Pondera 10mg
Pondera 15mg
Pondera 20mg
Pondera 25mg
Pondera 30mg
Pondera 40mg

Clorhidrato de Paroxetina

Comprimido Recubierto
USO ORAL
USO ADULTO

CONCENTRACIONES
Comprimido Recubierto conteniendo, 10, 15,20,25 30 y 40 de clorhidrato de paroxetina

FORMULA
Cada comprimido recubierto de 10 mg contiene:
Paroxetina (en la forma de clorhidrato).....10 mg *
Excipientes c. s. p. ..... 1 comprimido
Excipientes: fosfato de calcio dibásico, glicolato de almidón sódico, dióxido de silicio, estearato de magnesio, hipromelosa, macrogol, dióxido de titanio y óxido de hierro (amarillo).

Cada comprimido recubierto de 15 mg contiene:
Paroxetina (en la forma de clorhidrato).....15 mg *
Excipientes c. s. p. ..... 1 comprimido
Excipientes: fosfato de calcio dibásico, glicolato de almidón sódico, dióxido de silicio, estearato de magnesio, hipromelosa, macrogol, dióxido de titanio y óxido de hierro (amarillo).

Cada comprimido recubierto de 20 mg contiene:
Paroxetina (en la forma de clorhidrato).....20 mg *
Excipientes c. s. p. ..... 1 comprimido
Excipientes: fosfato de calcio dibásico, glicolato de almidón sódico, dióxido de silicio, estearato de magnesio, hipromelosa, macrogol, dióxido de titanio y óxido de hierro (amarillo).

Cada comprimido recubierto de 25 mg contiene:
Paroxetina (en la forma de clorhidrato) .....25 mg *
Excipientes c. s. p. ..... 1 comprimido
Excipientes: fosfato de calcio dibásico, glicolato de almidón sódico, dióxido de silicio, estearato de magnesio, hipromelosa, macrogol, dióxido de titanio y óxido de hierro (amarillo).

Cada comprimido recubierto de 30 mg contiene:
Paroxetina (en la forma de clorhidrato).....30 mg *
Excipientes c. s. p. ..... 1 comprimido
Excipientes: fosfato de calcio dibásico, glicolato de almidón sódico, dióxido de silicio, estearato de magnesio, hipromelosa, macrogol, dióxido de titanio y óxido de hierro (amarillo).

Cada comprimido recubierto de 40 mg contiene:
Paroxetina (en la forma de clorhidrato).....40 mg *
Excipientes c. s. p. ..... 1 comprimido
Excipientes: fosfato de calcio dibásico, glicolato de almidón sódico, dióxido de silicio, estearato de magnesio, hipromelosa, macrogol, dióxido de titanio y óxido de hierro (amarillo).

INDICACIONES
Clorhidrato de Paroxetina está indicado para el tratamiento de Adultos que presentan algunas de estas condiciones mencionadas a continuación:
La depresión incluyendo las formas graves y las acompañadas por ansiedad. Clorhidrato de Paroxetina también está indicado para el tratamiento de los síntomas del Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno de Ansiedad Social (fobia social), para el tratamiento de los síntomas de las crisis de pánico con o sin agorafobia, en el trastorno de ansiedad generalizada (T.A.G.), en el tratamiento de estrés post traumático (T.E.P.T.) y en el trastorno disfórico premenstrual (T.D.P.M).

CONTRAINDICACIONES
Clorhidrato de Paroxetina está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a la droga o a cualquier componente de la formulación.
Clorhidrato de Paroxetina no debe ser usado concomitantemente con inhibidores de la MAO

Uso en niños y adolescentes menores de 18 años
Cuando clorhidrato de paroxetina ha sido probado en niños y adolescentes menores de 18 años con trastorno depresivo mayor, trastorno obsesivo-compulsivo o ansiedad social, hubo efectos secundarios indeseables que los reportados en adultos.
Los eventos adversos observados con mayor frecuencia en los pacientes de este grupo de edad cuando son tratados con clorhidrato de paroxetina) fueron:
- Cambios emocionales, incluyendo la auto-daño, el pensamiento y / o comportamiento suicida, llorando y cambios de humor;
- La hostilidad y conducta irritable;
- Disminución del apetito;
- Temblor (no controlado);
- Hinchazón;
- Hiperactividad;
- Agitación.

