

República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Disposición

Número: DI-2018-3828-APN-ANMAT#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES Viernes 20 de Abril de 2018

Referencia: 1-0047-0000-014796-16-1

VISTO el Expediente Nº 1-0047-0000-014796-16-1 Disposición Nº 4804/07 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica y,

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma KLONAL S.R.L., solicita la corrección de errores materiales que se habrían deslizado en la Disposición Nº 4804/07, nuevos proyectos de rótulos, prospectos e información para el paciente para la especialidad medicinal denominada MEROPENEM KLONAL / MEROPENEM, inscripto bajo el certificado Nº 54.032.

Que los errores detectados recaen en la condición de expendio autorizada.

Que dicho error material se considera subsanable en los términos de lo normado por el Artículo 101 del Decreto Nº 1759/72 (T.O. 1991).

Que la Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud a las facultades conferidas por el Decreto Nº 1.490/92 y el Decreto Nº 101/15 de fecha 16 de diciembre del 2015.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MÉDICA

DISPONE:

ARTICULO 1°.- Rectificanse el error material en la Disposición ANMAT N° 4804/07, para la especialidad medicinal MEROPENEM KLONAL / MEROPENEM, aprobada mediante el Certificado N° 44.220; en el Anexo I y Anexo III donde dice: VENTA BAJO RECETA, debe decir: VENTA BAJO RECETA ARCHIVADA.

ARTICULO 2°.- Autorízanse los nuevos proyectos rótulos obrantes en los documentos IF-2017-29355367-APN-DERM#ANMAT, documento IF-2017-29355254-APN-DERM#ANMAT, documento IF-2017-29354446-APN-DERM#ANMAT

documento IF-2017-29354318-APN-DERM#ANMAT; proyectos de prospecto obrante en el documento IF-2017-29355494-APN-DERM#ANMAT; e información para el paciente obrante en el documento IF-2017-29355603-APN-DERM#ANMAT.

ARTICULO 3º.- Practíquese la atestación correspondiente en el certificado Nº 54.032 cuando el mismo se presente acompañado de la presente Disposición.

ARTICULO 4°.- Registrese; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos. Por Mesa de Entradas notifiquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición. Cumplido, archívese.

Expediente Nº 1-0047-0000-014796-16-1

Digitally signed by LEDE Roberto Luis Date: 2018,04.20 09:26:02 ART Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Roberto Luis Lede SubAdministrador Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica

KLOPENEM Meropenem 1 g

Venta bajo receta archivada Industria Argentina

Polvo para preparar solución inyectable I.V.

Contenido:

Meropenem (como trihidrato).....1 g

Lote:

Fecha de Vencimiento: __/___

Certificado № 54.032

Director Técnico: Leonardo lannello

Farmacéutico KLONAL S.R.L.



LEGNAL B.H.L. Leonardo Iannelic Farmaceutico



Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2017-29355367-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Miércoles 22 de Noviembre de 2017

Referencia: 14796-16-1 ENVASE PRIMARIO KLOPENEM 1 g

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, c=MINISTERIO DE MODERNIZACION, cu=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564 Date: 2017,11,22 14:52:37 -03:00

Eduardo Vedovato Técnico Profesional Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica



KLOPENEM Meropenem 500 mg

Farmacéutico KLONAL S.R.L.

Venta bajo receta archivada Industria Argentina

> KLONAL S.A.L. Leonardo Jannello Farmacoutico



Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2017-29355254-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Miércoles 22 de Noviembre de 2017

Referencia: 14796-16-1 RÓTULO PRIMARIO KLOPENEM 500 mg

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564 Date: 2017.11.22 14:52:17 -03'00'

Eduardo Vedovato
Técnico Profesional
Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología

KLOPENEM Meropenem 1 a

Venta bajo receta archivada Industria Argentina

Polvo para preparar solución inyectable I.V.

KLOPENEM 1 g inyectable intravenoso

Cada frasco-ampolla contiene: Meropenem (como trihidrato)

1 g

Carbonato de sodio

208 mg

POSOLOGÍA: ver prospecto interno.

CONSERVACIÓN:

Conservar el producto a una temperatura entre 15°C y 30°C, al abrigo de la luz y la humedad.

ESTE MEDICAMENTO DEBE SER USADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN Y VIGILANCIA MÉDICA Y NO DEBE REPETIRSE SIN NUEVA RECETA MÉDICA.
MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Especialidad Medicinal aprobada por el Ministerio de Salud.

Contenido: 1 frasco ampolla

Lote:

Fecha de Vencimiento: __/___

Certificado Nº 54.032

Director Técnico: Leonardo Iannello

Farmacéutico KLONAL S.R.L.

Nota: "El mismo texto se utilizará en las presentaciones de 42, 50 y 100 frasco ampollas, siendo éstas tres últimas para uso hospitalario exclusivo"

Director Tecnico

IF-2017-29354446-APN-DERM#ANMAT



Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2017-29354446-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Miércoles 22 de Noviembre de 2017

Referencia: 14796-16-1 RÓTULO SECUNDARIO KLOPENEM 1 g

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564 Date: 2017.11.22 14:49:52 -03'00'

Eduardo Vedovato Técnico Profesional Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica

KLOPENEM Meropenem 500 mg

Venta bajo receta archivada Industria Argentina

Polvo para preparar solución inyectable I.V.

KLOPENEM 500 mg inyectable intravenoso

Cada frasco-ampolla contiene:

Meropenem (como trihidrato)

500 mg

Carbonato de sodio

104 mg

POSOLOGÍA: ver prospecto interno.

CONSERVACIÓN:

Conservar el producto a una temperatura entre 15°C y 30°C, al abrigo de la luz y la humedad.

ESTE MEDICAMENTO DEBE SER USADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN Y VIGILANCIA MÉDICA Y NO DEBE REPETIRSE SIN NUEVA RECETA MÉDICA.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Especialidad Medicinal aprobada por el Ministerio de Salud.

