

ROXEDERM® 1%
METRONIDAZOL
Crema
Venta bajo receta
Industria Argentina

Fórmula

Cada 100.0 gramos de crema 1% contiene:

Metronidazol 1.0 g
Excipientes c.s.p. 100.0 g

Datos clínicos

Indicaciones terapéuticas

ROXEDERM está indicado en el tratamiento de las pápulas inflamatorias, pústulas y eritema de la rosácea.

Posología y forma de administración

Adultos:

Después de lavar la zona afectada, aplicar una fina capa de crema una vez al día. La formulación en crema es particularmente adecuada para pieles secas y sensibles.

Duración del Tratamiento:

A las tres semanas deberán observarse resultados terapéuticos. La duración del tratamiento dependerá de la evolución de las lesiones. La duración habitual suele ser de 3-4 meses. No debe excederse la duración recomendada de tratamiento. Sin embargo, dependiendo de la severidad de la condición, el médico prescriptor puede considerar continuar la terapia por otro periodo adicional de 3 a 4 meses, si se ha producido un claro beneficio clínico. En ausencia de clara mejoría clínica, se debe interrumpir el tratamiento.

Forma de administración:

Las áreas a tratar deberán limpiarse con un limpiador suave antes de la aplicación. Los pacientes pueden utilizar productos cosméticos no comedogénicos y no astringentes tras la aplicación de ROXEDERM.

Niños:

ROXEDERM no se recomienda para su uso en niños. No se ha establecido la seguridad y eficacia en niños.

Ancianos:

La dosis para los ancianos es la misma que la recomendada en adultos, no siendo necesario un ajuste de dosis.

Contraindicaciones

ROXEDERM está contraindicado en individuos con hipersensibilidad al metronidazol y a otros ingredientes de esta formulación.

Advertencias y precauciones especiales de empleo

Se debe evitar el contacto con los ojos y membranas mucosas. Se han descrito algunos casos de lagrimeo ocular en relación con el uso de metronidazol tópico, por lo que debe evitarse que los productos entren en contacto con los ojos.

En caso de producirse irritación local, deberá reducirse la frecuencia de aplicación o bien interrumpir temporal o definitivamente el tratamiento, de acuerdo con el criterio clínico.

Pueden utilizarse cosméticos después de la aplicación de ROXEDERM.

El metronidazol pertenece a la familia química de los nitroimidazoles, por lo que se debería emplear con precaución en aquellos pacientes que sufran o tengan antecedentes de discrasias sanguíneas.

Se debe evitar la exposición a radiación UV (baños de sol, solárium, lámpara solares) durante el tratamiento con metronidazol.

Se debe evitar el uso innecesario y prolongado de este medicamento. La evidencia sugiere que metronidazol es carcinogénico en ciertas especies de animales. No hay evidencia de datos sobre el efecto carcinogénico en humanos (ver sección Datos Preclínicos sobre seguridad).

Advertencias de excipientes: Este producto contiene alcohol cetílico y laurilsulfato de sodio. Puede producir reacciones cutáneas locales en la piel como dermatitis de contacto, picazón o sensación de ardor.

Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción

Las interacciones con otros fármacos son menos probables con la administración tópica de metronidazol, pero se deberá tener en cuenta su prescripción conjunta con anticoagulantes. Se ha descrito que la administración oral de metronidazol puede interaccionar con el disulfiram, el alcohol (efecto antabús) y puede potenciar el efecto anticoagulante de la cumarina y de la warfarina, lo que resulta en una prolongación del tiempo de protrombina. Se desconoce el efecto del metronidazol tópico sobre la protrombina.

Fertilidad, embarazo y lactancia

No existe experiencia acerca del uso de ROXEDERM en el embarazo. El metronidazol atraviesa la barrera placentaria y penetra rápidamente en la circulación fetal. En estudios en animales, el metronidazol no fue teratogénico ni embriotóxico. No obstante, su seguridad en el embarazo humano no está suficientemente documentada. Por tanto, ROXEDERM deberá utilizarse en el embarazo sólo cuando sea estrictamente necesario.

El metronidazol, administrado por vía oral se excreta en la leche materna en concentraciones similares a las encontradas en el plasma. Teniendo en cuenta que los niveles sanguíneos de metronidazol que se alcanzan después de la aplicación de ROXEDERM son muy inferiores a los alcanzados con la administración oral, se deberá considerar la importancia del fármaco para la madre, para decidir si interrumpir la lactancia o interrumpir el tratamiento.

Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

Basándose en el perfil farmacodinámico y la experiencia clínica la capacidad para conducir y utilizar máquinas no debe verse afectada.

Reacciones adversas

Debido a la mínima absorción de metronidazol y, por lo tanto, a la insignificante concentración plasmática que se alcanza tras la administración tópica del fármaco, las reacciones adversas que se manifiestan con su administración oral no aparecen con ROXEDERM. Los efectos secundarios descritos con metronidazol son locales. Ninguno de estos efectos adversos tuvo una incidencia mayor del 2% de los pacientes tratados. Se ha informado de los siguientes efectos adversos de notificación espontánea por órgano y sistema y por orden de frecuencia:

Sistema corporal (MedDRA)	Frecuencia	Reacción Adversa
Trastornos de la piel y tejido subcutáneo:	Frecuentes	piel seca, eritema, prurito, malestar en la piel (quemazón, dolor/escorazón en la piel), irritación de la piel, empeoramiento de la rosácea.
	Frecuencia desconocida	dermatitis de contacto
Trastornos del sistema nervioso:	Raros	hipoestesia, parestesia, disgeusia (sabor metálico)
Trastornos gastrointestinales:	Raros	náuseas
Muy frecuentes (>1/20) Frecuentes (>1/100 a <1/20) Poco frecuentes (>1/1000 a <1/100) Raros (>1/10.000 a <1/1.000) Muy Raros (<1/10.000) Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)		

Se ha informado de lagrimeo cuando metronidazol se aplica demasiado cerca de los ojos.

Sobredosis

No existe experiencia de intoxicación en humanos con ROXEDERM. La toxicidad aguda en ratas albinas, por vía oral, de metronidazol, resultó ser mayor de 5 g/kg (dosis máxima administrada). Esta dosis es equivalente a una ingesta de 12 tubos de 30 g, para un adulto de 72 kg de peso y equivalente a la ingesta de 2 tubos de 30 g para un niño de 12 kg de peso.

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

Propiedades farmacodinámicas
Grupo terapéutico: D06BX01.
Código ATC: Otros quimioterápicos.
El metronidazol es un agente antibacteriano y antiprotozoario activo frente a gran cantidad de microorganismos patógenos. El mecanismo de acción del metronidazol en el tratamiento de la rosácea es desconocido, pero existen evidencias que

sugieren que podría deberse a sus propiedades antibacterianas y/o antiinflamatorias.

Propiedades farmacocinéticas

Los estudios de biodisponibilidad en pacientes con acné rosácea, tratados con 7,5 mg de metronidazol (1 gramo de gel o crema), aplicado tópicamente en la cara, dieron como resultado concentraciones séricas máximas en un rango de 14,8 – 63,8 ng/mL (26-66 ng/ml para el gel y 14,8-54,4 ng/ml para la crema), y una media de concentraciones séricas máximas de 40,6 ng/ml y 32,9 ng/ml, respectivamente, para las formulaciones gel y crema. Estas concentraciones medias máximas son ≤ al 0,5% de la concentración sérica máxima obtenida tras la administración oral de una dosis de 250 mg de metronidazol (Cmáx= 7248 ng/mL- rango 4270-13970 ng/ml), para las 2 formulaciones. El metronidazol no se liga de forma significativa a proteínas séricas y se distribuye bien por todos los compartimentos corporales, alcanzando la concentración más baja en la grasa. El metronidazol se excreta principalmente en orina en su forma inalterada y como metabolitos resultantes de su oxidación y conjugación.

Datos preclínicos sobre seguridad

El metronidazol ha producido resultados negativos en la mayoría de los estudios de mutagénesis ("in vitro" e "in vivo") realizados. No obstante, se han descrito resultados positivos en algunos estudios "in vitro". Estos casos se produjeron exclusivamente en condiciones de anaerobiosis o hipoxia, condiciones que no se dan en condiciones normales de oxigenación en los tejidos humanos. Asimismo, los estudios de cancerogénesis realizados en animales de experimentación a los que se les administraron dosis elevadas de metronidazol por vía sistémica, han dado resultados positivos y negativos, no habiéndose establecido una relación de causalidad o un riesgo para el hombre.

Presentación

Pomos conteniendo 30 g.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 58.358



Dr. LAZAR y Cia. S.A.Q. e I.
Av. Vélez Sarsfield 5853/5855
B1605EPI Munro, Pcia. de Buenos Aires
Directora Técnica: Daniela A. Casas,
Farmacéutica y Bioquímica.

Fecha de última revisión de prospecto: 06/03/2019

36821/3
P326