

En ACCIÓN

contra la infección[†]



Cefalosporina de tercera generación indicada en:¹

Infecciones de vías respiratorias:¹

Faringoamigdalitis



Otitis media



Sinusitis



Bronquitis aguda



Exacerbación aguda de
la bronquitis crónica



Infecciones de vías urinarias por patógenos más frecuentes:¹,²

- *Cistitis*²
 - *Uretritis*²
- } *E. Coli y Proteus mirabilis* ¹,²



NUEVO
SUNDERIN[®]
Cefixima 

En **ACCIÓN**
contra la infección¹

Sus propiedades farmacológicas le permiten:



Amplio espectro bactericida
contra Gram (+) y Gram (-)
sensibles, **facilitando**
su erradicación.¹

Mayor penetración antibiótica
en comparación con otros
antibióticos betalactámicos,
incrementado su permanencia
en los tejidos infectados.^{1,3}

Resistente a la mayoría de
las enzimas beta-lactamasas
bacterianas, **evitando su**
inactivación antibiótica.¹

Mayor acción frente a las
cepas resistentes a los
derivados de la penicilina.¹



NUEVO
SUNDERIN®
Cefixima 

En **ACCIÓN**
contra la infección¹

Sus propiedades farmacológicas le permiten:

Altas concentraciones de cefixima en amígdalas, senos maxilares, esputo, mucosa bronquial, líquido del oído medio, orina y tejidos inflamados, **favorece el éxito del tratamiento.**³

Eliminarse en forma activa por vía renal, permitiendo tratar con eficacia las infecciones de vías urinarias.^{1,4}

