

4.2 Posologías Aprobadas:

Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" Ciudad Universitaria UCV, Los Cheguaramos, Caracas - Recública Belivariana de Venezuela Ced. 1041 Talviono: (0058-0212) 219 1622 http://www.inhrr.gob.ve RIF: G-20000101-1

RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA

1.	NOMBRE APROBADO PARA LA ESPECIALIDAD F.	ARMACÉUTICA:		
Ac	cetaminofèn 500 mg Tabletas			
2.	PRINCIPIOS ACTIVOS:			
a. (Cada tableta contiene:			
	b. Denominación Común Internacional	Cantidad	b. Denominación Común Internacional	Cantidad
A	cetaminofèn	500 mg		
3.	FORMA FARMACÉUTICA:			
	abletas .			
va	abletas blancas, biconvexas, lisas/ran aso de agua u otro líquido (jugo de fru vil de aluminio que las recubre y las pr	tas). Envas	na de sus caras. Deben ser ingeridas enteras adas (en su presentación venta) individualm abiente externo y de la luz directa.	s con un nente en
4.	DATOS CLÍNICOS:			
	CONDICIONES DE USO			
	4.1 Indicaciones Terapéuticas Aprobadas:			
	odontalgias, dolores menstruale	es , mialgias miento sinto	e estados dolorosos agudos (cefaleas, nevral y otras manifestaciones dolorosas de media omàtico de afecciones febriles, como gripe, gudas del tracto respiratorio.	gias , una



Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos. Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219,1622 http://www.inter.gob.ve RE: 6/22000101-1

a. Modo de uso o Forma y Frecuencia de administración:

Adultos y adolescentes mayores de 15 años : una tableta cada 4 - 6 horas con un vaso de agua . En los casos de dolor agudo la dosis diaria puede ser aumentada a 3 g (2 tabletas , tres veces al dia) .

Adolescentes de 13 a 15 años : una tableta de 1 a 3 veces al día con un vaso de agua .

Pacientes ancianos : la posología debe ser establecida por el mèdico tratante , quien deberà evaluar la posibilidad de reducir las dosis indicadas .

El medicamento debe ser administrado despuès de las comidas.

No se administre por màs de tres dias a la dosis màxima o por màs de 7 dias consecutivos sin consultar al mèdico.

b. Dosis	Máxima	Aprobada:	
----------	--------	-----------	--

No administrar màs de 2,5 g (5 tabletas) por dia . -----

c. En caso de insuficiencia renal:

Administrar solo bajo control mèdico . La dosis debe ser prescrita por el mèdico tratante .

d. En caso de insuficiencia hepática:

El Acetaminofèn està contraindicado en caso de insuficiencia hepatocelular severa .

Administrar solo bajo control mèdico .-----

4.3 Vía de Administración:

Administración por via oral .-----

RESTRICCIONES DE USO

4.4 Contraindicaciones:

El Acetaminofèn està contraindicado en caso de alergia hacia sustancias estrictamente correlacionadas desde el punto de vista químico ; particularmente otros analgèsicos y antipirèticos.

Los medicamentos a base de acetaminofèn estàn contraindicados en pacientes con anemia hemolìtica grave ; Insuficiencia hepatocelular severa ; Afecciones renales graves .

Durante el embarazo y la lactancia el Acetaminofèn està generalmente contraindicado .

4.5 Advertencias:

No exceder la dosis recomendada, ni se administre por periodos mayores a 10 días. Si los sintomas persisten con el uso del medicamento , suspender el uso y consultar al mèdico .

La administración de Acetaminofèn en dosis altas o por periodos de tiempo prolongado puede ocasionar lesiones hepàticas y/o renales graves .

No se administre durante el embarazo o cuando se sospeche su existencia ni durante la lactancia



Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos. Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219.1622 http://www.inhir.gob.ve RIF 6.25000101-1

, a menos que no sea estrictamente necesario y bajo control directo del mèdico .

a. Precauciones de empleo:

En caso de reacción alèrgica suspender inmediatamente la administración y dar aviso al mèdico. Debe administrarse con cuidado en pacientes alcohólicos .

En enfermedades gastrointestinales (gastritis, ùlcera gàstrica o duodenal) su administración por cualquier via debe ser restringida , si es indispensable su uso debe consultarse previamente al mèdico . El paciente debe informar al mèdico de cualquier efecto indeseable , especialmente en caso de trastorno del tracto digestivo .

Administrar con precaución en pacientes con carencia de glucosa-6-fosfato dehidrogenasa. Durante el tratamiento con acetaminofèn , antes de administrar cualquier otro medicamento controlar que el mismo no contenga el mismo principio activo , dado que si el acetaminofèn es administrado en dosis altas puede causar reacciones adversas graves . No administrar Acetaminofèn con otros analgèsicos , antipirèticos o antiinflamatorios no esteroideos .

