




# ZERBAXA<sup>®</sup>

ceftolozano/tazobactam  
IV (1 g/0,5 g)



**ZERBAXA<sup>®</sup> (ceftolozano/tazobactam) combina uma nova cefalosporina com atividade antipseudomonas com um inibidor das beta-lactamases comprovado<sup>1,2</sup>**

## Considere ZERBAXA<sup>®</sup> quando tratar doentes com infeções complicadas das vias urinárias, pielonefrite aguda e infeções intra-abdominais complicadas<sup>2</sup>

### Informações Compatíveis com o RCM – ZERBAXA<sup>®</sup>

▼ 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** – Zerbaxa<sup>®</sup> 1 g/0,5 g; pó para concentrado para solução para perfusão. **Forma farmacêutica e Composição quantitativa e qualitativa** – Cada frasco para injetáveis contém sulfato de ceftolozano equivalente a 1 g de ceftolozano e tazobactam sódico equivalente a 0,5 g de tazobactam. **Indicações terapêuticas** – Zerbaxa<sup>®</sup> está indicado para o tratamento de infeções bacterianas intra-abdominais complicadas (em associação com metronidazol), pielonefrite aguda e infeções complicadas das vias urinárias em adultos. Ceftolozano exerce atividade bactericida através de ligação às *penicillin-binding proteins* e tazobactam é um inibidor de beta-lactamases da classe molecular A, exceto carbapenemases do grupo serina, como KPC. Tazobactam não inibe beta-lactamases tipo AmpC, OXA-carbapenemases ou metalo-beta-lactamases. **Posologia e modo de administração** – A dose recomendada é de 1 g ceftolozano/0,5 g tazobactam de 8 em 8 horas por via intravenosa, com tempo de perfusão de 60 minutos. No caso das infeções intra-abdominais complicadas, está indicada a associação com metronidazol quando haja suspeita de infeção por agentes anaeróbios. A duração da terapêutica recomendada é de 7 dias para a pielonefrite aguda e infeção complicada das vias urinárias e 4-14 dias para a infeção intra-abdominal complicada. **Contraindicações** – Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos excipientes; Hipersensibilidade grave (por ex.: reação anafilática, reação cutânea grave) a qualquer outro tipo de agente beta-lactâmico (penicilinas, cefalosporinas ou carbapenemes). **Efeitos indesejáveis – Advertências e precauções especiais de utilização** – Não é necessário ajuste posológico em doentes idosos ( $\geq 65$  anos) ou doentes com compromisso hepático. Segurança e eficácia de ceftolozano/tazobactam em crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos ainda não estabelecidas. Foi observado declínio da função renal em doentes a receber ceftolozano/tazobactam. A dose de Zerbaxa<sup>®</sup> deve ser ajustada à função renal. Doentes com compromisso renal de base devem ser monitorizados durante o tratamento e deve-se proceder a ajuste da dose de acordo com a função renal. Notificada diarreia associada a *Clostridium difficile* (CDAD) com utilização de ceftolozano/tazobactam. Os efeitos de ceftolozano e tazobactam sobre a fertilidade no ser humano não foram estudados. Zerbaxa<sup>®</sup> apenas deve ser utilizado durante a gravidez se o benefício esperado justificar os possíveis riscos para a mulher grávida e para o feto. Reações adversas notificadas mais frequentemente foram trombocitose, hipocaliemia, insónia, ansiedade, tonturas, hipotensão, náuseas, dor abdominal, cefaleia, obstipação, diarreia, erupção cutânea, pirexia, dor ou flebite no local de perfusão, reação no local de perfusão, aumento da alanina aminotransferase e aspartato aminotransferase. **Interações medicamentosas e outras formas de interação** – Não se antecipam interações medicamentosas significativas entre ceftolozano/tazobactam e inibidores ou indutores das enzimas do citocromo P450. Tazobactam é um substrato para OAT1 e OAT3. Substâncias que inibem OAT1 e OAT3 (p. ex., probenecida) podem aumentar as concentrações plasmáticas de tazobactam. **Data da revisão do texto:** abril de 2016. **Medicamento sujeito a receita médica. Medicamento não compartilhado, comercializado em meio hospitalar. Para mais informações contactar o titular de AIM ou seu representante local Merck Sharp & Dohme, Lda.**

### Referências:

1. Snyderman DR, McDermott LA, Jacobus NV. Activity of ceftolozane-tazobactam against a broad spectrum of recent clinical anaerobic isolates. *Antimicrob Agents Chemother.* 2014;58(2):1218-23.
2. Resumo das Características do Medicamento aprovado de ZERBAXA<sup>®</sup>.