En los niños y adolescentes se observaron estudios clínicos, durante dosis más elevadas o de la interrupción del tratamiento: labilidad emocional, nerviosismo, mareos, náuseas y dolor abdominal.

REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES
En pesquisas clínicas controladas, las reacciones adversas más comunes observadas y asociadas al uso de Clorhidrato de Paroxetina y no observadas en una incidencia equivalente entre los pacientes tratados con placebo, fueron: nauseas, somnolencia, sudoración, temblores, astenia, boca seca, insomnio y disfunción sexual (incluyendo impotencia y problemas de eyaculación). La mayoría de estas reacciones adversas disminuye en intensidad y frecuencia con la continuación del tratamiento y en general no son causales de la interrupción del tratamiento. Adicionalmente hubo relatos espontáneos de vértigo, vómitos, diarrea, inquietud, alucinaciones e hipomanía, erupción cutánea, incluyendo urticaria acompañada de prurito o angioedema fueron relatados. Síntomas sugestivos de hipotensión postural fueron relatados frecuentemente en pacientes con otros factores de riesgo.
Reacciones extrapiramidales fueron raramente relatadas en pacientes con desordenes latentes de movimiento o en aquellos que estaban usando medicación neuroléptica. Movimientos distónicos de la cara, lengua y ojos también fueron relatados.
Anormalidades en los test de función hepática e hiponatremia raramente fueron descritas. Estas generalmente desparecen con la descontinuación del uso de Clorhidrato de Paroxetina.
Es menos probable que el uso de Clorhidrato de Paroxetina este asociado a boca seca, constipación y somnolencia que el uso de los antidepresivos tricíclicos.
Síntomas incluyendo vértigo, problemas sensoriales (p.ej: parestesia), ansiedad, problemas de sueño (incluyendo sueños anormales), agitación, temblores, nauseas, sudoración y confusión fueron relatados después de la descontinuación abrupta del tratamiento. Ellos son generalmente autolimitados y el tratamiento sintomático es raramente justificado. Ningún grupo de pacientes en particular parece estar en un riesgo mayor de presentar estos síntomas, por lo tanto, se recomienda que cuando el tratamiento antidepresivo no es más necesario, se debe considerar una reducción gradual de dosis o dosificar en días alternados.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIA
Clorhidrato de Paroxetina no debe ser usado en combinación con inhibidores de monoamino oxidasa (MAO) o dentro de 2 semanas después del término del tratamiento con este tipo de drogas, por lo tanto, el tratamiento debe ser iniciado con precaución y la dosis debe ser aumentada gradualmente hasta que se logre una respuesta óptima.
Los inhibidores de la MAO no deben ser administrados hasta 2 semanas después del término del tratamiento con Clorhidrato de Paroxetina
-Problemas cardíacos: Clorhidrato de Paroxetina no produce alteraciones clínicamente significativas en la presión arterial, frecuencia cardiaca ni ECG, del mismo modo que con todas las drogas psicoactivas, se recomienda tener precaución en el tratamiento de pacientes con problemas cardiacos.
-Epilepsia: del mismo modo que con otros antidepresivos, Clorhidrato de Paroxetina debe ser usado con precaución en pacientes con epilepsia.
-Convulsiones: en general, la incidencia de convulsiones es menos al 0,1% en pacientes tratados con Clorhidrato de Paroxetina. La droga debe ser descontinuada en cualquier paciente que presente una convulsión.
-Terapia electro convulsiva (ECT): existe poca evidencia clínica con relación a la administración concomitante de Clorhidrato de Paroxetina en paciente sometidos a ECT. De la misma forma que con todos los antidepresivos, Clorhidrato de Paroxetina debe ser usado con precaución en pacientes que presenten historia de manía.
-Anticoagulantes orales: Clorhidrato de Paroxetina debe ser usado con precaución en pacientes recibiendo terapia con anticoagulantes orales.
-Habilidad de conducir y/o operar maquinaria: la experiencia clínica ha demostrado que la terapia con Clorhidrato de Paroxetina no está asociada a un deterioro de las funciones cognitivas ni psicomotoras. Aún así, como todas las drogas psicoactivas, se debe recomendar a los pacientes tener precaución en cuanto a sus habilidades para conducir vehículos motorizados y operar maquinaria.
Las reacciones que se pueden presentar son las mencionadas a continuación
Reacciones muy frecuentes (se producen en el 10% de los pacientes que utilizan el medicamento):
- Enfermedad;
- Los cambios en la función sexual normal, como la impotencia y la eyaculación precoz.

