

Ajuste de dosis según categorías por FG (ml/min/1,73m2)

Principio activo	89-60 (G-2)	59-45 (G-3a)	44-30 (G-3b)	29-15 (G-4)	<15 (G-5)
------------------	-------------	--------------	--------------	-------------	-----------

ANTIAGREGANTES

AAS		D.máx. 100mg/24h			
Clopidogrel, prasugrel, ticagrelor		Riesgo de sangrado mayor: individualizar y monitorizar con frecuencia			

ANTICOAGULANTES

ANTAGONISTAS DE VITAMINA K

Acenocumarol, warfarina			No usar si riesgo hemorrágico supera el riesgo trombótico		
-------------------------	--	--	---	--	--

ANTICOAGULANTES DE ACCIÓN DIRECTA

Apixabán en FANV		Si edad ≥80 o peso ≤60kg: 2,5mg/12h	2,5mg/12h		
Apixabán en TEV					
Dabigatrán		Si alto riesgo de sangrado: 110mg/12h			
Edoxabán		FG: 15-50: 30mg/24h			
Rivaroxabán en FANV		FG: 15-50: 15mg/24h			
Rivaroxabán en TEV		FG: 15-50: 15-20mg/24h (primeras 3 semanas: 15mg/24h)			

HBPM

Enoxaparina		Monitorizar actividad anti-Xa -Profilaxis: 2000 UI/24h -Tratamiento: 100 UI/kg/24h			
Bemiparina		Monitorizar actividad anti-Xa -Profilaxis: 2500 UI/24h -Tratamiento: 85 UI/kg/24h			
Dalteparina		Ajustar para mantener anti-Xa de 1UI/ml/24h			
Tinzaparina		Monitorizar actividad anti-Xa			

Categorización ERC en función de FG: G-1: normal o alto, G-2: levemente disminuido, G-3a: descenso leve-moderado, G-3b: descenso moderado-grave, G-4: descenso grave, G-5: fallo o fracaso renal.

No requiere ajustes adicionales por ERC

Se requiere ajuste: utilizar con precaución

No recomendado para ese FG: evitar

Contraindicado: suspender



Autores: Ortiz Martín, B^a, Jamart Sánchez, L^a, Usarralde Perez, A^b, Pelaez Agudo, M^b .
a: DA Oeste, b: DA Sur

Disponible en: [espacio "Farmacia AP" de la intranet Salud](#)

Bibliografía disponible en siguiente página



BIBLIOGRAFÍA

1. Documento [BVCM051355; Recomendaciones sobre la detección, seguimiento y criterios de derivación de la Enfermedad Renal Crónica; 2024; Publicación en línea \(madrid.org\)](#)
2. Fichas técnicas de medicamentos. AEMPS. Disponible en : <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>
3. Dosificación de medicamentos en pacientes con alteración de la función renal (parte I). Disponible en: [INFAC Vol 32 2 ERC.pdf \(euskadi.eus\)](#)
4. Dosificación de medicamentos en pacientes con alteración de la función renal (parte II). Disponible en: [INFAC Vol 32 3 ERC.pdf \(euskadi.eus\)](#)

Abreviaturas:

FG: filtrado glomerular, estimado con fórmula de Cockcroft y Gault

AAS: ácido acetilsalicílico

D.máx: dosis máxima

APTT: tiempo de tromboplastina parcial activado

FANV: fibrilación auricular no valvular

TEV: tromboembolismo venoso

HBPM: heparinas de bajo peso molecular

UI: unidades internacionales

Xa: factor de coagulación Xa

SGLT2: cotransportador sodio-glucosa tipo 2

DM-II: diabetes mellitus tipo 2

DPP4: dipeptidil peptidasa-4

GLP1: péptido similar al glucagón tipo 1

sc: subcutánea

Autores: Ortiz Martín, B^a, Jamart Sánchez, L^a, Usarralde Perez, A^b, Pelaez Agudo, M^o.

a: DA Oeste, b: DA Sur

Disponible en: [espacio "Farmacia AP" de la intranet Salud@](#)