Contenido: 1 frasco ampolla
_ote:
Fecha de Vencimiento:/

Certificado Nº 54.032
Director Técnico: Leonardo Iannello
Farmacéutico
KLONAL S.R.L.

Nota: "El mismo texto se utilizará en las presentaciones de 25, 50 y 100 frasco ampollas, siendo éstas tres últimas para uso hospitalario exclusivo"

ELONAL S.R.L. Leonardo Iannello Farmaceutico Director lecnico

IF-2017-29354318-APN-DERM#ANMAT



Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2017-29354318-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Miércoles 22 de Noviembre de 2017

Referencia: 14796-16-1 RÓTULO SECUNDARIO KLOPENEM 500 mg

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN. cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564 Date: 2017.11.22 14:49:31-03'00'

Eduardo Vedovato
Técnico Profesional
Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología



KLOPENEM **Meropenem**

Venta bajo receta archivada

Industria Argentina

Polvo para preparar solución inyectable I.V.

KLOPENEM 500 mg inyectable intravenoso

Cada frasco-ampolla contiene:

Meropenem (como trihidrato)

500 mg

Carbonato de sodio

104 mg

KLOPENEM 1 g inyectable intravenoso

Cada frasco-ampolla contiene:

Meropenem (como trihidrato)

1 g

Carbonato de sodio

208 mg

ACCIÓN TERAPEUTICA:

Código ATC: J01D H02,

Antibacteriano betalactámico, derivado del carbapenem.

INDICACIONES:

Meropenem está indicado en adultos y niños para el tratamiento de las siguientes infecciones causadas por una o más bacterias sensibles al Meropenem:

- Neumonía y neumonía nosocomial.
- Infección de las vías urinarias.
- Infecciones intra-abdominales.
- Infecciones ginecológicas, tal como endometriosis y PID.
- Infecciones de piel y tejidos blandos.
- Meningitis.
- Septicemia.
- Terapia empírica en monoterapia o en asociación con drogas antivirales o antimicóticas en presunta infección en pacientes adultos con neutropenia febril.

Meropenem ha demostrado su eficacia solo o en asociación con otro antimicrobiano en el tratamiento de infecciones polimicrobianas. No existe experiencia en el tratamiento del paciente pediátrico neutropénico o con inmunodeficiencia primaria o secundaria.

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS:

Propiedades Farmacodinámicas:

Mecanismo de acción: Meropenem ejerce su acción bactericida mediante inhibición de la síntesis de pared celular bacteriana en bacterias Gram-positivas y Gram-negativas, ligándose a las proteínas de unión a penicilina (PBPs).

Relación Farmacocinética/Farmacodinámica (FC/FD): De manera similar a otros agentes antibacterianos betalactámicos, se ha demostrado que el tiempo que las concentraciones de Meropenem exceden la CIM (T>CIM) se correlaciona mejor con la eficacia. En modelos preclínicos, Meropenem demostró actividad cuando las con-

KLONAL S.R.L.
Leonardo Iannello
Farmaceutico
F-2017-29365494-APN-DERM#ANMAT
Directo Tecnico

centraciones plasmáticas excedieron la CIM de los organismos infectantes durante aproximadamente el 40% del intervalo de dosificación. Este objetivo no se ha establecido clínicamente.

Mecanismo de resistencia: La resistencia bacteriana a Meropenem puede ser el resultado de: (1) permeabilidad disminuida de la membrana externa de las bacterias Gram-negativas (debido a la disminución de la producción de porinas), (2) afinidad reducida de las PBPs objetivo, (3) el aumento de la expresión de los componentes de las bombas de eflujo, y (4) la producción de betalactamasas que pueden hidrolizar los carbapenemes. En la Unión Europea se han notificado grupos localizados de infecciones debidas a bacterias resistentes a carbapenem. No hay resistencia cruzada basada en el objetivo entre Meropenem y agentes de las clases de quinolonas, aminoglucósidos, macrólidos y tetraciclinas. Sin embargo, las bacterias pueden mostrar resistencia a más de una clase de agentes antibacterianos cuando el mecanismo involucrado incluye impermeabilidad y/o bomba(s) de eflujo.

Puntos de corte: A continuación se presentan los puntos de corte clínicos para la determinación de la CIM según el EUCAST ("European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing")

Organismo	Sensible (S) (mg/l)	Resistente (R) (mg/l)
Enterobacteriaceae	≤2	>8
Pseudomonas	≤2	>8
Acinetobacter	≤ 2	>8
Streptococcus spp. Grupos A, B, C, G	≤ 2	> 2
Streptococcus pneumoniae ¹	≤ 2	>2
Otros estreptococos	2	2
Enterococcus		
Staphylococcus ²	nota ³	nota ³
Haemophilus influenzae ^r y Moraxella catarrhalis	≤ 2	>2
Neisseria meningitidis².⁴	≤0,25	>0.25
Anaerobios Grampositivos	≤2	>8
Anaerobios Gramnegativos	≤2	>8
Puntos de corte no asociados a especies ⁵	<u>≤ 2</u>	>8

notas:

-- No se recomiendan pruebas de sensibilidad ya que la especie es un objetivo limitado para el tratamiento con el medicamento.

La prevalencia de resistencia adquirida puede variar geográficamente y con el tiempo para especies seleccionadas, es deseable disponer de información local sobre resistencia, particularmente cuando se tratan infecciones

LEONAL S.R.L.
Leonardo Iannello
Farmaceutico
F-2017-2935555 Arabn-DERM#ANMAT

¹ Los puntos de corte de Meropenem para *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* en meningitis son 0,25/1 mg/l.

² Las cepas con valores de CIM por encima del punto de corte S/I son raras o no se han notificado todavía.

³ La sensibilidad de estafilococos a Meropenem se infiere de la sensibilidad a meticilina.

⁴ Los puntos de corte de Meropenem en *Neisseria meningitidis* se refieren solo a meningitis.

