

Meropenem

Guia completo do **Meropenem**: indicações, apresentações, posologia, diluição, ajuste renal, infusão estendida, efeitos adversos e cuidados clínicos.

Informações:

- **Classe:** Antimicrobiano - Carbapenêmico
 - **Nomes comerciais:** Meronem®, Mepenox®, Meromax®
 - **Apresentações:**
 - Pó para solução injetável 500 mg
 - Pó para solução injetável 1 g
 - Pó para solução injetável 2 g (*Meromax® - contraindicado < 18 anos*)
-

Indicações:

- Pneumonia hospitalar
 - Antrax inalatório
 - Abscesso perirrenal
 - Cistite e pielonefrite
 - Abscesso pancreático e perirretal
 - Colangite e colecistite aguda
 - Diverticulite
 - Enterocolite neutropênica
 - Pancreatite necrosante
 - Peritonite bacteriana
 - Aborto séptico e amnionite
 - Fasciíte necrosante
 - Infecção em ferida operatória e pós-trauma
 - Infecção em grande queimado e pé diabético
 - Meningoencefalite bacteriana
 - Fibrose cística
 - Neutropenia febril
 - Septicemia
 - Infecções complicadas de pele e estrutura da pele
 - Infecções intra-abdominais (peritonite, apendicite complicada)
-

Reconstituição, diluição e administração:

- **Reconstituição:**
 - **Injeção em bólus:** Reconstituir cada 500 mg em 10 mL de água estéril para injeção

- **Infusão EV:** Reconstituir cada 500 mg em 10 mL de SF 0,9% ou SG 5%
- **Diluição:** Diluir a dose desejada em SF 0,9% ou SG 5%, obtendo concentração final de **1-20 mg/mL**
- **Administração:**
 - **Bólus EV:** Aproximadamente 5 minutos
 - **Infusão EV padrão:** 15-30 minutos
 - **Infusão estendida (recomendada):** 3-4 horas (33-25 mL/h em bomba de infusão) para manter concentração sérica acima do MIC por maior período, aumentando eficácia

Prescrição prática: (adulto 60kg)

- **Dose usual:**
 - Meropenem 500mg – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em 90mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas
 - Meropenem 1g – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em 90mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas
- **Neutropenia febril:**
 - Meropenem 1g – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em 90mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas
- **Meningite ou fibrose cística:**
 - Meropenem 2g – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em 190mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas
- **Infecções por Pseudomonas aeruginosa:**
 - Meropenem 1g – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em 90mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas. Dose máxima: 6g/dia
- **Infecções por multirresistentes (Acinetobacter, Pseudomonas, Burkholderia) em pacientes > 50kg:**
 - Meropenem 2g – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em 190mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 3 horas
- **Pediatria (3 meses a 12 anos):**
 - Meropenem 500mg – Reconstituir 01 FA em 10mL de SF 0,9%, diluir em __mL de SF 0,9%, EV, de 8/8h, correr em 15 a 30 minutos. Dose: 10-40mg/kg/dose (máximo 120mg/kg/dia)
 - **Neutropenia febril pediátrica:** 20mg/kg de 8/8h
 - **Meningite/fibrose cística pediátrica:** 40mg/kg de 8/8h

Ajuste de Dose

Insuficiência Renal

CICr (mL/min)	Dose recomendada (EV)
> 50	Dose usual sem ajuste
26-50	Dose usual a cada 12h
10-25	Metade da dose a cada 12h

CICr (mL/min)	Dose recomendada (EV)
< 10	Metade da dose a cada 24h
Hemodiálise intermitente	500mg a cada 24h, após a diálise
CVVH (Hemofiltração)	Dose de ataque de 1g, seguida de 500mg a cada 8h

Contraindicações

- Hipersensibilidade ao meropenem, outros carbapenêmicos ou a qualquer componente da fórmula
- Meromax® 2g: contraindicado para menores de 18 anos

Grupos Especiais

- **Uso na gestação:** Categoria B: Uso com cautela quando necessário.
- **Uso na lactação:** Uso não recomendado
- **Uso pediátrico:** A partir de 3 meses (Meromax contraindicado < 18 anos)
- **Uso em idosos:** Uso permitido, com cautela (ajuste necessário devido ao comprometimento renal)

Efeitos Adversos

- Náuseas, vômitos, diarreia
- Alteração do estado mental
- Crises convulsivas (risco menor comparado ao imipenem/cilastatina)
- Cefaleia
- Exantema
- Nefrotoxicidade
- Alterações hematológicas: granulocitopenia, trombocitopenia
- Hipersensibilidade

Cuidados e Observações

- **Infusão estendida recomendada:** Realizar infusão de 3-4 horas para manutenção da concentração sérica acima do MIC por maior período, aumentando eficácia terapêutica
- **Risco de convulsões:** Meropenem apresenta menor risco neurológico comparado ao imipenem, especialmente em infecções do SNC, mas atenção em pacientes com lesão estrutural de sistema nervoso central
- **Monitoramento:** Funções renal e hepática devem ser monitoradas durante o tratamento
- **Esquecimento de dose:** Administrar tão logo se lembre, não administrar duas doses ao mesmo tempo
- **Dados limitados:** Os dados sobre segurança da administração de bólus de 2g (adultos) e 40mg/kg (pediátricos) são limitados

- **Meningite:** Excelente penetração no SNC com meninges inflamadas, sendo opção preferencial entre os carbapenêmicos
 - **Excreção:** Predominantemente renal (filtração glomerular)
 - **Compatibilidade:** Verificar incompatibilidades antes de administrar com outras medicações
-

Atualizado em 10/10/2025 por [Dr Heric Santos](#)

Revision #2

Created 10 October 2025 01:16:06 by Heric

Updated 10 October 2025 03:58:45 by Heric