### Merck Sharp & Dohme, Lda.

Quinta da Fonte, Edifício Vasco da Gama 19, Porto Salvo 2770-192 Paço de Arcos  
www.msd.pt | Tel. 214 465 700 | NIPC 500 191 360  
Copyright © 2017 Merck Sharp & Dohme Corp., uma subsidiária de Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, EUA.  
Todos os direitos reservados. Medicamento sujeito a receita médica. Medicamento não compartilhado, comercializado em meio hospitalar.  
Para mais informações contactar o titular de AIM ou seu representante local.

AINF-1206175-0000 01/2017



**MSD**  
Fique bem

### Ficha Técnica

#### / Propriedade, Edição e Publicidade

Sociedade Portuguesa de Doenças Infecciosas e Microbiologia Clínica  
Largo Fernandes Costa, 5 Cave, Dta.  
1700-187 Lisboa  
Tel. / Fax: 217 950 462  
E-mail: spdmc@gmail.com

#### / Diretor

Prof. Doutor António Meliço-Silvestre

#### / Paginação

Glauco Magalhães

#### / Revisão

Dra. Ângela Barroqueiro

#### / Impressão

Papelmunde

#### / Depósito legal

246017/06

#### / ISSN 0870-1571

/ ISSN 2183-671X (edição digital)

A revista Portuguesa de Doenças Infecciosas é uma revista médica quadrimestral (publicam-se os números de: janeiro/abril, maio/agosto e setembro/dezembro) excluída do registo no ICS de acordo com a alínea a) do art. 12.º do DR n.º 8/99 de junho de 1999.

*Reservados todos os direitos, de acordo com a lei. Copyright SPDI.*

Indexada na Fonte Académica, uma base de dados da EBSCO.

Indexada no Index das Revista Médicas Portuguesas.

### Corpos Sociais da SPDIMC

#### / Direção

Presidente – Prof.ª Dra. M. Helena Ramos  
Vice-Presidente – Prof. Doutor Henrique Lecour  
Secretário – Prof. Doutor António Sarmento  
Tesoureiro – Prof.ª Doutora Cidália Pina Vaz  
Vogal – Dr. António Ludgero Vasconcelos

#### / Assembleia-Geral

Presidente – Dra. Célia Oliveira  
Vice-Presidente – Dra. Graça Ribeiro  
Secretário – Dr. Nuno Marques

#### / Conselho Fiscal

Presidente – Prof.ª Doutora Maria Teresa Marques  
Vice-Presidente – Dra. Ana Cláudia Miranda  
Vogal – Dra. Cristina Toscano

### Revista Portuguesa de Doenças Infecciosas

#### / Diretor

Prof. Doutor António Meliço-Silvestre  
Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra;  
Prof. Catedrático Jubilado

#### / Diretor Honorário

Prof. Doutor Carvalho Araújo  
Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa;  
Prof. Catedrático Jubilado

#### / Editor

Prof. Doutor Saraiva da Cunha  
Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra;  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

#### / Conselho Científico

Prof. Doutor António Sarmento  
Faculdade de Medicina da Universidade de Porto;  
Centro Hospitalar de S. João

Prof.ª Doutora Cidália Pina Vaz  
Faculdade de Medicina da Universidade do Porto;  
Centro Hospitalar de S. João

Prof.ª Doutora Emília Valadas  
Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa;  
Centro Hospitalar Lisboa Norte

Prof. Doutor Fernando Maltez  
Centro Hospitalar Lisboa Central

Prof. Doutor Francisco Antunes  
Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa;  
Prof. Catedrático Jubilado

Dr. Germano do Carmo  
Assistente Hospitalar Graduado Sénior (aposentado)

Prof.ª Dra. Helena Ramos  
Centro Hospitalar do Porto; Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar

Prof. Doutor Henrique Lecour  
Faculdade de Medicina da Universidade do Porto;  
Prof. Catedrático Jubilado

Dr. Joaquim Oliveira  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Prof. Dr. Kamal Mansinho  
Centro Hospitalar Lisboa Ocidental

Prof.ª Doutora Lurdes Santos  
Faculdade de Medicina da Universidade do Porto;  
Centro Hospitalar de S. João