⁵ Los puntos de corte no asociados a especies han sido determinados principalmente a partir de datos de FC/FD y son independientes de las distribuciones de la CIM de especies específicas. Se utilizan para especies no mencionadas en la tabla y las notas al pie.

graves. Según sea necesario, se debe buscar asesoramiento experto cuando la prevalencia per la resistencia sea tal que la utilidad del agente sea cuestionable en al menos algunos tipos de infecciones. La siguiente tabla de patógenos se deriva de la experiencia clínica y de las guías terapéuticas.

Especies frecuentemente sensibles:

Aerobias Gram-positivas:

Enterococcus faecalis (*), Staphylococcus aureus (meticilinosensible)(**), Especies de Staphylococcus (meticilinosensible) incluyendo Staphylococcus epidermidis, Streptococcus agalactiae (Grupo B), Streptococcus anginosus, Streptococcus constellatus y Streptococcus intermedius), Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes.

Aerobias Gram-negativas:

Citrobacter freundii, Citrobacter koseri, Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae, Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumoniae, Morganella morganii, Neisseria meningitidis, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Serratia marcescens.

<u>Anaerobias Gram-positivas:</u> Clostridium perfringens, Peptoniphilus asaccharolyticus, Especies del género Peptostreptococcus (incluyendo P. micros, P anaerobius, P. magnus)

Anaerobias Gram-negativas:

Bacteroides caccae, Grupo de Bacteroides fragilis, Prevotella bivia, Prevotella disiens.

Especies para las que la resistencia adquirida puede ser un problema:

Aerobias Gram-positivas:

Enterococcus faecium. (*)(***)

Aerobias Gram-negativas:

Especies de Acinetobacter, Burkholderia cepacia, Pseudomonas aeruginosa.

Organismos inherentemente resistentes:

Aerobias Gram-negativas:

Stenotrophomonas maltophilia, Especies de Legionella.

Otros microorganismos: Chlamydophila pneumoniae, Chlamydophila psittaci, Coxiella burnetii, Mycoplasma pneumoniae.

- (*)Especies que muestran sensibilidad natural intermedia
- (**)Todos los estafilococos resistentes a meticilina son resistentes a Meropenem.
- (***)Tasa de resistencia ≥ 50% en uno o más de los países de la UE.

Propiedades Farmacocinéticas:

En voluntarios sanos, una infusión intravenosa durante 30 minutos de una dosis única de Meropenem resulta en niveles plasmáticos máximos de aproximadamente 23 mcg/ml (rango 14-26) con la dosis de 500 mg y 49 mcg/ml (rango 39-58) con la dosis de 1000 mg. En voluntarios sanos, la inyección intravenosa de un bolo de Meropenem durante 5 minutos produce niveles plasmáticos máximos de aproximadamente 45 mcg/ml con la dosis de 500 mg y de 112 mcg/ml con la dosis de 1000 mg. Después de una dosis intravenosa de 500 mg, los niveles plasmáticos de Meropenem disminuyen a 1 mcg/ml o menos, 6 horas después de la administración. En sujetos con función renal normal, la vida media plasmática de Meropenem es de aproximadamente 1 hora. Meropenem se une a las proteínas plasmáticas en un 2%. Es principalmente eliminado en orina por secreción y filtración glomerular. Alrededor del 70% de la dosis adminitrada por vía intravenosa se recupera en 12 horas como Meropenem inalterado en la orina. Un 28% adicional se recupera como el metabolito microbiológica-

KI.ONAL S.R.L. Leonardo Iannello Farmaceutico IF-2017-29355494-APN-DERM#ANMAT Director Tecnico mente inactivo, después de este tiempo se detecta muy poca excreción urinaria adicional. Se mantement contraciones urinarias de Meropenem superiores a 10 mcg/ml hasta por 5 horas con la dosis de 500 mg. La eliminación fecal representa sólo aproximadamente el 2% de la dosis.

En voluntarios con una función renal normal, no se observó acumulación de Meropenem en el plasma ni en la orina con dosis de 500 mg cada 8 horas o de 1000 mg cada 6 horas.

El único metabolito de Meropenem no tiene actividad microbiológica. Meropenem se metaboliza por hidrólisis del anillo betalactámico, generando un metabolito microbiológicamente inactivo. In vitro, Meropenem muestra una sensibilidad reducida a la hidrólisis por la dehidropeptidasa-I (DHP-I) humana en comparación con imipenem, y no se requiere la co-administración de un inhibidor de la DHP-I.

Meropenem penetra bien en la mayoría de los líquidos y tejidos corporales, pulmón, secreciones bronquiales, bilis, tejidos ginecológicos, piel, fascia, músculo, exudados peritoneales, incluyendo el líquido cefalorraquídeo, alcanzando concentraciones superiores a las que se requieren para inhibir a la mayoría de las bacterias suceptibles.

Cinética de situaciones particulares:

Niños: Los estudios realizados en niños han demostrado que la farmacocinética de Meropenem en niños es básicamente similar a la observada en adultos.

La farmacocinética en lactantes y niños con infección, a dosis de 10, 20 y 40 mg/kg, mostró valores de Cmáx aproximados a los en adultos tras dosis de 500, 1000 y 2000 mg respectivamente. La comparación mostró una farmacocinética consistente entre las dosis y las vidas medias similar a las observadas en adultos, en todos salvo en los individuos más jóvenes (<6 meses t1/2 1,6 horas). Los valores medios de eliminación de Meropenem fueron 5,8 ml/min/kg (6-12 años), 6,2 ml/min/kg (2-5 años), 5,3 ml/min/kg (6-23 meses) y 4,3 ml/min/kg (2-5 meses). Aproximadamente el 60% de la dosis se excreta en orina durante 12 horas como Meropenem, con un 12% adicional como metabolito. Las concentraciones de Meropenem en el LCR de niños con meningitis son aproximadamente el 20% de los niveles plasmáticos concurrentes, aunque hay una variabilidad interindividual significativa. La farmacocinética de Meropenem en neonatos que requirieron tratamiento anti-infeccioso mostró una eliminación mayor en neonatos con mayor edad cronológica o gestacional, con una vida media promedio general de 2,9 horas. La simulación de Montecarlo basada en un modelo farmacocinético de población de mostró que un régimen de dosis de 20 mg/kg cada 8 horas alcanzó un T>CIM 60% para *Pseudomona aeruginosa* en el 95% de los neonatos prematuros y en el 91% de los neonatos a término.

