

## Prospecto: información para el usuario

**Piperacilina/Tazobactam Sandoz 2 g/0,25 g polvo para solución para perfusión EFG**

**Piperacilina/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g polvo para solución para perfusión EFG**

piperacilina/tazobactam

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

### Contenido del prospecto:

1. Qué es Piperacilina/Tazobactam Sandoz y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Piperacilina/Tazobactam Sandoz
3. Cómo usar Piperacilina/Tazobactam Sandoz
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Piperacilina/Tazobactam Sandoz
6. Contenido del envase e información adicional

### 1. Qué es Piperacilina/Tazobactam Sandoz y para qué se utiliza

Piperacilina pertenece al grupo de medicamentos llamado “antibióticos penicínicos de amplio espectro” y pueden destruir muchos tipos de bacterias. Tazobactam puede evitar que algunas bacterias resistentes sobrevivan a los efectos de la piperacilina. De esta forma, al administrar juntos piperacilina y tazobactam, se destruyen más tipos de bacterias.

**Los antibióticos se utilizan para tratar infecciones bacterianas y no sirven para tratar infecciones víricas como la gripe o el catarro.**

**Es importante que siga las instrucciones relativas a la dosis, las tomas y la duración del tratamiento indicadas por su médico.**

**No guarde ni reutilice este medicamento. Si una vez finalizado el tratamiento le sobra antibiótico, devuélvalo a la farmacia para su correcta eliminación. No debe tirar los medicamentos por el desagüe ni a la basura.**

Piperacilina/Tazobactam se utiliza en adultos y adolescentes para tratar infecciones bacterianas, como las que afectan al aparato respiratorio inferior (pulmones), aparato urinario (riñones y vejiga), abdomen, piel o sangre. Piperacilina/Tazobactam se puede utilizar para tratar infecciones bacterianas en pacientes con recuentos bajos de glóbulos blancos (menor resistencia a las infecciones).

Piperacilina/Tazobactam se utiliza en niños entre 2 y 12 años de edad para tratar infecciones en el abdomen, como apendicitis, peritonitis (infección del fluido y del revestimiento de los órganos del abdomen), y las infecciones de la vesícula biliar. Piperacilina/Tazobactam Sandoz se puede utilizar para

tratar infecciones bacterianas en pacientes con recuentos bajos de glóbulos blancos (menor resistencia a infecciones).

En determinadas infecciones graves, su médico puede decidir utilizar piperacilina/tazobactam en combinación con otros antibióticos.

## **2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

### **No use Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

- si es alérgico a piperacilina o tazobactam o a alguno de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6),
- si es alérgico a los antibióticos llamados penicilinas, cefalosporinas u otros inhibidores de las beta-lactamasas, ya que podría ser alérgico a piperacilina/tazobactam.

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico o farmacéutico o enfermera antes de empezar a usar piperacilina/tazobactam:

- si tiene alergias. Si tiene varias alergias, asegúrese de decírselo a su médico u otro profesional sanitario antes de recibir este producto,
- si padece diarrea antes del tratamiento o si la empieza a tener durante o después del tratamiento. En este caso, asegúrese de decírselo inmediatamente a su médico u otro profesional sanitario. No tome ningún medicamento para la diarrea sin consultar antes con su médico,
- si tiene los niveles de potasio en sangre bajos. Es posible que su médico quiera examinarle los riñones antes de recibir este medicamento y podría realizarle análisis de sangre periódicos durante el tratamiento,
- si está utilizando otro antibiótico llamado vancomicina al mismo tiempo que piperacilina/tazobactam, puede aumentar el riesgo de daño en el riñón (ver también **Otros medicamentos y Piperacilina/Tazobactam Sandoz** en este prospecto),
- si tiene problemas de riñón o de hígado, o si recibe hemodiálisis. Es posible que su médico quiera examinarle los riñones antes de recibir este medicamento y podría realizarle análisis de sangre periódicos durante el tratamiento,
- si está utilizando determinados medicamentos (llamados anticoagulantes) para evitar el exceso de coagulación de la sangre (ver también “Otros medicamentos y Piperacilina/Tazobactam Sandoz” en este prospecto) o si presenta una hemorragia inesperada durante el tratamiento. En este caso, debe informar inmediatamente a su médico u otro profesional sanitario,
- si presenta convulsiones durante el tratamiento. En este caso, debe informar inmediatamente a su médico u otro profesional sanitario,
- si piensa que le ha aparecido una infección nueva o le ha empeorado la infección. En este caso, debe informar inmediatamente a su médico u otro profesional sanitario.