Prof. Doutor Rui Sarmento e Castro  
Faculdade de Medicina da Universidade do Minho;  
Centro Hospitalar do Porto

Prof.ª Doutora Teresa Marques  
Faculdade de Medicina da Universidade Nova de Lisboa;  
Aposentada

#### / Comissão de Honra Nacional

Dr. Abílio Morgado (Lisboa)

Dr. Alves Pereira (Porto)

Dr. A. Rocha Marques (Porto)

Dr. António Vieira (Coimbra)

Dr. António Malhado (Lisboa)

Prof. Doutor Armando Porto (Coimbra)

Dr. Carlos Araújo (Lisboa)

Prof. Doutor David Morais (Évora)

Prof. Doutor Melo Cristino (Lisboa)

Dr. Jorge Nóbrega Araújo (Funchal)

Dr. José Poças (Setúbal)

Dr. José Neves (Lisboa)

Dr. Nogueira de Lemos (Coimbra)

Prof. Doutor Mota Miranda (Porto)

Dr. Rui Proença (Lisboa)

#### / Comissão de Honra Internacional

Prof. Dr. Evelio Perea (Espanha)

Prof. Dr. J. Pedreira Andrade (Espanha)

Prof. Dr. José Ángel García-Rodríguez (Espanha)

Prof. Dr. José Prieto (Espanha)

Prof. Dr. Juan Gestal Otero (Espanha)

Prof. Dr. Juan González-Lahoz (Espanha)

Prof. Dr. Juan Picazo (Espanha)

Prof. Dr. Luis Enrique Morano Amado (Espanha)

Prof. Dr. Roberto Focaccia (Brasil)

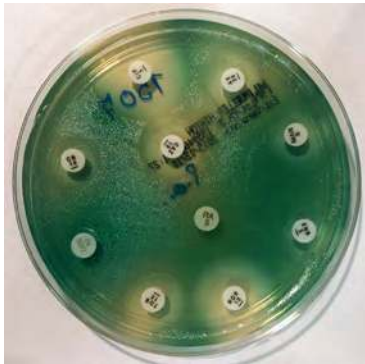
Prof. Dr. Rogério Pedro (Brasil)

Prof. Dr. Sérgio Cimerman (Brasil)

Prof. Dr. Vicent Soriano (Espanha)

## 01/RPDI

Janeiro &gt; Abril 2017 / Vol. 13 &gt; N.º 1



## EDITORIAL / EDITORIAL

- 005** As epidemias de sarampo na Europa e os surtos de 2017 em Portugal: Problemas, desafios e lições aprendidas

/ Ana Leça / Graça Freitas

## ARTIGO ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE

- 008** Rastreio de tuberculose latente em internos do ano comum do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

/ C. Pestana / V. Pinheiro / F. Marques / P. Ferraz / J. Costa Gomes / O. Pires / Z. Ferreira / I. Antunes

## ARTIGO DE REVISÃO / REVIEW ARTICLE

- 016** *Giardia lamblia*: Host-parasite interactions

/ C. P. Faria / G. M. Zanini / M. C. R. Sousa

- 024** Tuberculose extensivamente resistente: uma realidade presente. Revisão da literatura a propósito de um caso clínico

/ Sandra A. Morais / Virginia Moneti / Joana Silva / Karen Pereira / Marta Manso

/ Teresa Vilaça Santos / Vera Falcão / Ana Cláudia Miranda / Isabel Antunes / Diana Machado

/ Miguel Viveiros / João Rijo / Judite Batista / Kamal Mansinho

## CASO CLÍNICO / CLINICAL CASE

- 035** The first *Mycobacterium heckeshornense* infection reported in Portugal

/ J. Zelinová / M. Custódio / S. Alves / M. Guimarães / A. Marques / V. Castro / I. Vaz Pinto / C. Santos

- 040** Actinomicose pulmonar com envolvimento endobrônquico

/ J. Peixoto / E. Florova / M. R. Ginga / F. Campante

## ARTIGO DE CONSENSO

- 044** Consenso em microbiologia clínica: uniformização de cartas epidemiológicas hospitalares de apoio à terapêutica antimicrobiana empírica

/ M. H. Ramos / C. P. Vaz / M. G. Ribeiro / M. Pinto / V. Alves

/ Grupo de Microbiologistas de Hospitais Portugueses

- 054** Agenda / *Notebook*

- 055** *Checklist*