford, G. (2025). Sanford Guide. [Versão para smartphone]. [App Store](#).
- 4- LACY, Charles F et al. Medicamentos Lexi-Comp Manole: uma fonte abrangente para médicos e profissionais da saúde. Barueri: Manole. 1ª edição, 2009

## 5. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRATZLER, D. W. et al. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. American Society of Health-System Pharmacists. Am J Health-Sys Pharm.2013; 70: 195-283

LEVIN, A. S. ET AL. Guia de utilização de anti-infecciosos e recomendações para a prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde 2018-2020. 7ª edição. São Paulo: Hospital das Clínicas FMUSP, 2018.

ANVISA. Diretriz Nacional para Elaboração do Programa de Gerenciamento do Uso de Antimicrobianos em Serviços de Saúde. Brasília. 2017.

Hospital de Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HC-FMUSP). Guia de Utilização de Anti-Infecciosos e Recomendações para a Prevenção de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde - 2020-2024

Sanford Guide – Antimicrobial Therapy, 2024.

## 6. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO
1	4/7/2022	Elaboração da 1ª versão do documento
2	2/9/2024	Revisão do POP
3	5/9/2025	Revisão do POP, alteração da tabela de correção e inserção em novo modelo

## 7. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

### **Elaboração da versão atual (versão 3) – data: 26/8/2025**

Rodrigo Juliano Molina, médico infectologista e gerente administrativo

Cristina Hueb Barata, médica infectologista e chefe da Unidade de Vigilância em Saúde (UVS)

### **Análise – data: 29/8/2025**

Cristina Hueb Barata, médica infectologista e chefe da UVS

### **Aprovação – data: 1º/9/2025**

Luciana Paiva Romualdo, chefe do Setor de Gestão da Qualidade (STGQ)

### **Registro, validação de forma e revisão – data: 5/9/2025**

Ana Paula Corrêa Gomes, coordenadora da Comissão de Gestão da Qualidade Documental

### **Elaboração da versão 2 – data: 2/9/2024**

Rodrigo Juliano Molina, médico infectologista e gerente administrativo

Cristina Hueb Barata, médica infectologista e chefe da UVS

### **Registro, análise e revisão**

Ana Paula Corrêa Gomes, chefe da Unidade de Planejamento, Gestão de Riscos e Controles Internos (UPLAG)

### **Aprovação**

Luciana Paiva Romualdo, chefe do STGQ

### **Elaboração da versão 1 – data: 4/7/2022**

Rodrigo Juliano Molina, médico infectologista da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

Cristina Hueb Barata, médica infectologista da CCIH

### **Validação**

Luciana Paiva Romualdo, chefe do STGQ

### **Registro, análise e revisão**

Ana Paula Corrêa Gomes, chefe da UPLAG

### **Aprovação**

Luciana Paiva Romualdo, chefe do STGQ