### Linfocitosis hemofagocítica

Se han notificado casos de una enfermedad en la que el sistema inmunitario produce demasiados glóbulos blancos, por lo demás normales, denominados histiocitos y linfocitos, lo que provoca una inflamación (linfocitosis hemofagocítica). Esta enfermedad puede ser potencialmente mortal si no se diagnostica y trata precozmente. Si experimenta síntomas múltiples como fiebre, hinchazón de los ganglios, sensación de debilidad, sensación de mareo, dificultad para respirar, hematomas o erupción cutánea, póngase en contacto con su médico inmediatamente.

### **Niños menores de 2 años**

No se recomienda utilizar piperacilina/tazobactam en niños menores de 2 años de edad debido a la escasez de datos sobre seguridad y eficacia.

### **Otros medicamentos y Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

Informe a su médico u otro profesional sanitario si está utilizando, ha utilizado recientemente o pudiera tener que utilizar cualquier otro medicamento, incluso los adquiridos sin receta. Algunos medicamentos pueden tener interacciones con la piperacilina o el tazobactam.

Estos incluyen:

- un medicamento para la gota (probenecid). Este producto puede aumentar el tiempo que tardan piperacilina y tazobactam en eliminarse del organismo,
- medicamentos que se utilizan para diluir la sangre o para tratar los coágulos de sangre (por ejemplo, heparina, warfarina o ácido acetilsalicílico),
- medicamentos que se utilizan para relajar los músculos durante la cirugía. Informe a su médico si se va a someter a una anestesia general,
- metotrexato (un medicamento que se utiliza para el tratamiento del cáncer, artritis o psoriasis). Piperacilina y tazobactam pueden aumentar el tiempo que tarda el metotrexato en eliminarse del organismo,
- medicamentos que disminuyen el nivel de potasio en la sangre (p.ej., pastillas para orinar o algunos medicamentos para el cáncer),
- medicamentos que contengan otros antibióticos como tobramicina, gentamicina o vancomicina. Informe a su médico si tiene problemas renales. [El uso de piperacilina/tazobactam y vancomicina al mismo tiempo puede aumentar el riesgo de daño en el riñón, incluso si no tiene problemas de riñón.](#)

#### Efectos sobre los análisis de laboratorio

Si tiene que proporcionar una muestra de sangre u orina, dígame al médico o al personal de laboratorio que está usando piperacilina/tazobactam.

#### **Embarazo y lactancia**

Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico u otro profesional sanitario antes de utilizar este medicamento. Su médico decidirá si piperacilina/tazobactam es adecuado para usted.

Piperacilina y tazobactam pueden pasar al niño en el útero o a través de la leche materna. Si está amamantando a un niño, su médico decidirá si piperacilina/tazobactam es adecuado para usted.

#### **Conducción y uso de máquinas**

No se prevé que el uso de Piperacilina/Tazobactam Sandoz influya en la capacidad para conducir o utilizar máquinas.

#### **Piperacilina/Tazobactam Sandoz 2g /0,25 g contiene sodio**

Este medicamento contiene 109 mg de sodio (componente principal de la sal de mesa/para cocinar) en cada vial. Esto equivale al 6% de la ingesta diaria máxima de sodio recomendada para un adulto.

#### **Piperacilina/Tazobactam Sandoz 4g /0,5 g contiene sodio**

Este medicamento contiene 217 mg de sodio (componente principal de la sal de mesa/para cocinar) en cada vial. Esto equivale al 11% de la ingesta diaria máxima de sodio recomendada para un adulto.

Esto debe tenerse en cuenta en pacientes con dietas bajas en sodio.

### **3. Cómo usar Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

Su médico u otro profesional sanitario le administrará este medicamento mediante perfusión intravenosa (en una vena con un gotero durante 30 minutos).

#### **Dosis**

La dosis de medicamento que se le administre depende de la enfermedad por la que se le trata, de su edad y de si tiene o no problemas de riñón.