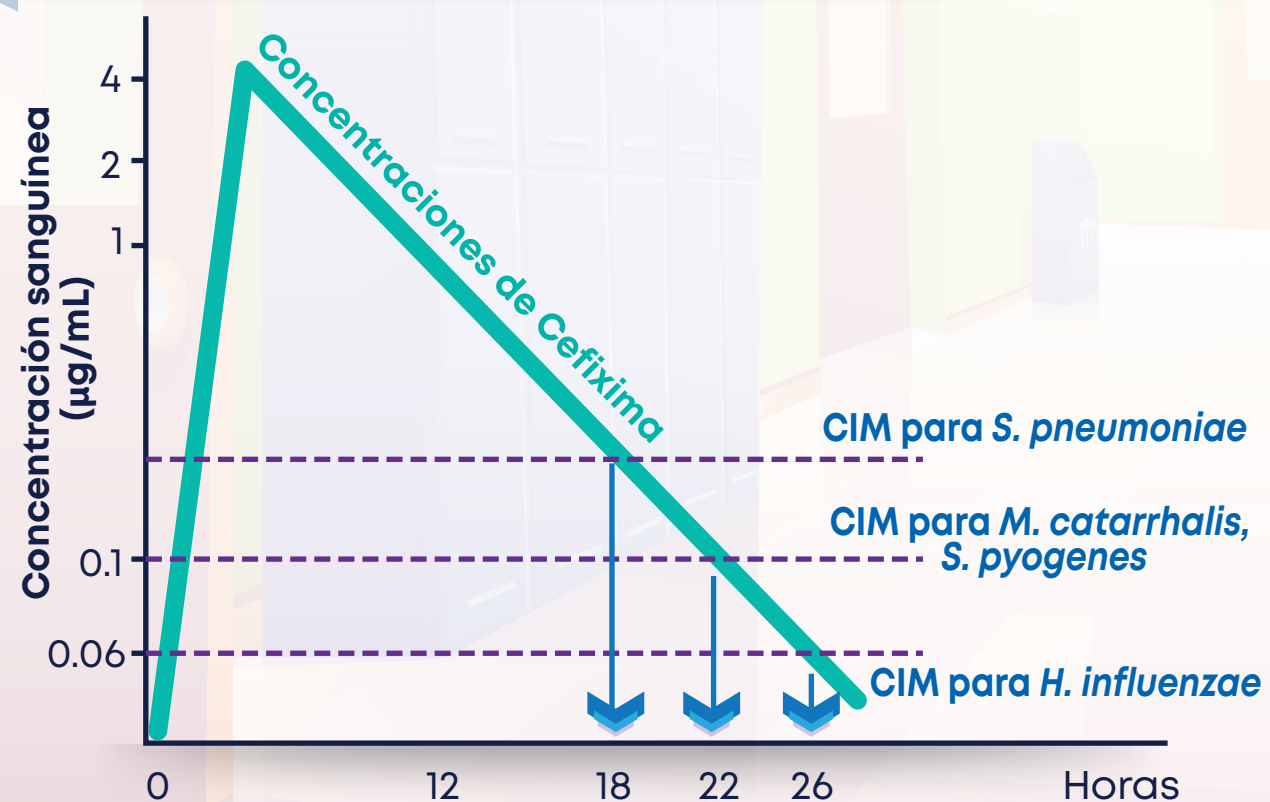


Su administración de 1 sola vez al día favorece el apego al tratamiento, aceptación del paciente y eficacia del tratamiento^{1,3,4}

Es seguro por sus concentraciones sanguíneas estables con menores eventos adversos^{3,4}

Supera las concentraciones inhibitorias mínimas,^{1,3,4} asegurando su efecto bactericida¹

Concentraciones sanguíneas tras una dosis de **Cefixima** vs. concentraciones mínimas inhibitorias (CMI) para los patógenos de las vías respiratorias.⁴



70% más CMI
que la necesaria para la
erradicación de los
patógenos, haciéndolo
un tratamiento eficaz.⁴

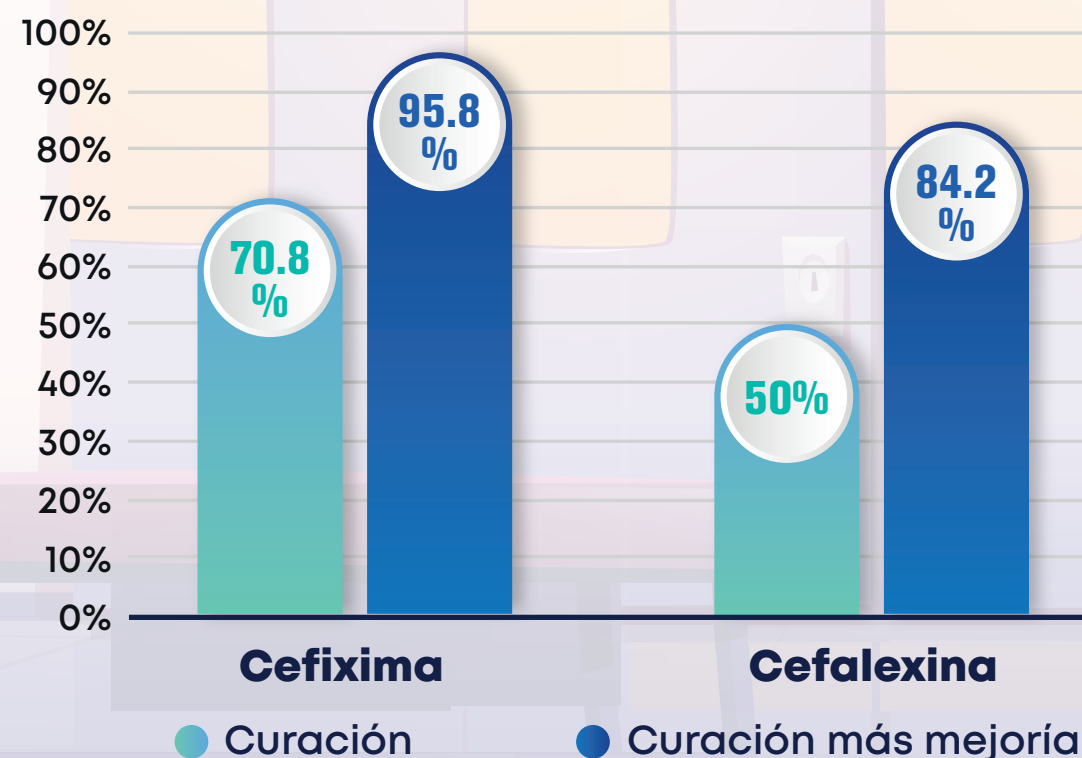


Supera las concentraciones inhibitorias mínimas,^{1,3,4} asegurando su efecto bactericida¹

