



SAVE THE DATE

VIII Congresso
Internacional de
Cuidados Intensivos

19 Fevereiro - 12h00

ADICIONAR AO CALENDÁRIO

Venha assistir a esta atualização sobre as novas opções terapêuticas para bactérias multi-resistentes neste Simpósio Virtual MSD “New Therapeutic approaches for multidrug-resistant infections” inserido na 8ª Edição Virtual do Congresso Internacional de Cuidados Intensivos.

AGENDA

12h00

“Local context on multidrug-resistant microorganisms: Where are we now?”

Dr. Madalena Alves

Santo António Hospital Intensive Care Unit Anesthesiologist

12h40

“New therapeutic approaches for multidrug-resistant infections”

Prof. Ricard Ferrer

Head of the Intensive Care Department at Vall d’Hebron Hospital, Barcelona, Spain

ADICIONAR AO CALENDÁRIO

▼ Este medicamento está sujeito a monitorização adicional. Isto irá permitir a rápida identificação de nova informação de segurança. Pede-se aos profissionais de saúde que notifiquem quaisquer suspeitas de reações adversas. Para saber como notificar reações adversas, ver secção 4.8 do RCM completo. **Nome do medicamento** – Recarbrio® 500 mg/500 mg/250 mg: pó para solução para perfusão. **Forma farmacêutica e composição quantitativa e qualitativa** – Cada frasco para injetáveis contém imipenem mono-hidratado equivalente a 500 mg de imipenem, cilastatina sódica equivalente a 500 mg de cilastatina e relebactam mono-hidratado equivalente a 250 mg de relebactam. **Indicações terapêuticas** – Recarbrio® é indicado para o tratamento de pneumonia adquirida no hospital (PAH), incluindo pneumonia associada ao ventilador (PAV), em adultos de doentes com bacteriemia que ocorre, ou existe suspeita que ocorra, em associação com PAH ou PAV, em adultos e de infeções causadas por organismos aeróbios Gram-negativo em adultos com opções de tratamento limitadas. **Posologia e modo de administração** – A dose intravenosa recomendada em doentes com depuração da creatinina (ClCr) ≥ 90 a < 150 ml/min é de 500 mg/500 mg/250 mg (imipenem/cilastatina/relebactam) a cada 6 horas, com um tempo de perfusão de 30 minutos, e uma duração de tratamento de acordo com o local da infeção. Como exemplo para infeções complicadas das vias urinárias (cUTI) incluindo pielonefrite e infeções intra-abdominais complicadas (cIAI) a duração do tratamento recomendada é de 5 a 10 dias; o tratamento poderá continuar até 14 dias. Para pneumonia adquirida no hospital/pneumonia associada ao ventilador (HAP/VAP) a duração do tratamento recomendada é de 7 a 14 dias. Esta dose poderá não ser suficiente para tratar doentes com ClCr ≥ 150 ml/min. A dose de Recarbrio® deve ser ajustada à função renal. Não é necessário ajuste posológico em doentes idosos ou com compromisso hepático. **Contraindicações** – Hipersensibilidade às substâncias ativas ou a qualquer um dos excipientes; hipersensibilidade a qualquer outro agente antibacteriano do grupo dos carbapenemes; hipersensibilidade grave (por ex. reação anafilática, reação cutânea grave) a qualquer outro tipo de agente antibacteriano beta-lactâmico (por ex. penicilinas, cefalosporinas ou monobactams). **Advertências e precauções especiais de utilização** – A função hepática deve ser rigorosamente monitorizada durante o tratamento com Recarbrio® devido ao risco de toxicidade hepática. Foram notificadas reações adversas do SNC, durante o tratamento com imipenem/cilastatina, especialmente quando se excederam as posologias recomendadas de imipenem. Aumento do potencial para convulsões devido a interação com ácido valproico. Foi notificada diarreia associada a Clostridioides difficile com Recarbrio®. As doses recomendadas de Recarbrio® poderão não ser doses ótimas para tratamento de i) doentes com neutropenia ou ii) doentes com infeções muito graves. O espectro inibitório do relebactam inclui beta-lactamases de classe A (tais como ESBLs e KPC) e beta-lactamases de classe C incluindo cefalosporinas derivadas de Pseudomonas. O relebactam não inibe carbapenemases de classe D tais como OXA-48 ou metalo-beta-lactamases de classe B tais como NDM e VIM. **Interações medicamentosas e outras formas de interação** – Têm sido notificadas convulsões generalizadas em doentes que receberam ganciclovir concomitantemente com imipenem/cilastatina. Co-administração de carbapenemes, incluindo imipenem/cilastatina, a doentes em tratamento com ácido valproico ou valproato semisódico resultaram numa redução das concentrações de ácido valproico. A administração simultânea de agentes antibacterianos com varfarina pode aumentar os seus efeitos anticoagulantes. **Efeitos indesejáveis** – Frequentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$): eosinofilia, tromboflebite, diarreia, náuseas, vômito, afeções hepatobiliares, erupção cutânea, aumentos da fosfatase alcalina sérica. **Titular de AIM:** Merck Sharp & Dohme, B.V. **Data da revisão do texto:** 11/2020. **Medicamento sujeito a receita médica restrita. Medicamento não compartilhado, comercializado em meio hospitalar. Para mais informações contactar o titular de AIM ou o seu representante local Merck Sharp & Dohme, Lda.**

Antes de prescrever RECARBRIO, por favor, consulte o Resumo das Características do Medicamento.



