

Meropenem

Mecanismo de acción

Bactericida. Inhibe síntesis de pared celular bacteriana en bacterias Gram+ y Gram-, ligándose a proteínas de unión a penicilina.

Indicaciones terapéuticas y Posología

Perfus. IV durante 15-30 min (o bolus IV de 5 min para dosis ≤ 1 g en ads., adolescentes y niños con p.c. > 50 kg o para dosis 20 mg/kg en niños 3 meses-11 años con p.c. ≤ 50 kg). Dosis recomendadas: - Neumonía (incluyendo la adquirida en la comunidad y la nosocomial), infección complicada del tracto urinario, complicada intra-abdominal, complicada de piel y tejidos blandos. Ads., adolescentes y niños con p.c. > 50 kg: 500 mg ó 1 g/8 h; niños 3 meses-11 años con p.c. ≤ 50 kg: 10 ó 20 mg/kg/8 h. - Infección intra- y post-parto. Ads. y adolescentes: 500 mg ó 1 g/8 h. - Infección broncopulmonar en fibrosis quística y meningitis bacteriana aguda. Ads., adolescentes y niños con p.c. > 50 kg: 2 g/8 h; niños 3 meses-11 años y p.c. ≤ 50 kg: 40 mg/kg/8 h. - Tto. de pacientes con neutropenia febril que se sospecha por infección bacteriana. Ads., adolescentes y niños con p.c. > 50 kg: 1 g/8 h; niños 3 meses-11 años y p.c. ≤ 50 kg: 20 mg/kg/8 h. Infecciones nosocomiales por *Pseudomonas aeruginosa* o *Acinetobacter* spp. Pueden requerir hasta 2 g/8 h en ads. y adolescentes, y hasta 40 mg/kg/8 h en niños. Niños < 3 meses: seguridad/eficacia no establecidas, datos limitados sugieren 20 mg/kg/8 h. I.R. Ads. y adolescentes: Clcr 26-50 ml/min: 1 unidad de dosis/12 h; Clcr 10-25: $\frac{1}{2}$ unidad de dosis/12 h; Clcr < 10 : $\frac{1}{2}$ unidad de dosis/24 h. (Unidad de dosis = 500 mg o 1 g o 2 g). Administrar tras hemodiálisis; no hay recomendación de dosis con diálisis peritoneal. En niños no hay experiencia.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=meropenem>

Last update: **2025/05/04 00:00**