Mayor repuesta terapéutica en comparación con otras cefalosporinas.⁵

Curación y mejoría de la exacerbación aguda de bronquitis crónica tras la administración de Cefixima vs. Cefalexina⁵

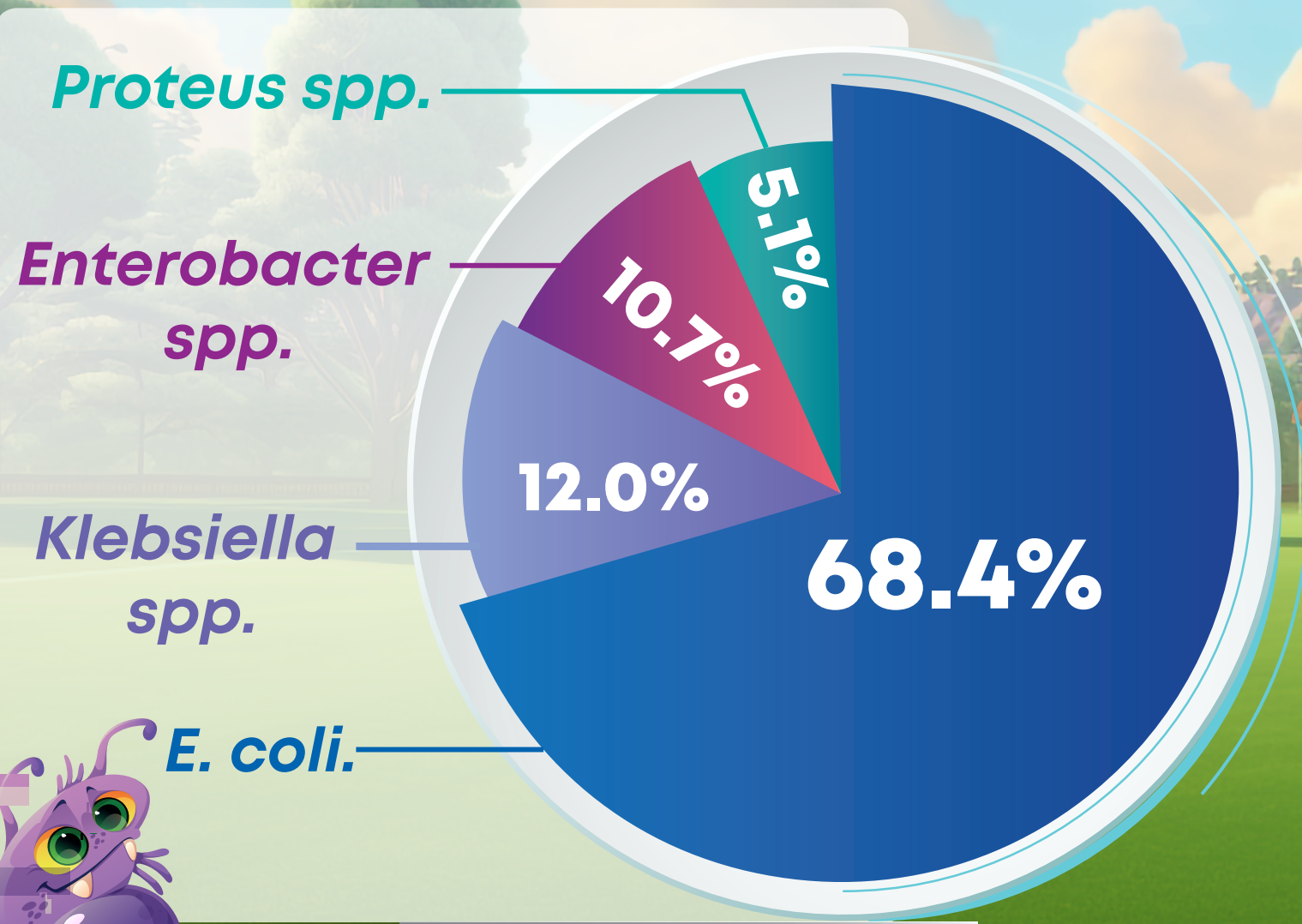
n=86



SUNDERIN®
Cefixima
ofrece mayores porcentajes de curación clínica completa en comparación con la cefalexina.⁵