SAVE THE DATE

VIII Congresso Internacional de Cuidados Intensivos

19 Fevereiro - 12h00

[ADICIONAR AO CALENDÁRIO](#)

Venha assistir a esta atualização sobre as novas opções terapêuticas para bactérias multi-resistentes neste Simpósio Virtual MSD **“New Therapeutic approaches for multidrug-resistant infections”**

inserido na 8ª Edição Virtual do Congresso Internacional de Cuidados Intensivos.

AGENDA

12h00

“Local context on multidrug-resistant microorganisms: Where are we now?”

Dr. Madalena Alves

Santo António Hospital Intensive Care Unit Anesthesiologist

12h40

“New therapeutic approaches for multidrug-resistant infections”

Prof. Ricard Ferrer

Head of the Intensive Care Department at Vall d’Hebron Hospital, Barcelona, Spain

[ADICIONAR AO CALENDÁRIO](#)

▼ Este medicamento está sujeito a monitorização adicional. Isto irá permitir a rápida identificação de nova informação de segurança. Pede-se aos profissionais de saúde que notifiquem quaisquer suspeitas de reações adversas. Para saber como notificar reações adversas, ver secção 4.8 do RCM completo. **Nome do medicamento** – Recarbrio® 500 mg/500 mg/250 mg: pó para solução para perfusão. **Forma farmacêutica e composição quantitativa e qualitativa** – Cada frasco para injetáveis contém imipenem mono-hidratado equivalente a 500 mg de imipenem, cilastatina sódica equivalente a 500 mg de cilastatina e relebactam mono-hidratado equivalente a 250 mg de relebactam. **Indicações terapêuticas** – Recarbrio® é indicado para o tratamento de pneumonia adquirida no hospital (PAH), incluindo pneumonia associada ao ventilador (PAV), em adultos de doentes com bacteriemia que ocorre, ou existe suspeita que ocorra, em associação com PAH ou PAV, em adultos e de infeções causadas por organismos aeróbios Gram-negativo em adultos com opções de tratamento limitadas. **Posologia e modo de administração** – A dose intravenosa recomendada em doentes com depuração da creatinina (ClCr) ≥ 90 a < 150 ml/min é de 500 mg/500 mg/250 mg (imipenem/cilastatina/relebactam) a cada 6 horas, com um tempo de perfusão de 30 minutos, e uma duração de tratamento de acordo com o local da infeção. Como exemplo para infeções complicadas das vias urinárias (cUTI) incluindo pielonefrite e infeções intra-abdominais complicadas (cIAI) a duração do tratamento recomendada é de 5 a 10 dias; o tratamento poderá continuar até 14 dias. Para pneumonia adquirida no hospital/pneumonia associada ao ventilador (HAP/VAP) a duração do tratamento recomendada é de 7 a 14 dias. Esta dose poderá não ser suficiente para tratar doentes com ClCr ≥ 150 ml/min. A dose de Recarbrio® deve ser ajustada à função renal. Não é necessário ajuste posológico em doentes idosos ou com compromisso hepático. **Contraindicações** – Hipersensibilidade às substâncias ativas ou a qualquer um dos excipientes; hipersensibilidade a qualquer outro agente antibacteriano do grupo dos carbapenemes; hipersensibilidade grave (por ex. reação anafilática, reação cutânea grave) a qualquer outro tipo de agente antibacteriano beta-lactâmico (por ex. penicilinas, cefalosporinas ou monobactams). **Advertências e precauções especiais de utilização** – A função hepática deve ser rigorosamente monitorizada durante o tratamento com Recarbrio® devido ao risco de toxicidade hepática. Foram notificadas reações adversas do SNC, durante o tratamento com imipenem/cilastatina, especialmente quando se excederam as posologias recomendadas de imipenem. Aumento do potencial para convulsões devido a interação com ácido valproico. Foi notificada diarreia associada a Clostridioides difficile com Recarbrio®. As doses recomendadas de Recarbrio® poderão não ser doses ótimas para tratamento de i) doentes com neutropenia ou ii) doentes com infeções muito graves. O espectro inibitório do relebactam inclui beta-lactamases de classe A (tais como ESBLs e KPC) e beta-lactamases de classe C incluindo cefalosporinases derivadas de Pseudomonas. O relebactam não inibe carbapenemases de classe D tais como OXA-48 ou metalo-beta-lactamases de classe B tais como NDM e VIM. **Interações medicamentosas e outras formas de interação** – Têm sido notificadas convulsões generalizadas em doentes que receberam ganciclovir concomitantemente com imipenem/cilastatina. Co-administração de carbapenemes, incluindo imipenem/cilastatina, a doentes em tratamento com ácido valproico ou valproato semisódico resultaram numa redução das concentrações de ácido valproico. A administração simultânea de agentes antibacterianos com varfarina pode aumentar os seus efeitos anticoagulantes. **Efeitos indesejáveis** – Frequentes (≥ 1/100 a < 1/10): eosinofilia, tromboflebite, diarreia, náuseas, vômito, afeções hepatobiliares, erupção cutânea, aumentos da fosfatase alcalina sérica. **Titular de AIM:** Merck Sharp & Dohme, B.V. **Data da revisão do texto:** 11/2020. **Medicamento sujeito a receita médica restrita. Medicamento não participado, comercializado em meio hospitalar. Para mais informações contactar o titular de AIM ou o seu representante local Merck Sharp & Dohme, Lda.**

Antes de prescrever RECARBRIO, por favor, consulte o Resumo das Características do Medicamento.