### **Adultos y adolescentes mayores de 12 años de edad**

La dosis habitual es de 4 g/0,5 g de piperacilina/tazobactam administrada cada 6-8 horas a través de una vena (directamente en la circulación sanguínea).

### **Niños de 2 a 12 años de edad**

La dosis habitual para niños con infecciones abdominales es de 100 mg/12,5 mg/kg de peso corporal de piperacilina/tazobactam administrada cada 8 horas a través de una vena (directamente en la circulación sanguínea). La dosis habitual para niños con cifras bajas de glóbulos blancos es de 80 mg/10 mg/kg de peso corporal de piperacilina/tazobactam administrada cada 6 horas a través de una vena (directamente en la circulación sanguínea).

Su médico calculará la dosis en función del peso del niño, pero cada dosis individual no superará 4 g/0,5 g de piperacilina/tazobactam.

Se le administrará piperacilina/tazobactam hasta que los signos de infección hayan desaparecido por completo (de 5 a 14 días).

### **Pacientes con problemas renales**

Puede ser necesario que su médico le reduzca la dosis de piperacilina/tazobactam o la frecuencia de administración. También es posible que su médico desee realizarle unos análisis de sangre para asegurarse de que recibe la dosis adecuada del tratamiento, especialmente si tiene que utilizar este medicamento durante mucho tiempo.

### **Si usa más Piperacilina/Tazobactam Sandoz del que debe**

Como un médico u otro profesional sanitario le va a administrar piperacilina/tazobactam, es poco probable que reciba una dosis equivocada. Sin embargo, si sufre efectos adversos, como convulsiones, o piensa que le han administrado demasiado medicamento, dígaselo a su médico inmediatamente.

Si ha tomado más piperacilina/tazobactam del que debe, consulte inmediatamente a su médico, a su farmacéutico o llame al Servicio de Información Toxicológica, teléfono: 91 562 04 20, indicando el medicamento y la cantidad utilizada.

### **Si olvidó usar Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

Si piensa que no le han administrado una dosis de piperacilina/tazobactam, dígaselo inmediatamente a su médico u otro profesional sanitario.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

## **4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

**Consulte a su médico inmediatamente** si experimenta alguno de estos efectos adversos potencialmente graves de piperacilina/tazobactam.

### **Los efectos adversos graves (con la frecuencia entre paréntesis) de piperacilina/ tazobactam son:**

- erupciones cutáneas graves [síndrome de Stevens-Johnson, dermatitis bullosa (no conocida), dermatitis exfoliativa (no conocida), necrólisis epidérmica tóxica (rara)] que aparece inicialmente como lunares rojizos o manchas circulares con ampollas centrales en el tronco. Otros signos incluyen úlceras en la boca, garganta, nariz, extremidades, genitales y conjuntivitis (ojos rojos e hinchados). La erupción puede progresar a formación de ampollas o descamación generalizada de la piel y, potencialmente, puede ser mortal,

- reacción alérgica potencialmente grave (reacción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos) que puede afectar la piel y otros de los órganos más importantes del organismo como riñones o el hígado (no conocida),
- una enfermedad de la piel (pustulosis exantemática aguda generalizada) acompañada de fiebre, que consiste en numerosas pústulas pequeñas llenas de líquido que aparecen en grandes áreas de piel hinchada y enrojecida (no conocida),
- hinchazón de la cara, labios, lengua u otras partes del cuerpo (no conocida),
- falta de aire, silbidos o dificultad al respirar (no conocida),
- erupción grave o habones (poco frecuente), picor o erupción en la piel (no conocida),
- coloración amarillenta de los ojos y la piel (no conocida),
- daño de células sanguíneas (los síntomas incluyen: falta de aire cuando no lo espera, orina de color rojo o marrón (no conocida), hemorragias nasales (rara), moretones (no conocida), disminución grave de los glóbulos blancos en la sangre (rara)]
- diarrea grave o persistente acompañada de fiebre o debilidad (rara).

Si alguno de **los siguientes** efectos adversos es grave o si experimenta cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto informe a su médico o a otro profesional sanitario.

#### **Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas)**

- diarrea.