Ancianos: Estudios de farmacocinética en individuos sanos de edad avanzada (65-80 años) mostraron una reducción en la eliminación plasmática, que se corresponde con una reducción del aclaramiento de creatinina asociado a la edad, y una reducción menor en la eliminación no renal. No se requiere ajuste de dosis en pacientes ancianos, excepto en casos de insuficiencia renal moderada a grave (ver Posología/Dosificación- Modo de administración).

Insuficiencia Renal: Los estudios farmacocinéticos realizados en pacientes con insuficiencia renal han demostrado que la depuración plasmática de Meropenem se relaciona con la de creatinina.

La insuficiencia renal da lugar a un AUC (área bajo la curva) mayor en plasma y una vida media más prolongada para Meropenem. Hubo aumentos del AUC de 2,4 veces en pacientes con una insuficiencia moderada (CrCL 33-74 ml/min), de 5 veces en una insuficiencia grave (CrCL 4-23 ml/min) y de 10 veces en pacientes hemodializados (CrCL <2 ml/min), en comparación con individuos sanos (CrCL >80 ml/min). El AUC del metabolito microbiológicamente inactivo con el anillo abierto también aumentó considerablemente en pacientes con insuficiencia renal. Se recomienda el ajuste de dosis para pacientes con insuficiencia renal moderada y grave (ver/Posología/Dosificación - Modo de administración). Meropenem se elimina por hemodiálisis, siendo la eli-

Leonardo Iannello Leonardo Iannello IF-2017-29358494-APN-DERM#ANMAT Director Tecnico minación durante la hemodiálisis aproximadamente 4 veces mayor que en pacientes anúrico

<u>Insuficiencia hepática</u>: Los estudios farmacocinéticos realizados en pacientes con enfermedad hepática han demostrado que dicha enfermedad no tiene efecto sobre la farmacocinética de Meropenem.

POSOLOGÍA/DOSIFICACIÓN- MODO DE ADMINISTRACIÓN:

DOSIS

Adultos:

La dosis y la duración de la terapia deberá ser establecida en base al tipo y la gravedad de la infección y a las condiciones del paciente.

La dosis diaria recomendada es la siguiente:

- 500 mg I.V. cada 8 horas en el tratamiento de la neumonía, infecciones de las vías urinarias, infecciones ginecológicas como endometriosis y PID, infecciones de piel y tejidos blandos.
- 1 g l.V. cada 8 horas en el tratamiento de las neumonías nosocomiales, peritonitis, sospecha de infección en el paciente neutropénico, septicemia.

En la meningitis, la dosis aconsejada es de 2 g cada 8 horas.

Como con cualquier otro antibiótico se recomienda particular cautela cuando Meropenem se emplea como monoterapia en pacientes en condiciones particularmente críticas con infecciones de base de las vías respiratorias y cuando el agente patógeno conocido o sospechado sea *Pseudomonas aeruginosa*. Durante el tratamiento de la infección debida a *Pseudomonas aeruginosa* se recomienda seguir el curso de la infección con pruebas de sensibilidad.

Uso en el paciente adulto con insuficiencia renal:

La dosis debe ser reducida en el paciente con clearance de creatinina inferior a 51 ml/min de la siguiente manera:

Clearance de creatinina	Dosis (basada en dosis	Intervalo de
(ml/min)	unitarias de 500 mg, 1 g, 2 g)	administración
26-50	Una dosis	Cada 12 horas
10-25	Mitad de dosis	Cada 12 horas
10	Mitad de dosis	Cada 24 horas

El Meropenem se elimina durante el círculo de hemodiálisis, si se necesita continuar con la terapia con Meropenem se aconseja la administración de la dosis de Meropenem (en base a la gravedad y tipo de infección) al finalizar el procedimiento de hemodiálisis a fin de mantener las concentraciones plasmáticas en niveles terapéuticamente útiles. No hay datos disponibles relativos al empleo de Meropenem en diálisis peritonial.

Uso en el paciente adulto con insuficiencia hepática:

En el paciente con insuficiencia hepática no es necesario ningún tipo de reducción en la dosis.

<u>Ancianos:</u>

En el paciente anciano con función renal normal o valores de creatinina superiores a 50 ml/min no es necesario reducción de la dosis.

Niños:

En los niños en edades comprendidas entre 3 meses y 12 años la dosis recomendada es de 10-20 mg/kg cada 8 horas en base a la gravedad de la infección, a la sensibilidad del microorganismo y a la condición del paciente. En los niños con pesos por encima de 50 kg se deberá utilizar la dosis de adulto. En la meningitis la dosis aconsejada es de 40 mg/kg cada 8 horas. No están disponibles los datos relativos a pacientes pediátricos con insufi-

Leonardo Iannelic Farmaceutico IF-2017-29355491-APN-DERM#ANMAT

ciencia renal.

MODO DE ADMINISTRACIÓN:

Meropenem puede ser utilizado por vía endovenosa, sea en bolo en aproximadamente 5 minutos o por infusión en 15-30 minutos, utilizando exclusivamente la presentación disponible.

Meropenem para inyección endovenosa (en bolo) deberá ser reconstituido con agua para inyectables (5 ml para 250 mg de Meropenem): Esta reconstitución determina una solución de Meropenem aproximadamente de 50 mg/ml.

