

# Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (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 | A ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA: |
|----|-------------------------|------------------------------|
|----|-------------------------|------------------------------|

Helal 400mg/5ml suspensión.

| 2. P | RIN | CIPI | OS A | CTIV | OS: |
|------|-----|------|------|------|-----|
|------|-----|------|------|------|-----|

a. Cada 5ml contiene:

b. Denominación Común Internacional Cantidad b. Denominación Común Internacional Cantidad

Albendazol 400mg

# 3. FORMA FARMACÉUTICA:

Suspensión

## 4. DATOS CLÍNICOS:

• CONDICIONES DE USO

# 4.1 Indicaciones Terapéuticas Aprobadas:

Antiparasitario de amplio espectro. Altamente efectivo contra ascaris lumbricoides, necator americanus, anquilostomo duodenalis, enterobius vermicularis, tricocéfalos, strongiloides estercoralis. Posee acción terapéutica con tratamientos múltiples. Se ha descrito efectividad contra la hidatidosis y oncocercosis con tratamientos prolongados

# 4.2 Posologías Aprobadas:

Adultos y niños mayores de 2 años: Dosis única de 400 mg (2 tab ó 5 mL de la susp) en ayunas, con alimentos o a cualquier hora. En strongiloidiasis, himenolepiasis y teniasis: Un tratamiento de 3 días consecutivos 400 mg/día. Hidatidosis: Períodos mayores de 2 semanas



# Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219.1622 http://www.inhrr.gob.ve RIF: G-20000101-1

4.8 Interferencias con pruebas de diagnóstico:

|     | a. Modo de uso o Forma y Frecuencia de administración:  |
|-----|---|
|     | b. Dosis Máxima Aprobada:   |
|     | c. En caso de insuficiencia renal:  |
|     | d. En caso de insuficiencia hepática:   |
| 4.3 | Vía de Administración: Oral   |
| •   | RESTRICCIONES DE USO  |
| 4.4 | Contraindicaciones:   |
|     | Pacientes con hipersensibilidad a los componentes de la fórmula. Niños menores de 2 años.   |
| 4.5 | Advertencias:   |
|     | No administrar durante el embarazo o cuando se sospeche su existencia   |
|     | a. Precauciones de empleo:  |
|     | Usar con precaución en pacientes con deficiencia renal o hepática y con alteraciones hematológicas. El albendazol podría causar confusión en algunos pacientes de manera que estos no deberán conducir o trabajar con maquinarias que requieran de un estado de alerta  |
|     | b. Información importante sobre algunos componentes del producto:   |
| 4.6 | Interacción con otros medicamentos:   |
| 4.7 | Otras interacciones:  |
|     | Antiparasitario de amplio espectro. Altamente efectivo contra ascaris lumbricoides, necator americanus, anquilostomo duodenalis, enterobius vermicularis, tricocéfalos, strongiloides estercoralis. Posee acción terapéutica con tratamientos múltiples. Se ha descrito efectividad contra la hidatidosis y oncocercosis con tratamientos prolongados |



5.

6.

# Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219.1622 http://www.inhrr.gob.ve RIF: G-20000101-1

| 4.9 Embarazo:   |
|---|
| Contraindicado  |
|   |
| 4.10 Lactancia:   |
| Contraindicado  |
| 4.11 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar maquinaria:                    |
|   |
|   |
| 4.12 Reacciones Adversas:   |
| Leucopenia, aumento de las transaminasas, malestar gastrointestinal, cefalea y alopecia |
|   |
| 4.13 Sobredosis:  |
| Tratamiento:  |
| Tratamento.   |
| a. Tratamiento Adultos:   |
|   |
| b. Tratamiento Niños:   |
|   |
| PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS:   |
| The reputed randaceted cas.   |
| 5.1 Propiedades Farmacodinámicas:   |
| Grupo Farmacoterapéutico: Antinematodos   |
| Código ATC: P02CA03   |
|   |
| 5.2 Propiedades Farmacocinéticas:   |
|   |
|   |
| 5.3 Datos Preclínicos sobre seguridad:  |
|   |
| DATOS FARMACÉUTICOS:  |
| 6.1 Lista cualitativa de Excipientes:   |

Glicerina, azúcar blanca refinada, alcohol etílico, goma xantan, nipagin, ciclamato de sodio,



Miranda; telf:212- 7007693

9. FABRICANTE:

Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos,
Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041
Teléfono: (0058-0212) 219.1622
http://www.inhrr.gob.ve
RIF: G-20000101-1

sabor a chocolate, agua desmineralizada

|    | 6.2 Incompatibilidades:  |
|----|--|
|    | 6.3 Periodo de Validez Aprobado:   |
|    | 36 meses   |
|    | 6.4 Precauciones Especiales de Conservación:   |
|    | 6.5 Sistema Envase Cierre:   |
|    | Frasco de vidrio ámbar con tapa pilfer proof   |
|    | a. Medida Dispensadora:  |
|    | N/A  |
|    | b. Uso correcto de la Medida Dispensadora:   |
|    | 6.6 Presentaciones Aprobadas:  |
|    | Frasco x 5ml   |
|    | a. Muestras Medicas Aprobadas:   |
|    | 6.7 Conservación:  |
|    | Consérvese a temperatura inferior a 30°C   |
|    | 6.8 Tipo de Dispensación:  |
|    | Con prescripción facultativa   |
| 7. | TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:  |
|    | aboratorios KLinos C.A., 2da avenida de Campo Alegre. Torre Credival, Mezanina. Chacao. Edo<br>iranda; Telf: 7007693 |
| 8. | REPRESENTANTE:   |
| La | aboratorios KLinos C.A., 2da avenida de Campo Alegre. Torre Credival, Mezanina. Chacao. Edo                          |



# Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV, Los Chaguaramos, Caracas - República Bolivariana de Venezuela Cod. 1041 Teléfono: (0058-0212) 219.1622 http://www.inhrr.gob.ve RIF: G-20000101-1

Laboratorios KLinos C.A., parcelamiento la fe. macarao. caracas; Telf: 212-212-5156031, Laboratorios Vargas S.A.

# 10. FABRICANTE ENVASADOR:

Laboratorios KLinos C.A., parcelamiento la fe. macarao. caracas; Telf: 212-212-5156031, Laboratorios Vargas S.A.

# 11. PROPIETARIO:

Laboratorios KLinos C.A., 2da avenida de Campo Alegre. Torre Credival, Mezanina. Chacao. Edo. Miranda; telf: 212-7007693

# 12. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO:

E.F.25.942

## 13. FECHA DE AUTIZACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO:

20/11/1990

## 14. FECHA DE LA RENOVACIÓN DE REGISTRO SANITARIO:

12/08

# 15. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO: