

LÍNEA SNC

PERDUQUAN®
MEMANTINA

PERDUQUAN®
MEMANTINA

PERDUQUAN es un **bloqueador de los receptores NMDA** de baja afinidad, no competitivo que **evita la toxicidad neuronal** del glutamato **sin interferir con la acción fisiológica normal de la memoria y el aprendizaje.**¹

INDICADO EN ESTADOS DE LAS **ALTERACIONES FUNCIONALES DEL SÍNDROME DEMENCIAL:**

- Demencia degenerativa tipo Alzheimer.
- Demencia vascular.
- Demencia de origen endocrino o metabólico.

DOSIS:

La dosis máxima recomendada es de 20 mg al día.

- 1a semana 5 mg al día
- 2a semana 10 mg al día
- 3a semana 15 mg al día
- 4a semana 20 mg al día



HABLANDO SERIAMENTE DE DEMENCIA

Resteral®
Sertralina

Resteral®
Sertralina

PORQUE LA **DEPRESIÓN RESQUEBRAJA DÍA A DÍA**

- **Depresión** acompañada de **ansiedad**
- **Estrés** Post traumático
- **Fobia Social**
- **Trastornos de Pánico**
- **Rápido control** de los síntomas.
- **Una sola toma** al día.
- **Costo ideal** para el tratamiento a largo plazo.

DOSIS:

- Habitualmente es de **50 mg al día en Depresión** y en **TOC en adultos.**
- En **adultos y niños de 6 a 17 con TOC** puede iniciarse tratamiento con **25 mg al día** y aumentarse cada semana a razón de **50 mg más al día.**
- En ningún caso se recomienda más de 200 mg al día.



EN ESTADOS **DEPRESIVOS Y TRASTORNOS**
CON **COMPONENTE ANSIOSO**

Nopatic®
Gabapentina

Nopatic®
Gabapentina

REACCIÓN **BAJO CONTROL**

- **CONTROL** específico del **DOLOR NEUROPÁTICO.**
- **NOPATIC** ayuda a mejorar el **EFFECTO ANALGÉSICO DE LOS AINE'S** y opioides.

POTENTE AUXILIAR EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR
POR SU EFECTO EN LAS RUTAS NOCICEPTIVAS.¹

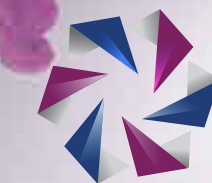
- Dolor Neuropático
- Neuropatía Diabética
- Ciática
- Neuralgia del Trigémino
- Herpes Zoster
- Fibrosis Epidural
- Miembro Fantasma

- **DOSIS MEDIA** 300 mg / 8 h.
- **DOSIS MÁXIMA** 3600 mg / día dividido en 3 tomas.



ESTABILIDAD Y AUXILIO EN EL TRATAMIENTO
DEL DOLOR NEUROPÁTICO

DHARMA-SEIS®
DULOXETINA



DHARMA-SEIS®
DULOXETINA

ESTABILIDAD EMOCIONAL EN EQUILIBRIO

- Dharma-Seis® está indicado para el tratamiento de la Depresión y del Dolor por Neuropatía Diabética Periférica.¹
- La Duloxetina es un **potente inhibidor selectivo de la recaptura de Serotonina y Norepinefrina.**²
- Dharma-Seis es **eficaz** y **seguro** por su mecanismo de acción.
- Dharma-Seis **actúa rápidamente** y es de **fácil dosificación.**

PORQUE LA **DEPRESIÓN ES MUCHO MÁS QUE UNA ENFERMEDAD**



EFICAZ · SEGURO · INTEGRAL

PRIMUS®

Primera elección por calidad,
seguridad y precio

Emiliano Zapata No.72, Col. Portales, Del. Benito Juárez, C.P. 03300, México, D. F.
Tels. 01 800 5235615 · 5532 6020

SNCACOR0518

Material exclusivo para Profesionales de la Salud.
Registro Sanitario:
229M2013 SSA, 264M2006, 424M2004 SSA, 053M2011 SSA.
Aviso de Publicidad XXX