Meropenem para infusión endovenosa puede ser reconstituido con solución isotónica de cloruro de sodio 0,9%, o con otro solvente compatible (50-200 ml). Meropenem no deberá ser mezclado con ningún otro fármaco. Meropenem es compatible con los siguientes líquidos para infusión endovenosa:

- Solución de cloruro de sodio al 0,9%
- Solución de glucosa al 5% o 10%
- Solución al 5% de glucosa y 0,02% de bicarbonato de sodio
- Solución de cloruro de sodio al 0,9% y 5% de glucosa
- Solución de glucosa al 5% y 0,225% de cloruro de sodio
- Solución de glucosa al 5% y 0,15% de cloruro de potasio
- Solución de manitol al 2.5%.

Se aconseja la utilización de la solución de Meropenem reconstituido para inyección endovenosa preparada en fresco. Durante la fase de reconstitución del polvo con el solvente se deberán emplear las técnicas asépticas habituales. La solución reconstituida se agitará antes de su uso. El frasco ampolla es monouso.

CONTRAINDICACIONES:

Meropenem está contraindicado en el paciente con hipersensibilidad manifiesta al fármaco.

ADVERTENCIA ESPECIAL:

Efectos sobre la capacidad de conducir o sobre el uso de máquinas:

Datos relativos al efecto de Meropenem sobre la capacidad de conducir o sobre el uso de máquinas no están disponibles, todavía no son conocidos los efectos del fármaco sobre tales actividades.

PRECAUCIONES DE EMPLEO:

Pacientes con anamnesis de hipersensibilidad al Carbapenem, Penicilina u otro antibiótico beta-lactámico podrían ser hipersensibles a Meropenem. El uso de Meropenem en pacientes con enfermedad hepática debe ser conducido con un atento monitoreo del nivel de transaminasas y de bilirrubina. El uso de Meropenem, como el de otro antibiótico, puede favorecer el desarrollo de microorganismos no sensibles, y por lo tanto, es necesario un continuo monitoreo del paciente. Se desaconseja el uso de Meropenem en la infección sostenida de Estafilococo meticilino-resistente. La colitis pseudomembranosa ha sido observada prácticamente con todos los antibióticos y puede variar en

gravedad de una forma leve a una forma peligrosa para la vida. El antibiótico debe ser prescripto con cautela a los individuos con historia de enfermedad gastrointestinal, particularmente la colitis. Es importante considerar un diagnóstico de colitis pseudomembranosa en pacientes que desarrollan diarrea en concomitancia al empleo de un antibiótico. Aunque los estudios indiquen que una toxina producida por Clostridium difficile sea una de las causas primarias de la colitis antibiótico-asociada, deberá ser considerada alguna otra causa. Debe ser considerada con prudencia la co-administración del Meropenem con fármacos potencialmente nefrotóxicos (para la posología ver ítem "Dosis, modo y tiempo de administración").

Uso pediátrico:

IF-2017-29355494-APN-DERM#ANMAT

La eficacia y tolerancia de Meropenem en niños menores de 3 años no ha sido establecida, por lo que no se recomienda su utilización por debajo de esta edad. No existe experiencia en la utilización de Meropenem en el ámbito pediátrico en pacientes con funcionalidad hepática o renal alterada. Embarazo y amamantamiento:

Embarazo:

La seguridad del uso de Meropenem en la mujer embarazada no está estudiada. Durante los estudios preclínicos no se ha evidenciado ningún efecto adverso sobre el feto en desarrollo. Meropenem no debe ser utilizado en embarazadas a menos que el beneficio potencial justifique el potencial riesgo para el feto. En este caso debe ser utilizado bajo el directo control médico.

Amamantamiento:

Concentraciones muy bajas de Meropenem han sido detectadas en la leche animal. Meropenem no debe ser utilizado en mujeres que amamanten a menos que el beneficio potencial justifique el potencial riesgo para el lactante.

INTERACCIONES:

El Probenecid compite con el Meropenem en la secreción tubular activa, inhibiendo la excreción renal con el consecuente aumento de la vida media y de la concentración plasmática. Todavía la administración conjunta de Probenecid y Meropenem no está recomendada, en cuanto la actividad y la duración de acción de Meropenem suministrado sin Probenecid ha resultado adecuada. El potencial efecto de Meropenem sobre la unión a proteínas de otro fármaco o sobre su metabolismo no ha sido estudiado. La ligadura proteica de Meropenem es muy baja (cerca del 2%) y por lo tanto no se registran interacciones con otros fármacos. Meropenem ha sido suministrado conjuntamente con otros fármacos sin que esto haya dado lugar a interacciones farmacológicas indeseables. Todavía no están disponibles datos específicos sobre la potencial interacción con otros fármacos.

REACCIONES ADVERSAS:

En un estudio clínico de 4.872 pacientes tratados con Meropenem, las reacciones adversas relacionadas con el fármaco, comunicadas más frecuentemente fueron: diarrea (2,3%), erupción cutánea (1,4%), náuseas/vómitos (1,4%) e inflamación en el sitio de la inyección (1,1%). Los eventos adversos de laboratorio comunicados más frecuentemente relacionados con Meropenem fueron trombocitosis (1,6%) y aumento de los enzimas hepáticas (1,5-4,3%).

En la tabla a continuación se listan todas las reacciones adversas por clase de sistema de órgano y frecuencia: muy frecuente ($\geq 1/10$); frecuente ($\geq 1/10$); poco frecuente ($\geq 1/1.000$); rara ($\geq 1/10.000$) y desconocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles). Dentro de cada intervalo de frecuencia se presentan las reacciones adversas en orden decreciente de seriedad.