Administrar con precaución en pacientes con alcoholismo crònico. El alcohol aumenta la hepatotoxicidad del Acetaminofèn.

En caso de uso prolongado debe monitorearse la función hepàtica y renal , y realizar anàlisis hemàticos .

b. Información importante sobre algunos componentes del producto:

El producto contiene Acetaminofèn compresión directa, compuesto por 90% de Acetaminofèn y el restante 10% por Almidón pregelatinizado, Povidona, Àcido esteàrico. Administrar con cautela en pacientes diabèticos.

4.6 Interacción con otros medicamentos:

La asociación con otros antiinflamatorios no esteroideos , puede potenciar los efectos terapéuticos y los tóxicos .

Utilizar con extrema precaución y bajo estricto control mèdico durante el tratamiento crònico con farmacos que pueden determinar la inducción de monooxigenasis hepàticas o en caso de exposición a sustancias que pueden tener ese efecto : por ejemplo , rifampicina , cimetidina , antiepilècticos como glutetimida , fenobarbital , carbamazepina . La administración conjunta de Acetaminofèn con estos farmacos aún en dosis terapèuticas puede causar daño hepàtico, lo mismo vale en caso de alcoholismo .

Durante la terapia con anticoagulantes orales se aconseja reducir las dosis de Acetaminofèn.

4.7 Otras interacciones:

Los farmacos que disminuyen el vaciado gàstrico (ejemplo propantelina) pueden reducir la velocidad de absorción del Acetaminofèn , retardando su efecto terapèutico ; al contrario , los fârmacos que aumentan la velocidad de vaciado gàstrico (ejemplo metoclopramida) comportan un aumento en la velocidad de absorción del Acetaminofèn .

La administración concomitante de Acetaminofèn con cloranfenicol puede inducir a un



Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0056-0212) 219 1622 http://www.infar.gob.ve RPI: 6.220000101-/1

aumento del tiempo de vida media del acetaminofen, con riesgo de aumentada toxicidad.

Dado que no se ha determinado todavia la importancia clinica de las interacciones del Acetaminofèn con Warfarina y otros derivados cumarinicos , la administración a largo plazo del farmaco en pacientes en tratamiento con anticoagulantes orales , deberia darse solo bajo control mèdico .

Isoniazida: disminución del aclaramiento de Acetaminofèn, con posible potenciación de su acción y/o toxicidad, por inhibición de su metabolismo hepático.

Lamotrigina : disminución de su biodisponibilidad, con posible disminución de su efecto, por posible inducción de su metabolismo heptàtico.

Probenecid : incrementa la semivida plasmàtica del Acetaminofèn , al disminuir la degradación y excreción de sus metabolitos .

Propranolol : aumento de los niveles plasmàticos de Acetaminofèn , por posible inhibición de su metabolismo hepàtico .

4.8 Interferencias con pruebas de diagnóstico:

La administración de Acetaminofèn puede interferir con la determinación de la uricemia (mediante el mètodo del àcido fosfotungstico) y con la de la glicemia (mediante el mètodo de la glucosa-oxidasa-peroxidasa).

En sangre : aumento de transaminasas (ALT y AST) , fosfatasa alcalina , amonìaco, bilirrubina, creatinina , lactato deshidrogenasa y ùrea ; interferencia analitica (aumento) de glucosa , teofilina y àcido ùrico . Aumento del tiempo de protrombina (en pacientes con dosis de mantenimiento de warfarina) .

Orina: pueden aparecer valores falsamente aumentados de metaadrenalina y àcido ùrico.

Pruebas de función pancreàtica mediante bentiromida : el Acetaminofèn se metaboliza en forma de arilamina como la bentiromida , por lo que aumenta la cantidad aparente de PABA recuperada , se recomienda interrumpir el tratamiento con Acetaminofèn al menos tres dias antes de la administración de bentiromida .

Determinaciones de àcido 5-hidroxiindolacètico (5-HIAA) en orina : en las pruebas cualitativas diagnòsticas de detección que utilizan nitrosonaftol como reactivo , el Acetaminofèn puede producir resultados falsamente positivos .

4.9 Embarazo:

No obstante estudios clínicos en pacientes embarazadas o en periodo de lactancia no hayan evidenciado efectos indeseados sobre la madre o el niño, se aconseja administrar Acetaminofên solo en caso de efectiva necesidad y bajo directo control mèdico.

4.10 Lactancia:

No se han descrito problemas en humanos . Aunque en la leche materna se han medido concentraciones màximas de 10 a 15 ug/ml al cabo de 1 ò 2 horas de la ingestiòn por parte de la madre , de una dosis ùnica de 650mg , en la orina de los lactantes no se ha detectado Acetaminofèn en sus metabolitos . La vida media en la leche materna es de 1,35 a 3,5 horas .

