

# INDICACIONES

- En pacientes con sepsis grave, **MERREM®** es eficaz en monoterapia así como en terapia combinada.<sup>1</sup>
- Recomendada como terapia antimicrobiana para choque séptico de etiología abdominal.<sup>2</sup>
- Iniciar oportunamente la terapia con **MERREM®**, en presencia de sepsis, brinda menor resistencia bacteriana.<sup>3</sup>
- Indicado para el tratamiento en adultos y niños con sepsis.<sup>4</sup>
- Esquemas sugeridos por la *Guía Santoro®* de terapéutica antimicrobiana 2014.<sup>5</sup>

Término	Definición
Sepsis	SIRS más infección documentada
Sepsis grave	Sepsis asociada a disfunción orgánica, hipoperfusión sistémica o hipotensión
Choque séptico	Hipotensión inducida por sepsis (PAS < 90 mm Hg) que no responde a carga de líquidos; más hipoperfusión periférica

SIRS: síndrome de respuesta inflamatoria sistémica; rpm: respiraciones por minuto; lpm: latidos por minuto; PAS: presión arterial sistólica.<sup>6</sup>  
\*\*En combinación con vancomicina 1 g IV c/12 h (1.5 g si el peso es > 100 kg).



Dosis recomendada:\*\*\*  
**Adultos 1 g IV c/8 hrs.**



# BENEFICIOS

- MERREM**® por infusión IV demostró significativamente mayor concentración plasmática vs. otros betalactámicos\* para *Pseudomonas aeruginosa* en pacientes con sepsis grave.<sup>7</sup>
- MERREM**® por su alta concentración plasmática y subcutánea, es adecuado en pacientes con choque séptico.<sup>8</sup>
- MERREM**® en monoterapia disminuye el síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS).<sup>9</sup>
- El porcentaje de respuesta clínica (remisión completa o mejoría en los signos y síntomas de sepsis) para meropenem e imipenem fue 91.4 y 87.2% ( $Z=3.18$ ,  $p=0.001$ ) respectivamente.<sup>10</sup>
- En sepsis adquirida en la comunidad **MERREM**® demostró ser la terapia empírica inicial más apropiada (95%).<sup>11</sup>
- MERREM**® presenta buena actividad contra *Pseudomonas* en pacientes con sepsis.<sup>12</sup>



A. Meningitis

B. Catéter subclavio

C. Consolidación

D. Colangitis

E. Pielonefritis

F. Apendicitis

G. Osteomielitis



\*Estudio multicéntrico aleatorizado doble ciego que comparó la concentración plasmática de meropenem, piperacina más tazobactam y ticarcilina más clavulanato por infusión IV y bolos IV en pacientes con sepsis grave. IV=intravenosa.









# SEPSIS