Las reacciones comunes (que se producen entre el 1% y el 10% de los pacientes que utilizan este medicamento):
- Mareos, alteraciones sensoriales (de los sentidos), trastornos del sueño, ansiedad, dolor de cabeza;
- Astenia (falta o pérdida de fuerza muscular);
- El aumento de peso corporal;
- Sudoración (aumento de la sudoración);
- Agitación;
- Estreñimiento, diarrea, vómitos, sequedad de boca;
- Bostezos;
- Visión borrosa;
- El vértigo, temblor y dolor de cabeza;
- La somnolencia, dificultad para dormir, agitación, sueños anormales (incluyendo pesadillas);
- Aumento en los niveles de colesterol en sangre;
- Disminución del apetito.

Reacciones inusuales (que se producen entre el 0,1% y el 1% de los pacientes que utilizan este medicamento):
- El temblor, confusión, sudoración, diarrea;
- Frecuencia de orina de cambios tales como retención urinaria, incontinencia urinaria;
- Erupción en la piel (rash);
- (Dilatación de la pupila del ojo) midriasis;
- Disminución de la presión arterial al levantarse o después de permanecer demasiado tiempo en la misma posición (hipotensión postural);
- Aumento de la frecuencia cardíaca (taquicardia sinusal);
- Trastornos extrapiramidales (hubo informes trastornos extrapiramidales, incluyendo distonía orofacial, ocurrido en pacientes con trastornos del movimiento subyacentes o que estaban usando medicamentos neurolépticos);
- Confusión, alucinaciones;
- El sangrado anormal, predominantemente de la piel y las membranas mucosas (principalmente equimosis).

Reacciones raras (que ocurre entre el 0,01% y el 0,1% de los pacientes que utilizan este medicamento):
- La hiperprolactinemia / galactorrea - La producción de leche (incluso cuando la mujer no está amamantando);
- Cambio / aumento de resultados de las pruebas de enzimas hepáticas;
- Cansancio asociado con incapacidad para permanecer sentado o de pie (acatisia);
- Convulsiones;
- Urgencia irresistible de mover las piernas (síndrome de piernas inquietas);
- Los niveles bajos de sodio en la sangre, especialmente en pacientes de edad avanzada (hiponatremia);
- Los síntomas maníacos (tales síntomas también pueden ser causados por la enfermedad subyacente).

Reacciones muy raras (se producen en menos del 0,01% de los pacientes que utilizan el medicamento):
- Disminución del número de plaquetas (elementos de la sangre que ayuda a la coagulación) ;
- Reacciones alérgicas, incluyendo la urticaria y angioedema (alergia severa que ocurre debajo de la piel);
- Los niveles de la hormona (ADH) que provoca retención de líquidos / agua ;
- Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (ADH);
- El síndrome serotoninérgico (un grupo de síntomas que pueden incluir fatiga, confusión, sudoración, alucinaciones, aumento de los reflejos, espasmos musculares, temblor y aumento del ritmo cardíaco);
- Alta presión dentro del ojo (glaucoma agudo);
- El sangrado en el estómago y el intestino;
- Problemas hepáticos (como hepatitis, algunas veces asociada con ictericia o insuficiencia hepática);
- Sensibilidad de la piel a la luz solar;
- Inflamación de los brazos y las piernas;
- Reacciones cutáneas graves (incluyendo eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson y necrólisis epidérmica tóxica.

Los síntomas de abstinencia al interrumpir el tratamiento con clorhidrato de paroxetina.
• Las reacciones comunes (con una incidencia del 1% al 10% de los pacientes):
- Mareo;
- Alteraciones sensoriales;
- Los trastornos del sueño (incluyendo sueños intensos);
- Ansiedad;
- Dolor de cabeza.

Reacciones inusuales (que se producen de 0,1% a 1% de los pacientes):
- Agitación;
- Enfermedad;
- Temblor;
- Confusión;
- La sudoración;- Diarrea.

Uso en niños y adolescentes menores de 18 años
Cuando clorhidrato de paroxetina ha sido probado en niños y adolescentes menores de 18 años con trastorno depresivo mayor, trastorno obsesivo-compulsivo o ansiedad social, hubo efectos secundarios indeseables que los reportados en adultos.
Los eventos adversos observados con mayor frecuencia en los pacientes de este grupo de edad cuando son tratados con clorhidrato de paroxetina) fueron:
- Cambios emocionales, incluyendo la auto-daño, el pensamiento y / o comportamiento suicida, llorando y cambios de humor;
- La hostilidad y conducta irritable;
- Disminución del apetito;
- Temblor (no controlado);
- Hinchazón;
- Hiperactividad;
- Agitación.