KLONAL S.R.L. Leonardo Iannello Farmaceutico

Director Tecnico

Clasificación por Sistema de Órganos	Frecuencia	Evento
Infecciones e infestaciones	Poco frecuente	candidiasis oral y vagina
	Frecuente	trombocitemia
Trastornos de la sangre y del sistema linfático	Poco frecuente	eosinofilia, trombocitopenia, leucopenia, neutropenia
	Desconocida	agranulocitosis, anemia hemolítica
Trastornos del sistema inmune	Des conoci da	angioedema, anafilaxis
	Frecuente	cefalea
	Poco frecuente	parestesia
Trastornos del sistema nervioso	Rara	convulsiones
	Frecuente	diarrea, vómitos, náus eas dolor abdominal
Trastornos gastrointestinales	Desconocida	colitis asociada a antibiótico
	Frecuente	transaminasas elevadas, aumento de fosfatasa alcalina sanguínea, aumento de lactato deshidrogenasa sanguínea
Frastornos hepatobiliares	Poco frecuente	aumento de bilirrubina sanguínea
	Frecuente	rash, prurito
	Poco frecuente	urticaria
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Desconocida	Necrólisis epidérmica tóxica, síndrome de Stevens-Johnson, Eritema multiforme
Trastornos renales y urinarios	Poco frecuente	aumento de creatinina sanguínea, aumento de urea sanguínea
	Frecuentes	inflamación, dolor
	Poco frecuentes	tromboflebitis
Trastornos generales y del sitio de Idministración	Desconocida	dolor en el sitio de inyección

EFECTOS INDESEABLES:

Reacciones locales en el sitio de la inyección intramuscular.

PRECAUCIONES ESPECIALES PARA SU CONSERVACIÓN:

Conservar el producto a una temperatura entre 15°C y 30°C, al abrigo de la luz y la humedad.

Se aconseja utilizar la solución de Meropenem reconstituida para inyección e infusión endovenosa preparada en fresco (ver ítem "Modo de administración").

La solución de Meropenem permanece estable a temperatura ambiente (menos de 25°C) o en ambiente refrigerado (2°C-8°C) como se describe en la tabla siguiente.

KLONAL S.R.L. Leonardo lannello Farmaceutico

Director Tecnico

IF-2017-29355494-APN-DERM#ANMAT



Estabilidad de	Meropenem reconstituido:
----------------	--------------------------

Establidad de Meropenerini econstituto.		
Solvente	período de est	abilidad (h)
	Cerca de 25°C	2°C-8°C
Meropenem reconstituido con agua para	8	48
inyectables (para inyección endovenosa)		
Solución (1-20 mg/ml) de Meropenem para infusión endovenosa prepara	ado con:	
- Cloruro de sodio isotónico 0,9%	8	48
- Glucosa 5%	3	14
- Glucosa 5% y 0,225% cloruro de sodio	3	14
- Glucosa 5% y 0,9% cloruro de sodio	3	14
- Glucosa 5% y 0,15% cloruro de potasio	3,	14
- 2,5% manitol	3	14
- Glucosa 10%	2	8
- Glucosa 5% y 0,02% de bicarbonato de sodio	2	8

La solución de Meropenem no deberá ser congelada.

SOBREDOSIS:

La sobredosis accidental podrá verificarse durante el tratamiento particularmente en el paciente con insuficiencia renal. El tratamiento de la sobredosis deberá ser sintomático. En el paciente con actividad renal normal el fármaco será rápidamente eliminado por la orina; en el sujeto con insuficiencia renal, el fármaco y sus metabolitos deberán removerse por hemodiálisis.

Ante la eventualidad de una sobredosificación accidental, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con un Centro de Toxicología, por ejemplo:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247

Hospital de Niños Pedro Elizalde: (011) 4300-2115 Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777 Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800-333-0160

PRESENTACIONES:

KLOPENEM 1 g polvo para preparar solución invectable se presenta en envases conteniendo 1, 42, 50, 100 frascos ampolla, siendo estas tres últimas para uso hospitalario exclusivo.

KLOPENEM 500 mg polvo para preparar solución inyectable se presenta en envases conteniendo 1, 25, 50, 100 frascos ampolla, siendo estas tres últimas para uso hospitalario exclusivo.

ESTE MEDICAMENTO DEBE SER USADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN Y VIGILANCIA MÉDICA Y NO DEBE REPETIRSE SIN NUEVA RECETA MÉDICA.

Director Tecnico

IF-2017-29355494-APN-DERM#ANMAT



MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Especialidad Medicinal aprobada por el Ministerio de Salud Certificado Nº 54.032 Director Técnico: Leonardo lannello Farmacéutico

Fecha de última revisión:

Planta: Lamadrid 802 - Quilmes - Provincia de Bs. As., Argentina. C.P. (B1878CZV)Tel. Fax: (54) (11) 4251-5954/5955

KLONAL S.R.L. eonardo lannelic Farmaceutico



Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2017-29355494-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Miércoles 22 de Noviembre de 2017

Referencia: 14796-16-1 PROSPECTO KLOPENEM

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialnumber=CUIT 30715117564 Date: 2017.11.22 14:53:03 -03:00"

Eduardo Vedovato
Técnico Profesional
Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología



KLOPENEM

Meropenem

Venta bajo receta archivada

Industria Argentina

Polvo para preparar solución inyectable I.V.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

"CONSULTE A SU MÉDICO"

A- ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO:

Es importante que le advierta a su médico:

Si usted es alérgico (hipersensible) al Meropenem o a cualquiera de los demás componentes de Klopenem o posee otros problemas médicos y/o recibe otros tratamientos actualmente.

Hipersensibilidad: Pacientes con anamnesis de hipersensibilidad al Carbapenem, Penicilina u otro antibiótico beta-lactámico podrían ser hipersensibles a Meropenem. El uso de Meropenem en pacientes con enfermedad hepática debe ser conducido con un atento monitoreo del nivel de transaminasas y de bilirrubina. El uso de Meropenem, como el de otro antibiótico, puede favorecer el desarrollo de microorganismos no sensibles, y por lo tanto, es necesario un continuo monitoreo del paciente. Se desaconseja el uso de Meropenem en la infección sostenida de Estafilococo meticilinoresistente. La colitis pseudomembranosa ha sido observada prácticamente con todos los antibióticos y puede variar en gravedad de una forma leve a una forma peligrosa para la vida. El antibiótico debe ser prescripto con cautela a los individuos con historia de enfermedad gastrointestinal, particularmente la colitis. Es importante considerar un diagnóstico de colitis pseudomembranosa en pacientes que desarrollan diarrea en concomitancia al empleo de un antibiótico. Aunque los estudios indiquen que una toxina producida por *Clostridium difficile* sea una de las causas primarias de la colitis antibiótico-asociada, deberá ser considerada alguna otra causa. Debe ser considerada con prudencia la co-administración del Meropenem con fármacos potencialmente nefrotóxicos (para la posología ver ítem "DOSIS y MODO DE ADMINISTRACIÓN").