Patógenos frecuentes que causan infección de VÍAS URINARIAS^{1-4,6}



SUNDERIN[®]
Cefixima

**antibiótico
recomendado^{6,7} por
su baja resistencia
bacteriana.⁷**

NUEVO
SUNDERIN®

Cefixima



En **ACCIÓN**
contra la infección¹

Promedios de sensibilidad de Cefixima vs. otros antibióticos indicados
en el tratamiento empírico de las infecciones de VÍAS URINARIAS*⁶

Cefixima⁸

98.3%

Cefuroxima⁶

79.6%

Amoxicilina-Ác.clavulánico⁶

65.2%

56.9%

Sulfametoxazol-Trimetoprima⁶

Muestras tomadas de 10,691 cultivos durante 5 años.⁶



Tomado de: Çoban B. et al. Five-year assessment of causative agents and antibiotic resistances in urinary tract infections. Türk Ped Arş. 2014; 49: 124-9.⁶

* Valores promedio obtenidos de la sensibilidad de estos antibióticos para *E.coli*, *Klebsiella spp.*, y *Proteuss spp.*⁶


CHINOIN®

NUEVO SUNDERIN®

Cefixima 

En ACCIÓN contra la infección¹

Múltiples beneficios:

- Amplio espectro bactericida que **facilita la erradicación bacteriana**^{1,3,4}
- Resistencia a enzimas beta-lactamasas, lo que evita su **inactivación antibiótica**^{1,3}
- Altas concentraciones en el sitio de la infección, que **favorece el éxito del tratamiento**³
- Eliminación en forma activa por vía renal permite **tratar eficazmente las infecciones de vías urinarias no complicadas**^{1,3,4}
- 1 sola vez al día **favorece el apego al tratamiento**^{1,3,4}
- **Más seguro y mejor aceptado por los pacientes**³⁻⁵



Dosis: Adultos y niños mayores de 12 años o con peso > 50kg, 400 mg dosis única al día.¹

1 tableta al día
dependiendo del padecimiento.¹

Cajas con 6 y 10 tabletas de 400 mg.¹



Referencias: 1. Información para prescribir amplia Sunderin (cefixima) tabletas. Laboratorios Chinoín. 2. Domènech E, Gonzalo de Liria R, Méndez M. Infección urinaria. Protoc diagn ter pediatr. 2023; 2:259-269. 3. Adam D. Overview of the Clinical Features of Cefixime. Chemotherapy. 1998;44(suppl 1):1-5. 4. Hamilton J.M.T. Overview of cefixime use in community-acquired infections. Clin Microbiol. 2000;6 (3):79-81. 5. Verghese A, Roberson D, Kalbfleisch, Sarubbi F. Randomized Comparative Study of Cefixime versus Cephalexin in Acute Bacterial Exacerbations of Chronic Bronchitis. Antimicrobial Agents and Chemotherapy. 1990; Vo.34:6:1041-1044. 6. Çoban B, Ülkü N, Kaplan H. et al. Five-year assessment of causative agents and antibiotic resistances in urinary tract infections. Türk Ped Arş. 2014; 49: 124-9. 7. Nemirovsky C, López M.J, Pryluka D. et al. Consenso Argentino Intersociedades De Infección Urinaria 2018-2019 - Parte I. MEDICINA (Buenos Aires). 2020; 80: 229-240. 8. Sánchez M, Guillian C, Fuster C. et al. Sensibilidad microbiana de Escherichia coli en infecciones urinarias extrahospitalarias. Actas Urol Esp. 2003; 27 (10): 783-787.