En los niños y adolescentes se observaron estudios clínicos, durante dosis más elevadas o de la interrupción del tratamiento: labilidad emocional, nerviosismo, mareos, náuseas y dolor abdominal.
Los síntomas resultantes de la interrupción del tratamiento, casi siempre ocurren en los primeros días de interrupción o, muy raramente, si olvida tomar una dosis. Sin embargo, es más común cuando el tratamiento se interrumpe bruscamente.
Nunca interrumpa el tratamiento sin consultar a su médico.
En la mayoría de los casos, los síntomas son autolimitados (resolver ellos mismos) y desaparece en unos pocos días. Sin embargo, si usted siente que los síntomas indeseables son muy fuertes, consulte a su médico.
Existe un mayor riesgo de fractura ósea entre las personas que toman clorhidrato de paroxetina. Este riesgo es mayor durante las primeras fases del tratamiento.
Si usted experimenta cualquier otro efecto adverso no mencionado aquí, informe a su médico.
Dígale a su médico, acerca de los efectos indeseables relacionados con el medicamento

RESTRICCIONES DE USO.
Embarazo y lactancia: Aunque los estudios en animales no han demostrado efectos teratogénicos ni embriotóxicos selectivos, la seguridad de Clorhidrato de Paroxetina en el embarazo humano no ha sido establecida; por lo tanto, Clorhidrato de Paroxetina no debe ser usado durante el embarazo o en mujeres que estén en periodo de lactancia, a no ser que, según la opinión del médico, los beneficios potenciales justifiquen los riesgos posibles.

INTERACCIÓN CON MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
La absorción y farmacocinética de Clorhidrato de Paroxetina no son afectadas por los alimentos ni antiácidos. Del mismo modo que con otros inhibidores de la recaptación de 5-HT, puede ocurrir interacción entre Clorhidrato de Paroxetina y triptofano, resultando en un "Síndrome serotoninérgico" caracterizado por la combinación de agitación, inquietud y síntomas gastrointestinales, incluyendo diarrea. El metabolismo y la farmacocinética de Clorhidrato de Paroxetina pueden ser afectados por drogas que inducen o inhiben el metabolismo enzimático de la droga. Cuando Clorhidrato de Paroxetina es coadministrado con una droga inhibidora del metabolismo, se debe considerar el uso de la dosis mínima. No se considera necesario ningún ajuste inicial de dosis de Clorhidrato de Paroxetina cuando es coadministrado con drogas que son inductoras del metabolismo enzimático. Cualquier ajuste subsiguiente de dosis debería ser basado en los efectos clínicos. Aunque Clorhidrato de Paroxetina no aumente los daños en la habilidad mental y motora causados por el alcohol, el uso concomitante de alcohol en pacientes deprimidos recibiendo Clorhidrato de Paroxetina no es aconsejable.
Experiencias en un número limitado de individuos sanos han demostrado que Clorhidrato de Paroxetina no aumenta la sedación y somnolencia asociada a haloperidol, amilobarbitona u oxazepam cuando se administran en combinación. Del mismo modo que con otros inhibidores de la recaptación de 5-HT, estudios en animales indican que puede haber interacción entre Clorhidrato de Paroxetina e inhibidores de la MAO. Debido a la existencia de poca experiencia clínica y estudios entre litio y otros inhibidores de la recaptación de 5-HT, la administración concomitante de Clorhidrato de Paroxetina y litio debe ser realizada con precaución y ser medidos los niveles de litio plasmático.
La coadministración de Clorhidrato de Paroxetina y fenitoína está asociada a una disminución de la concentración plasmática de Clorhidrato de Paroxetina y un aumento de las reacciones adversas. Datos preliminares sugieren que puede haber una interacción farmacodinámica entre el Clorhidrato de Paroxetina y warfarina que puede resultar en un aumento del tiempo de sangramiento, incluso si el tiempo protrombina permanece inalterado. El Clorhidrato de Paroxetina debería, por lo tanto, ser administrado con mucha precaución en pacientes que están recibiendo anticoagulantes orales. Como otros antidepresivos, incluyendo otros ISRSs, la Paroxetina inhibe la isoenzima hepática específica del citocromo P-450 responsable del metabolismo de la debrisoquina y esparteína. Esto puede llevar a una elevación de los niveles plasmáticos de aquellas drogas coadministradas que son metabolizadas por esta enzima aunque la significancia clínica de esta observación no ha sido establecida, las drogas metabolizadas por esta enzima incluyen ciertos antidepresivos tricíclitos (ej: nortriptilina, amitriptilina, imipramina y desipramina), neurolépticos fenotiazínicos (ej: perfenazina y tioridazina) y, antiarrítmicos del tipo 1C (ej: propafenona y flecainida).