Uso pediátrico: La eficacia y tolerancia de Meropenem en niños menores de 3 años no ha sido establecida, por lo que no se recomienda su utilización por debajo de esta edad. No existe experiencia en la utilización de Meropenem en el ámbito pediátrico en pacientes con funcionalidad hepática o renal alterada.

Embarazo y amamantamiento:

Embarazo: La seguridad del uso de Meropenem en la mujer embarazada no está estudiada. Durante los estudios preclínicos no se ha evidenciado ningún efecto adverso sobre el feto en desarrollo.

Leonardo Jamello IF-2017-29553681 APN-DERM#ANMAT

página 1 de 7



Meropenem no debe ser utilizado en embarazadas a menos que el beneficio potencial justifique el potencial riesgo para el feto. En este caso debe ser utilizado bajo el directo control médico.

Amamantamiento: Concentraciones muy bajas de Meropenem han sido detectadas en la leche animal. Meropenem no debe ser utilizado en mujeres que amamanten a menos que el beneficio potencial justifique el potencial riesgo para el lactante.

Interacciones con otras medicaciones: El Probenecid compite con el Meropenem en la secreción tubular activa, inhibiendo la excreción renal con el consecuente aumento de la vida media y de la concentración plasmática. Todavía no está recomendada la administración conjunta de Probenecid y Meropenem, en cuanto la actividad y la duración de acción de Meropenem suministrado sin Probenecid ha resultado adecuada. El potencial efecto de Meropenem sobre la unión a proteínas de otro fármaco o sobre su metabolismo no ha sido estudiado. La ligadura proteica de Meropenem es muy baja (cerca del 2%) y por lo tanto no se registran interacciones con otros fármacos. Meropenem ha sido suministrado conjuntamente con otros fármacos sin que esto haya dado lugar a interacciones farmacológicas indeseables. Todavía no están disponibles datos específicos sobre la potencial interacción con otros fármacos.

Pacientes adultos con insuficiencia renal: (ver en el ítem USO APROPIADO DEL MEDICAMENTO).

Pacientes adultos con insuficiencia hepática: (ver en el ítem USO APROPIADO DEL MEDICAMENTO).

Ancianos: (ver en el ítem USO APROPIADO DEL MEDICAMENTO).

Niños: (ver en el ítem USO APROPIADO DEL MEDICAMENTO).

B- USO APROPIADO DEL MEDICAMENTO:

CÓMO SE LE ADMINISTRARÁ Klopenem

DOSIS

Adultos

La dosis y la duración de la terapia deberá ser establecida en base al tipo y la gravedad de la infección y a las condiciones del paciente.

La dosis diaria recomendada es la siguiente:

- 500 mg I.V. cada 8 horas en el tratamiento de la neumonía, infecciones de las vías urinarias, infecciones ginecológicas como endometriosis y PID, infecciones de piel y tejidos blandos.
- 1 g I.V. cada 8 horas en el tratamiento de las neumonías nosocomiales, peritonitis, sospecha de infección en el paciente neutropénico, septicemia.

En la meningitis, la dosis aconsejada es de 2 g cada 8 horas.

Como con cualquier otro antibiótico se recomienda particular cautela cuando Meropenem se em-

IF-201 to 1340 PN-DERM#ANMAT Farmaceutico

plea como monoterapia en pacientes en condiciones particularmente críticas con infecciones de base de las vías respiratorias y cuando el agente patógeno conocido o sospechado sea *Pseudomonas aeruginosa*. Durante el tratamiento de la infección debida a *Pseudomonas aeruginosa* se recomienda seguir el curso de la infección con pruebas de sensibilidad.

Uso en el paciente adulto con insuficiencia renal

La dosis debe ser reducida en el paciente con clearance de creatinina inferior a 51 ml/min de la siguiente manera:

Clearance de creatinina	Dosis (basada en dosis	Intervalo de
(ml/min)	unitarias de 500 mg, 1 g, 2 g)	administración
26-50	Una dosis	Cada 12 horas
10-25	Mitad de dosis	Cada 12 horas
10	Mitad de dosis	Cada 24 horas

El Meropenem se elimina durante el círculo de hemodiálisis, si se necesita continuar con la terapia con Meropenem se aconseja la administración de la dosis de Meropenem (en base a la gravedad y tipo de infección) al finalizar el procedimiento de hemodiálisis a fin de mantener las concentraciones plasmáticas en niveles terapéuticamente útiles. No hay datos disponibles relativos al empleo de Meropenem en diálisis peritonial.

Uso en el paciente adulto con insuficiencia hepática.

En el paciente con insuficiencia hepática no es necesario ningún tipo de reducción en la dosis.

Ancianos:

En el paciente anciano con función renal normal o valores de creatinina superiores a 50 ml/min no es necesario reducción de la dosis.

Niños:

En los niños en edades comprendidas entre 3 meses y 12 años la dosis recomendada es de 10-20 mg/kg cada 8 horas en base a la gravedad de la infección, a la sensibilidad del microorganismo y a la condición del paciente. En los niños con pesos por encima de 50 kg se deberá utilizar la dosis de adulto. En la meningitis la dosis aconsejada es de 40 mg/kg cada 8 horas. No están disponibles los datos relativos a pacientes pediátricos con insuficiencia renal.

KLONAL B.R.L. Leonardo Iannelic Farmaceutico

IF-2017-29355603-APN-DERM#ANMAT



MODO DE ADMINISTRACIÓN:

Meropenem puede ser utilizado por vía endovenosa, sea en bolo en aproximadamente 5 minutos o por infusión en 15-30 minutos, utilizando exclusivamente la presentación disponible.