4.11 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar maquinaria:



Ciudad Universitaria UCV. Los Chaguaramos. Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219,1622 http://www.infar.gob.ve RIF: G-25000101-1

No se conocen efectos inhibidores como para comprometer la capacidad de manejar maquinaria y vehículos .

4.12 Reacciones Adversas:

Con el uso de Acetaminofèn de han señalado reacciones cutàneas de vario tipo y gravedad incluidos casos de eritema multiforme, sindrome de Stevens-jhonson e necrolisis epidermica.

Se han señalado reacciones de hipersensibilidad como engioedema, edema de la laringe, shock anafilàctico.

Se han señalado también los siguientes efectos secundarios :

En sangre: trombocitopenia, leucopenia, anemia, agranulocitosis.

Alteraciones de la funcionalidad hepàtica, hepatitis citolitica (en caso de alcoholismo y a altas dosis)

Alteraciones renales (insuficiencia renal aguda, nefritis intersticial, hematuria, anuria)

Reacciones gastrointestinales (nàuseas, sequedad bucal)

Vèrtigos.

4.13 Sobredosis:

El Acetaminofèn administrado en dosis elevadas (màs de 10 g de principio activo puro) , mucho mayores que las dosis recomendadas , puede provocar citolisis hepàtica que evoluciona en necrosis completa e irreversible acompañada de coma hepàtico ; en el mismo caso puede provocar alteraciones en sangre (colapso circulatorio) y riñones (insuficiencia renal) , que se manifiestan de 12 a 48 horas despuès de la administración .

Los sintomas por intoxicación aguda de acetaminofèn son : nàuseas, vòmito, anorexia, palidez, dolores abdominales : estos sintomas aparecen dentro de las 24 horas despuès de la administración . En este caso , es oportuno suspender el tratamiento y consultar de inmediato al mèdico .

En el caso de intoxicación crònica (provocada por tratamientos prolongados) pueden manifestarse anemia hemolítica, cianosis, debilidad, vèrtigos, parestesia, temblores, insomnio, cefalea, perdida de la memoria, fenòmenos irritantes del sistema nervioso central, delirio y convulsiones.

Tratamiento:

Niveles plasmàticos de Acetaminofèn , superiores a 120 mg/ml despuès de 4 horas de la administración del fàrmaco , requieren hopsitalización inmediata .

El tratamiento de la intoxicación se basa en la administración lo más temprana posible de por vià intravenosa de sustancias de conjugación con reagrupamiento SH-libre, como cisteína y N-acetilcisteína (esta última es preferible dado que es más facilmente disponible y no presenta los efectos secundarios de la cisteamina .

a. Tratamiento Adultos:

En caso de sobredosificación procede : vaciado gástrico , administración de cisteamina o L-



Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguarames, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219.1622 http://www.inhre.gob.ve

metionina por via oral. Si se adoptan estas medidas dentro de las 10 horas de la ingestión del farmaco, se puede evitar o reducir el daño hepàtico.

Intoxicaciones agudas graves que conlleven a tener en plasma 120 mg/ml de la sustancia requieren la administración del antidoto por via intravenosa en dosis de 150 mg/kg/i.v. en solución glucosada en 15 minutos, luego 50 mg/kg en las 4 horas sucesivas y 100 mg/kg en las 16 horas sucesivas , para un total de 300 mg en 20 horas .

b. Tratamiento Niños:

El volumen de la solución de dextrosa al 5% para infusión debe ajustarse a la edad y peso del niño, para evitar congestión vascular pulmonar. La efectividad del antidoto es màxima se administra antes de que transcurran 8 horas tras la intoxicación. La efectividad disminuye progresivamente a partir de la octava hora, y es ineficaz despuès de 15 horas de la intoxicación. La administración de la solución acuosa de N-acetilcisteina al 20% podrà ser interrumpida cuando los resultados de las pruebas de sangre muestren niveles hemàticos de acetaminofèn inferiores a 200 ug/ml. Por via oral debe administrarse el antidoto N-acetilcisteina antes de que transcurran 10 horas de la sobredosificación.

5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS:

5.1	Propiedades Farmacodinámicas:			
	Grupo Farmacoterapéutico: Analgèsico , Antipirètico			
	Código ATC: NO2B			

5.2 Propiedades Farmacocinéticas:

- -1- Tiempo de vida media : de 1 a 3 horas
- -2- Eliminación por via renal
- -3- Repartición del 20% ligado a proteínas plasmàticas
- -4- Repartición a la leche materna

Absorción: Resorción ràpida y completa a nivel gastrointestinal.

Repartición : Alcanza la concentración plasmàtica màxima entre 20 minutos y una hora despuès de la administración oral . Administrado por via rectal posee una biodisponibilidad relativa del 65% - 80% y el màximo nivel plasmàtico se alcanza en 3 - 4 horas .