POSOLOGÍA Y MODO DE USO
El médico debe indicar la posología y el tiempo de tratamiento apropiado a su caso particular, no obstante la dosis usual recomendada es:
Adultos
El tratamiento puede ser iniciado con 10 ó 15 mg al día, o según el criterio médico.
Si es necesario, elevar la dosis semanalmente, hasta lograr la dosis ideal recomendada, conforme a la indicación.
Depresión y Trastorno de Ansiedad Social (fobia social):
La dosis inicial recomendada es de 20 mg al día.
La dosis máxima es de 50 mg al día.
Trastorno Obsesivo Compulsivo:
La dosis ideal recomendada es de 40 mg al día.
La dosis máxima es de 60 mg al día.
Crisis de pánico:
La dosis ideal recomendada es de 40 mg al día.
La dosis máxima es de 50 mg al día.
Trastorno de Ansiedad Generalizada:
La dosis recomendada es de 20 mg al día. Los pacientes que no respondieran a una dosis de 20 mg se pueden beneficiar por un aumento de dosis en cantidades de 10 mg, hasta un máximo de 50 mg/día, de acuerdo con la respuesta de los pacientes.
Trastorno de estrés post-traumático:
La dosis recomendada es de 20 mg al día. Los pacientes que no respondieran a una dosis de 20 mg se pueden beneficiar por un aumento de dosis en cantidades de 10 mg, hasta un máximo de 50 mg/día, de acuerdo con la respuesta de los pacientes.
Se recomienda una dosis inicial baja para minimizar el empeoramiento potencial de la sintomatología de pánico que, de acuerdo con lo que se conoce, ocurre al inicio del tratamiento de la enfermedad de pánico.
Se recomienda que clorhidrato de paroxetina se administre en una única dosis diaria, por la mañana, junto con los alimentos. Los comprimidos se deben tragar enteros, sin masticar.
Al igual que con todas las drogas antidepresivas, la posología debe evaluarse y ajustarse, si fuera necesario, dentro de las 2 a 3 primeras semanas luego del inicio del tratamiento y de acuerdo con lo que se considere clínicamente apropiado.
En general se recomienda que los pacientes se traten por un período suficiente como para garantizar que se sientan libres de los síntomas. Este tiempo puede ser de varios meses para el tratamiento de la depresión y más largo para el tratamiento del trastorno obsesivo compulsivo y de la enfermedad de pánico.
De la misma forma que para muchos medicamentos psicoactivos se recomienda discontinuar el tratamiento en forma gradual.
Niños: El uso de clorhidrato de paroxetina no se recomienda en niños porque su seguridad y eficacia aún no se estableció en estos pacientes.
Pacientes ancianos: En pacientes ancianos ocurre un aumento de la concentración plasmática del clorhidrato de paroxetina.
La posología debe, por lo tanto, iniciarse con 10 mg por día, o a criterio médico. De acuerdo con la respuesta al tratamiento, la dosis se puede aumentar, incrementándose 5 mg a 10 mg por día, semanalmente, hasta alcanzar la dosis diaria máxima de 40 mg.
Insuficiencia renal o hepática: En pacientes con insuficiencia renal grave (clearance de creatinina < 30 ml / min) o insuficiencia hepática grave ocurre un aumento de las concentraciones plasmáticas de clorhidrato de paroxetina. La posología inicial puede ser de 10 mg o 15 mg por día, o a criterio médico.

ABUSO Y DEPENDENCIA
Hasta el momento no existen datos que evidencien que el clorhidrato de paroxetina sea una droga capaz de causar abuso o dependencia. Sin embargo, no se debe olvidar que todas las drogas que actúan a nivel del sistema nervioso central, estimulándolo o inhibiéndolo, pueden potencialmente vincularse a causas de dependencias.
El paciente que tenga depresión o antecedentes de abuso o dependencia de alguna droga, debe estar bajo observación médica continua.

