

## Evitar los daños médicos en determinados segmentos de la población

Entre estos segmentos especiales de la población se incluyen las mujeres embarazadas, los pacientes con insuficiencia hepática o renal, los pacientes con ventilación mecánica, los pacientes con diálisis continua (TRRC, Terapia de Reemplazo Renal Continua) u oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO), etc. Deben tenerse en cuenta los siguientes aspectos a la hora de administrar fármacos:

### (1) Embarazadas

Pueden utilizarse comprimidos de lopinavir/ritonavir. Están prohibidos el favipilavir y el fosfato de cloroquina.

### (2) Pacientes con insuficiencia hepática

Dar preferencia a los fármacos que se excretan inalterados por el riñón, como la penicilina y las cefalosporinas, etc.

### (3) Pacientes sometidos a diálisis continua (TRRC) durante 24h

Se debe dar preferencia a fármacos que se metabolizan o excretan por el hígado, y por el canal doble hígado-riñón, como linezolid, moxifloxacina, ceftriaxona, etc.

### (3) Pacientes sometidos a diálisis continua (TRRC) durante 24h.

En el caso de la vancomicina, el tratamiento recomendado es: dosis inicial de 1 g y dosis de mantenimiento de 0,5 g, cada 12h. En el del imipenem, la dosis máxima diaria no debe superar los 2 g.