Se enlaza a las proteínas plasmàticas en un 20%, este porcentaje alcanza el 50% en caso de intoxicación aguda.

Traspasa la barrera feto-placentaria . Paso mediocre a la barrera hemato-encefàlica . Hay estudios que demuestran que la difusión a LCR influye en una acción central .

Concentración en liquido cefaloraquideo: 48% de la concentración plasmàtica.

Paso a la leche materna : de 1% a 2% de la dosis ingeridas , pero no parece provocar problemas. La biodisponibilidad se reduce en el transcurso de crisis de migraña (probablemente por retardo



Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos. Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219.1622 http://www.inbr.gob.ve RIF - 6/25000101-4

en el intercambio gàstrico).

Tiempo de vida media: de 1 a 3 horas.

En caso de insuficiencia hepàtica severa, varia de 2 a 4 horas.

Metabolismo: Conjugación por enzimas microsomiales hepàticas a àcido glucurónico (60%) y a àcido sulfúrico (25%). En niños, el derivado sulfoconjugado serà el metabolito principal.

Una fracción del 12% es metabolizada por desacetilación e H-hidroxilación .El derivado N hidroxilado (4%) sufre una detoxificación por conjugación a glutatión hepàtico . En caso de acumulación por sobredosificación masiva , hay formación de enlaces de covalencia con macromolèculas del reticulo endoplasmàtico .

El derivado desacetilado (8%) es sulfo o glucuronoconjugado.

5.3 Datos Preclínicos sobre seguridad:

DATOS FARMACÉUTICOS:

Estudios de toxicidad aguda y crònica no han evidenciado efectos negativos .

La LDL50 para Acetaminofèn administrado por via oral var''ia de 850 a màs de 3000 mg/kg en la especie animal empleada .

El acetaminofèn administrado en diferentes animales de laboratorio y por diferentes vias (i.p; subcutànea) ha demostrado no poseer propiedades ulcerogènicas, aun administrado por tiempo prolongado.

No posee efectos embriotòxicos y teratogènicos y es bien tolerado igualmente en estudios específicos de carcinogènesis .



Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod, 1041 Teléfone: (0058-0212) 219, 1622 http://www.intur.gob.ys RIF: G-20000101-1

b. Uso correcto de la Medida Dispensadora:
No precisa uso de medida dispensadora
6.6 Presentaciones Aprobadas:
Foil de aluminio x 12 tabletas en estcuche de cartòn
a. Muestras Medicas Aprobadas:
Foil de aluminio x 4 tabletas en estuche de cartòn impreso
6.7 Conservación: Consèrvese a temperatura inferior a 30°C en foil original
Conservese a temperatura interior a 50 C en foir originar
6.8 Tipo de Dispensación:
Sin Prescripciòn Facultativa
7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:
Productos Gache, S.A. Urb. Ind. Palo Verde 1era Av. La Industria Ed. Centro Laper, Caracas, Repùblica Bolivariana de Venezuela. Còdigo postal 1073. Telèfonos (0058-0212)251-0806/1575
FAX 251-2662 RIF J-00064153-6
8. REPRESENTANTE:
Productos Gache, S.A. Urb. Ind. Palo Verde 1era Av. La Industria Ed. Centro Laper, Caracas, República Bolivariana de Venezuela. Còdigo postal 1073. Telèfonos (0058-0212)251-0806/1575
FAX 251-2662 RIF J-00064153-6
9. FABRICANTE:
Productos Gache, S.A. Urb. Ind. Palo Verde 1era Av. La Industria Ed. Centro Laper, Caracas, Repùblica Bolivariana de Venezuela. Còdigo postal 1073. Telèfonos (0058-0212)251-0806/1575 FAX 251-2662 RIF J-00064153-6
10. FABRICANTE ENVASADOR:
Productos Gache, S.A. Urb. Ind. Palo Verde 1era Av. La Industria Ed. Centro Laper, Caracas, Repùblica Bolivariana de Venezuela. Còdigo postal 1073. Telèfonos (0058-0212)251-0806/1575 FAX 251-2662 RIF J-00064153-6
11. PROPIETARIO:
Productos Gache, S.A. Urb. Ind. Palo Verde 1era Av. La Industria Ed. Centro Laper, Caracas, Repùblica Bolivariana de Venezuela. Còdigo postal 1073. Telèfonos (0058-0212)251-0806/1575 FAX 251-2662 RIF J-00064153-6



Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos. Caracas - República Bolívariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (9056-0212) 219-1622 http://www.intrr.gob.ve RIF: G-20000101-1

12. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO:
E.F.G. 31.110
13. FECHA DE AUTIZACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO:
26 de Junio de 2.000
14. FECHA DE LA RENOVACIÓN DE REGISTRO SANITARIO:
09 de Octubre de 2.009
15. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO:
06 de Mayo de 2 008