MECANISMO DE ACCIÓN Y DATOS DE FARMACOCINÉTICA
El Clorhidrato de Paroxetina, químicamente el clorhidrato de (-) trans-4-(4´-fluorofenil)-3-(3´,4´-metilenodioxifenoximetil)-piperidina, es un potente y selectivo inhibidor de la recaptación de 5-hidroxitriptamina (5-HT, serotonina). Su acción antidepresiva está relacionada con la inhibición específica de la recaptación de 5-HT en las neuronas. El Clorhidrato de Paroxetina químicamente no está relacionado con los antidepresivos tricíclicos, y la mayoría de los otros antidepresivos disponibles.

FARMACOCINETICA
Los principales metabolitos de Clorhidrato de Paroxetina son polares y conjugados por oxidación y metilación, siendo rápidamente metabolizados. Es muy poco probable que ellos contribuyan con los efectos terapéuticos de la droga. El Clorhidrato de Paroxetina es bien absorbido luego de la administración oral y sufre metabolismo de primer paso. El Clorhidrato de Paroxetina es extensamente distribuido en los tejidos. La unión a proteínas plasmáticas, a concentraciones terapéuticamente relevantes, es cerca del 95%. La vida media de eliminación es variable, sin embargo, generalmente es cerca de 1 día. El estado de equilibrio de los niveles plasmáticos es alcanzado en 7-14 días después de iniciado el tratamiento y la farmacocinética parece no alterarse durante el tratamiento prolongado. El tratamiento prolongado con Clorhidrato de Paroxetina mantiene la eficacia por periodos de por lo menos un año. En estudios controlados por placebo, la eficacia de Clorhidrato de Paroxetina en el tratamiento de las crisis de pánico se ha mantenido por lo menos durante un año.

Plazo de validez
El plazo de validez de este medicamento es de 24 meses
Número de lote y fechas de fabricación y validez: ver en la caja

NO USE MEDICAMENTOS CON PLAZO DE VALIDEZ VENCIDO.
CONDICIONES DE CONSERVACIÓN
Este producto debe ser conservado a temperatura ambiente (entre 15°C y 30°C) y protegido de la humedad.

SOBREDOSIS
Un amplio margen de seguridad es evidente a partir de los datos disponibles. Casos de sobredosis fueron relatados en pacientes que administraron más de 1500 mg de Paroxetina pura o en combinación con otras drogas, incluido el alcohol. Las experiencias de sobredosis con Clorhidrato de Paroxetina demostraron los siguientes síntomas: nausea, vomito, temblor, pupila dilatada, boca seca, irritabilidad, sudoración y somnolencia, pero sin coma ni convulsiones. No se conoce un antídoto específico. El tratamiento debe consistir en medidas generales empleadas en los casos de sobredosis con cualquier antidepresivo. La rápida administración de carbón activado puede retardar la absorción del Clorhidrato de Paroxetina.
En casos de sobredosis llamar o acudir al:
Centro Nacional de Toxicología del Centro de Emergencias Médicas
Avda. Gral. Santos y Teodoro S. Mongelós
Telf.: 021-204.800
Asunción-Paraguay

TODO MEDICAMENTO DEBE SER MANTENIDO FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.
NO USAR ESTE PRODUCTO DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO INDICADA EN EL ENVASE.

NO REPITA EL TRATAMIENTO SIN INDICACIÓN MÉDICA.
NO RECOMIENDE ESTE MEDICAMENTO A OTRA PERSONA.
Antes de utilizar tener en cuenta el aspecto del medicamento.

VENTA BAJO RECETA MÉDICA

Elaborado: por Eurofarma Laboratorios S.A
Rodovia Castello Branco, KM 35.6, Nº3565 - Itapevi , San Pablo, Brasil

Importado por: Eurofarma Paraguay S.A
OFICINA:
Edificio Citi Center 4to piso Nº418
Mcal Lopez 3794, / CP: 1892. Telf: 021 6207752-75
Asunción, Paraguay
DEPÓSITO:
La Policlínica
Rojas Silva 1044 c/ Tte Fariña. Telf: 021 - 2480000
D.T.: Q.F. Angela Romero R.P.N°: 4.756

235390400 (1) - F. 20-PD (05/17)