#### **Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta a 1 de cada 10 personas)**

- infección por levaduras,
- disminución de las plaquetas, disminución de los glóbulos rojos o de la hemoglobina (pigmento de la sangre), pruebas de laboratorio anormales (Coombs directo positivo), prolongación del tiempo de coagulación de la sangre (tiempo de tromboplastina parcial activado prolongado),
- disminución de las proteínas en sangre,
- dolor de cabeza, insomnio,
- dolor abdominal, vómitos, náuseas, estreñimiento, malestar de estómago,
- aumento de las enzimas hepáticas en sangre,
- erupciones en la piel, picor,
- análisis de sangre del riñón anormales,
- fiebre, reacción en el lugar de inyección.

#### **Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta a 1 de cada 100 personas)**

- disminución de los glóbulos blancos en sangre (leucopenia), prolongación del tiempo de coagulación de la sangre (tiempo de protrombina prolongado),
- disminución del potasio en sangre, disminución de azúcar en sangre,
- ataques (convulsiones), observados en pacientes que reciben dosis altas o con problemas renales,
- tensión arterial baja, inflamación de las venas (dolor al tocar o enrojecimiento de la zona afectada), enrojecimiento de la piel,
- aumento de un producto de degradación del pigmento de la sangre (bilirrubina),
- reacciones cutáneas con enrojecimiento, formación de lesiones cutáneas, urticaria,
- dolor de músculos y articulaciones,
- escalofríos.

#### **Efectos adversos raros (pueden afectar hasta a 1 de cada 1.000 personas)**

- disminución grave de los glóbulos blancos (agranulocitosis), sangrado de la nariz,
- infección grave del colon, inflamación de la membrana mucosa de la boca,
- desprendimiento de la capa superior de la piel en todo el cuerpo (necrólisis epidérmica tóxica).

#### **Efectos adversos de frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)**

- disminución grave de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas (pancitopenia), disminución de glóbulos blancos (neutropenia), disminución de glóbulos rojos debido a la degradación o degradación

- prematuras, pequeños hematomas, tiempo de sangrado prolongado, aumento de plaquetas, aumento de un tipo específico de glóbulos blancos (eosinofilia),
- reacción alérgica y reacción alérgica grave,
  - inflamación del hígado, coloración amarilla de la piel o del blanco de los ojos,
  - reacción alérgica grave en todo el cuerpo con exantemas cutáneos y de la mucosa, ampollas y varias erupciones cutáneas (síndrome de Stevens-Johnson), reacciones alérgicas graves que afectan a la piel y otros órganos como el riñón y el hígado (reacción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos), numerosas pústulas pequeñas llenas de líquido que aparecen en grandes áreas de piel hinchada y enrojecida acompañadas de fiebre (pustulosis exantemática aguda generalizada), reacciones cutáneas con ampollas (dermatitis bullosa),
  - función renal deficiente y problemas renales,
  - un tipo de enfermedad pulmonar donde los eosinófilos (un tipo de glóbulos blancos) aparecen en el pulmón en mayor número,
  - desorientación y confusión agudas (delirio).

En los pacientes con fibrosis quística, el tratamiento con piperacilina se ha asociado a un aumento de la incidencia de fiebre y erupciones en la piel.

Los antibióticos betalactámicos, incluyendo piperacilina/tazobactam, pueden dar lugar a signos de alteración de la función del cerebro (encefalopatía) y convulsiones.

#### **Comunicación de efectos adversos:**

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaram.es>. Mediante la comunicación de efectos adversos, usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

### **5. Conservación de Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase y la etiqueta después de “CAD/EXP”. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Viales/frascos sin abrir:

No requiere condiciones especiales de conservación.

Para las condiciones de conservación del medicamento una vez reconstituido y diluido, ver al final del prospecto "Esta información está destinada únicamente a profesionales del sector sanitario".

Para un solo uso. Desechar la solución no utilizada.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que no necesita. De esta forma ayudará a proteger el medio ambiente.

### **6. Contenido del envase e información adicional**

#### **Composición de Piperacilina/Tazobactam Sandoz**

- Los principios activos son piperacilina y tazobactam.

**Piperacilina/Tazobactam Sandoz 2 g/0,25 g**

Cada vial contiene 2 g de piperacilina (como piperacilina sódica) y 0,25 g de tazobactam (como tazobactam sódico).

**Piperacilina/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g**

Cada vial contiene 4 g de piperacilina (como piperacilina sódica) y 0,5 g de tazobactam (como tazobactam sódico).