Meropenem para inyección endovenosa (en bolo) deberá ser reconstituido con agua para inyectables (5 ml para 250 mg de Meropenem): Esta reconstitución determina una solución de Meropenem aproximadamente de 50 mg/ml.

Meropenem para infusión endovenosa puede ser reconstituido con solución isotónica de cloruro de sodio 0,9%, o con otro solvente compatible (50-200 ml). Meropenem no deberá ser mezclado con ningún otro fármaco. Meropenem es compatible con los siguientes líquidos para infusión endovenosa:

- Solución de cloruro de sodio al 0,9%
- Solución de glucosa al 5% o 10%
- Solución al 5% de glucosa y 0,02% de bicarbonato de sodio
- Solución de cloruro de sodio al 0,9% y 5% de glucosa
- Solución de glucosa al 5% y 0,225% de cloruro de sodio
- Solución de glucosa al 5% y 0,15% de cloruro de potasio
- Solución de manitol al 2,5%.

Se aconseja la utilización de la solución de Meropenem reconstituido para inyección endovenosa preparada en fresco. Durante la fase de reconstitución del polvo con el solvente se deberán emplear las técnicas asépticas habituales. La solución reconstituida se agitará antes de su uso. El frasco ampolla es monouso.

C- MODO DE CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO:

El médico y el farmacéutico del centro de salud son responsables de la correcta conservación, manejo y eliminación de Klopenem.

No se debe utilizar este medicamento después de la fecha de vencimiento que aparece en el envase.

PRECAUCIONES ESPECIALES PARA SU CONSERVACIÓN:

Conservar el producto a una temperatura entre 15°C y 30°C, al abrigo de la luz y la humedad.

Se aconseja utilizar la solución de Meropenem reconstituida para inyección e infusión endovenosa preparada en fresco (ver ítem "MODO DE ADMINISTRACIÓN").

IF-201752935 COSPAPN-DERM#ANMAT

La solución de Meropenem permanece estable a temperatura ambiente (menos de 25 °C) o er ambiente refrigerado (2 °C-8 °C) como se describe en la tabla siguiente.

Estabilidad de Meropenem reconstituido:

Solvente	Período de estabilidad (h)	
	Cerca de 25 °C	4 °C
Meropenem reconstituido con agua para	8	48
inyectables (para inyección endovenosa)		
Solución (1-20 mg/ml) de Meropenem para infusión endovenosa preparado co	n:	
- Cloruro de sodio isotónico 0,9%	8	48
- Glucosa 5%	(3	14
- Glucosa 5% y 0,225% cloruro de sodio	3	14
- Glucosa 5% y 0,9% cloruro de sodio	3	14
- Glucosa 5% y 0,15% cloruro de potasio	3	14
- 2,5% manitol	3	14
- Glucosa 10%	2	8
- Glucosa 5% y 0,02% de bicarbonato de sodio	2	8

La solución de Meropenem no deberá ser congelada.

D- EFECTOS INDESEABLES:

Los efectos colaterales graves son raros. Durante los estudios clínicos se han reportado los siguientes efectos indeseables:

- Reacciones locales en el sitio de la inyección intramuscular: molestias y ocasionalmente dolor e inflamación y daño tisular asociado a un incremento de la creatinín-fosfoquinasa.
- Reacciones cutáneas: rash, prurito, urticaria.
- Sistema gastrointestinal: dolor abdominal, náuseas, vómito, diarrea.
- Sistema hematopoyético: trombocitopenia, eosinofilia, trombocitemia y neutropenia reversible; algunos sujetos pueden presentar una reacción positiva a la prueba de Coombs (directa e indirecta); se han observado también casos de reducción del tiempo de tromboplastina.

Leonardo lannello

IF-2017-29355603-APN-DERM#ANMAT

- Función hepática: han sido reportadas, en forma aislada o asociada y reversible, un serico de la bilirrubina, transaminasas, fosfatasa alcalina y deshidrogenasa láctica:

- Sistema nervioso central: cefalea, parestesias.
- Otras: candidiasis oral y vaginal.

E- RECORDATORIO:

"Este medicamento ha sido prescripto sólo para su problema médico actual. No lo recomiende a otras personas".

F- PRECAUCIONES A TOMAR DURANTE EL TIEMPO QUE SE UTILIZA EL MEDICAMENTO:

Efectos sobre la capacidad de conducir o sobre el uso de máquinas:

Datos relativos al efecto de Meropenem sobre la capacidad de conducir o sobre el uso de máquinas no están disponibles, todavía no son conocidos los efectos del fármaco sobre tales actividades.

G-PRESENTACIONES:

KLOPENEM 1 g polvo para preparar solución inyectable se presenta en envases conteniendo 1, 42, 50, 100 frascos ampolla, siendo estas tres últimas para uso hospitalario exclusivo.

KLOPENEM 500 mg polvo para preparar solución inyectable se presenta en envases conteniendo 1, 25, 50, 100 frascos ampolla, siendo estas tres últimas para uso hospitalario exclusivo.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.

Certificado Nº 54.032

Director Técnico: Leonardo Iannello

Farmacéutico

KLONAL S.R.L. Leonardo lannello Farmaceutico

IF-2017-29355603-APN-DERM#ANMAT



Fecha de última revisión:

"Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT:

http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234"

Klonal Laboratorios

Planta: Lamadrid 802 - Quilmes - Provincia de Bs. As., Argentina. C.P. (B1878CZV)-Tel. Fax: (54) (11) 4251-5954/5955

KLONAL 8.H.L. Leonardo Tannello Farmaceutico



Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2017-29355603-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Miércoles 22 de Noviembre de 2017

Referencia: 14796-16-1 INFORMACIÓN PACIENTE KLOPENEM

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117584 Date: 2017.11.22 14:53:22 03:00'

Eduardo Vedovato
Técnico Profesional
Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica