

MEROPENEM ION



Composición.

MEROPENEM ION 500 I.V.: Polvo para solución inyectable intravenosa. Cada vial contiene 500 mg de Meropenem y de 36.3 a 54.5 mg de Sodio (como Carbonato de Sodio) para reconstituir en 10 mL de agua para inyección.

MEROPENEM ION 1g I.V.: Polvo para solución inyectable intravenosa. Cada vial contiene 1000 mg de Meropenem y de 72.2 a 108.5 mg de Sodio (como Carbonato de Sodio) para reconstituir en 20 mL de agua para inyección.

Descripción.

Antibiótico betalactámico, de la familia de los carbapenems. Presenta un muy amplio espectro de acción incluyendo gérmenes Gram positivos, Gram negativos, aerobios y anaerobios. Posee una acción bactericida rápida, gran afinidad por las proteínas fijadoras de penicilinas y un efecto inhibidor sobre las betalactamasas.

Indicaciones.

Por su amplio espectro de acción está especialmente indicado en infecciones mixtas causadas por microorganismos aerobios y anaerobios. Infecciones intrahospitalarias por microorganismos resistentes. Prevención de infecciones en intervenciones quirúrgicas. Meningitis. Infecciones obstétricas y ginecológicas. Infecciones graves de piel y partes blandas. Sepsis peritoneal. Neumopatías incluyendo neumonías asociadas a ventilación mecánica. Neutropenia febril. Infecciones del tracto urinario. Fibrosis quística.

Espectro de acción.

El espectro antibacteriano in vitro de Meropenem incluye la mayoría de las cepas clínicamente importantes de bacterias aerobias y anaerobias tanto Gram positivas como Gram negativas. A continuación expondremos las familias que son causantes en forma más frecuente de enfermedad infecciosa:

Bacterias aerobias Gram positivas: Bacillus spp., Corynebacterium, Enterococcus, Listeria monocytogenes, Lactobacillus spp., Nocardia, Staphylococcus aureus (cepas productoras y no productoras de penicilinas), Staphylococci (coagulasa negativo), incluyendo Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pneumoniae (sensibles y

resistentes a penicilina), Streptococcus agalactiae, Streptococcus pyogenes, Streptococcus bovis, Streptococcus viridans, Streptococcus del grupo G, Streptococcus del grupo F.

Bacterias aerobias Gram negativas: Acinetobacter, Aeromonas, Alcaligenes, Bordetella, Brucilla, Campylobacter coli, Campylobacter jejuni, Citrobacter, Enterobacter, Escherichia coli, Escherichia hermannii, Gardnerella vaginalis, Haemophilus influenzae (incluyendo cepas productoras de betalactamasas y resistentes a ampicilina), Haemophilus parainfluenzae, Haemophilus ducreyi, Helicobacter pylori, Neisseria meningitidis, Neisseria gonorrhoeae (incluyendo cepas productoras de betalactamasas resistentes a penicilina y a espectinomocina), Klebsiella, Moraxella (Branhamella) catarrhalis, Morganela morgani, Proteus, Pseudomonas, Salmonella, Serratia, Shigella, Vibrio cholerae, Yersinia enterocolitica.

Bacterias anaerobias: Actinomyces, Bacteroides, Prevotella, Clostridium, Eubacterium aerofaciens, Fusobacterium mortiferum, Mobiluncus curtisii, Peptostreptococcus.

Contraindicaciones.

Hipersensibilidad a los carbapenems. Pueden existir reacciones de hipersensibilidad cruzada con otros betalactámicos.

Precauciones.

Insuficiencia renal.

Para disminuir el riesgo de flebitis, se recomienda: optimizar medidas de asepsia, utilizar un calibre pequeño en una vena mayor, administrar en forma lenta (60 min.), cambiar el sitio de inyección de acceso venoso periférico cada 72 hrs.

Como en todos los antibióticos betalactámicos pueden presentarse reacciones de hipersensibilidad grave y ocasionalmente fatal.

Los pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a los carbapenems, penicilinas u otros antibióticos betalactámicos también pueden ser hipersensibles a Meropenem. Si se presenta una reacción alérgica grave, se debe interrumpir el medicamento y tomar las medidas adecuadas.

Precaución en pacientes portadores de colitis ulcerosa crónica y enfermedad de Crohn.

Durante el tratamiento con carbapenems, incluido Meropenem, se han notificado con poca frecuencia convulsiones.

Debido al riesgo de toxicidad hepática (disfunción hepática con colestasis), durante el tratamiento con Meropenem debe monitorizarse la función hepática estrechamente.

Durante el tratamiento con Meropenem puede desarrollarse test de Coombs positivo, directo o indirecto.

Embarazo: No existen datos suficientes, o son limitados, sobre la utilización de Meropenem en mujeres embarazadas.

Como medida de precaución, es preferible evitar el uso de Meropenem durante el

embarazo.

Lactancia: Se desconoce si Meropenem se excreta en la leche humana. Meropenem se detecta a concentraciones muy bajas en leche materna en animales. Se debe decidir si interrumpir la lactancia o si se interrumpe/evita el tratamiento con Meropenem, teniendo en cuenta el beneficio de la terapia para la mujer.

Reacciones adversas.

En general Meropenem es bien tolerado. En ensayos clínicos se describe diarrea 4.3%, náuseas y vómitos 3.6%, rash 2.3%, prurito 1.3%. Convulsiones 0.05%. Elevación transitoria de las enzimas hepáticas. Flebitis. Poco frecuente: trombocitopenia, eosinofilia.

Interacciones.

MEROPENEM ION disminuye las concentraciones de ácido valproico. Probenecid aumenta su vida media y concentración sérica.

La administración concomitante con anticoagulantes orales como la warfarina puede aumentar sus efectos anticoagulantes; por lo cual se recomienda el control del INR durante el tratamiento.

Posología y administración.

La dosis administrada de MEROPENEM ION y la duración del tratamiento dependerá del tipo de infección a tratar, de la severidad de la misma, de las bacterias implicadas, así como de la respuesta clínica.

La dosis habitual en adultos y adolescentes son de entre 500 mg a 1g cada 8 horas.

Meropenem se administra normalmente por perfusión intravenosa continua durante aproximadamente 15 a 30 minutos. Alternativamente, se pueden administrar dosis de hasta 1 g mediante inyección intravenosa en bolus durante aproximadamente 5 minutos.

Cuando se traten algunos tipos de infecciones, como las infecciones nosocomiales debidas a Pseudomona aeruginosa o Acinetobacter spp., puede ser apropiada una dosis de hasta 2 g tres veces al día en adultos y adolescentes, y una dosis de hasta 40 mg/kg tres veces al día en niños.

En adultos con insuficiencia renal de acuerdo a la siguiente tabla, basada en las dosis indicadas:

Depuración de creatinina	Dosis (basada en dosis unitaria de 500 mg, 1g y 2 g)	Frecuencia de administración
26-50	Una dosis unitaria	Cada 12 horas
10-25	Media dosis unitaria	Cada 12 horas
<10	Media dosis unitaria	Cada 24 horas