- Los demás componentes son:  
Este medicamento no contiene más ingredientes que los principios activos.

**Aspecto del producto y contenido del envase**

Piperacilina/Tazobactam Sandoz 2 g/0,25 g es un polvo para solución para perfusión de color blanco o blanquecino que se suministra en viales de vidrio.

Los viales se acondicionan en envases de cartón.

Tamaños de envase: 1, 5, 10, 12 y 50 viales.

Piperacilina/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g es un polvo para solución para perfusión de color blanco o blanquecino que se suministra en viales o frascos de vidrio.

Los viales o frascos se acondicionan en envases de cartón.

Tamaños de envase: 1, 5, 10, 12 y 50 viales o frascos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

**Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación**

**Titular de la autorización de comercialización:**

Sandoz Farmacéutica, S.A.

Centro Empresarial Parque Norte

Edificio Roble

C/ Serrano Galvache, 56

28033 Madrid

España

**Responsable de la fabricación:**

Sandoz GmbH

Biochemiestrasse 10

A-6250 Kundl

Austria

**Este medicamento está autorizado en los estados miembros del Espacio Económico Europeo y en el Reino Unido (Irlanda del Norte) con los siguientes nombres:**

Eslovaquia:	Piperacilin comp. Sandoz 4 g/0,5 g prášok na infúzny roztok
Francia:	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/0,5 g, poudre pour solution pour perfusion
Hungría	Piperacillin/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g por oldatos infúzióhoz Irlanda: Piperin 2 g/0.25 g Powder for Solution for Infusion Piperin 4 g /0.5 g Powder for Solution for Infusion
Holanda: infusie	Piperacilline/Tazobactam Sandoz 2 g/0,25 g poeder voor oplossing  Piperacilline/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g poeder voor oplossing infusie



Suecia: Piperazillin/Tazobactam Sandoz 2 g/0,25 g pulver till injektions-  
/infusionsvätska, lösning  
Piperazillin/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g pulver till injektions-  
/infusionsvätska, lösning

España: Piperacilina/Tazobactam Sandoz 2 g/0,25 g polvo para solución para  
perfusión EFG  
Piperacilina/Tazobactam Sandoz 4 g/0,5 g polvo para solución para  
perfusión EFG

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** enero 2023.

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [http:// www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es).

-----  
**Esta información está destinada únicamente a profesionales del sector sanitario:**

Nota: no se recomienda el uso para bacteriemia debida a *E. coli* y *K. pneumoniae* (no sensible a ceftriaxona) productoras de betalactamasa de espectro extendido (BLEE) en pacientes adultos.

#### **Tras la reconstitución (y dilución)**

La estabilidad en uso física y química se ha demostrado para 24 horas a una temperatura de 20-25 °C y para 48 horas a 2-8 °C.

Desde un punto de vista microbiológico, una vez abierto, el producto debe ser usado inmediatamente. Si no se usa inmediatamente, los tiempos de almacenamiento y las condiciones antes del uso son responsabilidad del usuario y no deberían superar las 24 horas a una temperatura de 2-8 °C, a menos que la reconstitución/dilución tenga lugar en condiciones asépticas validadas y controladas.

#### **Instrucciones de uso**

Piperacilina/Tazobactam se administrará mediante perfusión intravenosa (gotero durante 30 minutos).

La reconstitución y la dilución se deben hacer en condiciones asépticas. Antes de su administración, la solución se debe inspeccionar visualmente en busca de partículas y cambio de color. Solamente se debe utilizar la solución si es transparente y está exenta de partículas.

#### **Vía intravenosa**

Debe reconstituirse cada vial/frasco con el volumen de disolvente que se muestra en la tabla siguiente, mediante el uso de uno de los disolventes compatibles para su reconstitución. Agitar con movimientos rotatorios hasta que se disuelva. Si se agita de manera constante, se suele reconstituir en un plazo de 3 minutos (véanse los detalles de manipulación más adelante).

<b>Contenido del vial/frasco</b>	<b>Volumen de disolvente* que debe añadirse al vial/frasco</b>
2 g /0,25 g (2 g de piperacilina y 0,25 g de tazobactam)	10 ml
4 g /0,5 g (4 g de piperacilina y 0,5 g de tazobactam)	20 ml

\* Disolventes compatibles para reconstitución:



- agua estéril para inyección,
- solución de 9 mg/ml de cloruro sódico (0,9%) en agua para inyección,
- solución de 50 mg/ml de glucosa (5%) en agua para inyección,
- solución de 50 mg/ml de glucosa (5%) en solución de 9 mg/ml de cloruro sódico (0,9%).

Las soluciones reconstituidas se deben extraer del vial con una jeringa. Después de la reconstitución del modo indicado, el contenido del vial extraído con una jeringa proporcionará la cantidad nominal de piperacilina y tazobactam.

Las soluciones reconstituidas se pueden diluir posteriormente hasta el volumen deseado (esto es, de 50 ml a 150 ml) con uno de los siguientes disolventes compatibles:

- solución de 9 mg/ml de cloruro sódico (0,9%) en agua para inyección,
- solución de 50 mg/ml de glucosa (5%) en agua para inyección,
- solución de dextrano (grado 40) 60 mg/ml (6%) en solución de 9 mg/ml de cloruro sódico (0,9%).

### Incompatibilidades

Siempre que se utilice Piperacilina/Tazobactam simultáneamente con otro antibiótico (por ejemplo, aminoglucósidos), estos se deben administrar por separado. La mezcla de antibióticos betalactámicos con aminoglucósidos *in vitro* puede dar lugar a una inactivación sustancial del aminoglucósido. No obstante, se ha determinado que amicacina y gentamicina son compatibles con piperacilina/tazobactam *in vitro* con ciertos diluyentes a concentraciones específicas (ver **Co-administración con aminoglucósidos** más abajo).

Piperacilina/Tazobactam Sandoz no se debe mezclar con otras sustancias en una jeringa o frasco para perfusión, ya que no se ha establecido su compatibilidad.

Piperacilina/Tazobactam debe administrarse a través de un equipo de perfusión separado de cualquier otro medicamento a menos que se demuestre la compatibilidad.

Por causas de inestabilidad química, Piperacilina/Tazobactam Sandoz no debe utilizarse con soluciones que solamente contengan bicarbonato sódico.

Piperacilina/Tazobactam Sandoz no es compatible con la solución de Ringer Lactato (Hartmann).

Piperacilina/Tazobactam Sandoz no se debe añadir a hemoderivados o a hidrolizados de albúmina.

### CO-ADMINISTRACIÓN DE PIPERACILINA/TAZOBACTAM CON AMINOGLUCÓSIDOS

Debido a la inactivación *in vitro* del aminoglucósido por los antibióticos beta-lactámicos, se recomienda la administración por separado de piperacilina/tazobactam y el aminoglucósido.

Piperacilina/tazobactam y el aminoglucósido se deben reconstituir y diluir por separado cuando esté indicado el tratamiento concomitante con aminoglucósidos.

En circunstancias donde se recomienda la co-administración, piperacilina/tazobactam es compatible para la co-administración simultánea mediante perfusión en Y solo con los siguientes aminoglucósidos bajo las siguientes condiciones:

Aminoglucósido	Dosis de piperacilina/tazobactam	Volumen (ml) de diluyente de piperacilina/tazobactam	Rango de concentración de aminoglucósido* (mg/ml)	Diluyentes aceptables
----------------	----------------------------------	--	---	-----------------------

Amicacina	2 g / 0,25 g 4 g / 0,5 g	50, 100, 150	1,75 – 7,5	Cloruro sódico al 0,9% o glucosa al 5%
Gentamicina	2 g / 0,25 g 4 g / 0,5 g	50, 100, 150	0,7 – 3,32	Cloruro sódico al 0,9% o glucosa al 5%

\* La dosis de aminoglucósido se debe basar en el peso del paciente, estado de la infección (grave o que amenaza a la vida) y la función renal (aclaramiento de creatitina).

La compatibilidad de piperacilina/tazobactam con otros aminoglucósidos no se ha establecido. Sólo las concentraciones y diluyentes para amicacina y gentamicina con las dosis de piperacilina/tazobactam que se indican en la tabla anterior se han establecido como compatibles para la co-administración mediante perfusión en Y.

La administración simultánea mediante una perfusión en Y de otra manera que no sea la indicada anteriormente puede resultar en la inactivación del aminoglucósido por la piperacilina/tazobactam.