DHARMA-SEIS®

DULOXETINA



INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA

1. Denominación Distintiva. DHARMA-SEIS® **2. Denominación Genérica.** DULOXETINA **3. Forma Farmacéutica y Formulación.** Forma Farmacéutica: Cápsulas. Formulación: Duloxetina. Cada cápsula contiene Clorhidrato de duloxetina equivalente a 30 mg de duloxetina. Excipiente cbp 1 cápsula. **4. Indicaciones terapéuticas:** La Duloxetina es un antidepresivo que inhibe en forma selectiva la recaptura de serotonina y norepinefrina. Depresión: El Clorhidrato de duloxetina está indicado para el tratamiento de la depresión. Dolor por neuropatía diabética periférica: El Clorhidrato de duloxetina está indicado para el tratamiento del dolor por neuropatía diabética periférica. **5. Contraindicaciones.** Hipersensibilidad: La Duloxetina está contraindicada en pacientes con hipersensibilidad a duloxetina o a cualquiera de sus componentes, que sean metabolizados por hipersensibles al medicamento. Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO): La Duloxetina no debe usarse en combinación con un inhibidor de la monoaminoxidasa, ni dentro de los 14 días siguientes a la suspensión del tratamiento con un IMAO. Con base en la vida media de Duloxetina, se deberá esperar cuando menos 5 días después de suspender la Duloxetina para poder iniciar tratamiento con un IMAO. **6. Precauciones generales:** Activación de manía/hipomanía: La Duloxetina debe utilizarse con precaución en pacientes con antecedentes de manía. Convulsiones: Debe utilizarse con precaución en pacientes con antecedentes de convulsiones. Midriasis: Se ha reportado midriasis en asociación con Duloxetina; por lo tanto, cuando se prescriba Duloxetina en pacientes con incremento de la presión intraocular o en pacientes con riesgo de glaucoma agudo de ángulo estrecho se deberá hacer con precaución. Insuficiencia renal o hepática: Se observó un incremento en las concentraciones plasmáticas de Duloxetina en pacientes con insuficiencia renal (depuración de creatinina < 30 mL/min) o insuficiencia hepática severa. En dichos pacientes se debe utilizar una dosis inicial menor (véase Dosis y Vía de administración). Aumento de la presión arterial: La Duloxetina se asocia con un incremento de la presión arterial en algunos pacientes. En pacientes con hipertensión arterial conocida y/o otra enfermedad cardíaca, se recomienda la vigilancia de la presión arterial, debido a la capacidad para conducir y manejar maquinaria: La Duloxetina puede asociarse con eventos indeseados de sedación y mareos. Por lo tanto, se debe aconsejar a los pacientes que extremen las medidas de precaución al manejar maquinaria y en general en vehículos automotores. **Advertencias:** Suicidio: La posibilidad de suicidio es inherente a la depresión y puede persistir hasta que ocurra una remisión significativa. La supervisión cercana de los pacientes de alto riesgo debe acompañar el tratamiento con medicamentos. Al igual que con otros medicamentos con acción farmacológica similar (inhibidores de la recaptura de serotonina [IRS] o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

medicamentos y de otro género: Los medicamentos que se administran en forma de solución intradialítica, la farmacocinética de teofilina, un sustrato del CYP1A2, no se vio afectada en forma importante por la coadministración de Duloxetina (60 mg dos veces al día). Estos resultados sugieren que es poco probable que la Duloxetina tenga un efecto clínico significativo sobre el metabolismo de los sustratos de CYP1A2. Inhibidores de CYP1A2: Debido a que el CYP1A2 está involucrado en el metabolismo de Duloxetina, su uso concomitante con inhibidores potentes de CYP1A2, como fluvoxamina, puede aumentar las concentraciones de Duloxetina. Fluvoxamina (100 mg una vez al día), un inhibidor potente de CYP1A2, disminuyó la depuración plasmática aparente de Duloxetina en cerca de 77 %.

Cuando se coadministre Duloxetina con inhibidores del CYP1A2 (por ejemplo, algunos antimicrobianos del grupo de las quinolonas), se debe hacer con precaución, por lo que se debe utilizar una menor dosis de Duloxetina. Medicamentos metabolizados por CYP2D6: La Duloxetina es un inhibidor moderado del CYP2D6. Cuando se coadministó Duloxetina

a una dosis de 60 mg dos veces al día con una dosis única de desipramina, un sustrato de CYP2D6, el AUC de desipramina se incrementó 3 veces. La coadministración de Duloxetina (40 mg dos veces a día) incrementó el AUC en estado estable de teofedrina (2 mg dos veces al día) en 71 %, pero no afectó la farmacocinética del metabolito 5-hidroxirol. Por lo tanto, si Duloxetina se coadministra con medicamentos que sean metabolizados predominantemente por el sistema del CYP2D6 y que tienen un índice terapéutico estrecho, se debe hacer con precaución. Inhibidores del CYP2D6: Debido a que el CYP2D6 está involucrado en el metabolismo de Duloxetina, su uso concomitante con inhibidores potentes del CYP2D6 puede ocasionar concentraciones más elevadas de Duloxetina. Teofedrina (20 mg una vez al día) disminuyó la depuración plasmática aparente de Duloxetina en 37 %. Si la Duloxetina se coadministra con inhibidores del CYP2D6 (por ejemplo, IRS) se debe hacer con precaución. Medicamentos con elevada unión a proteínas plasmáticas: La Duloxetina se une en forma importante a las proteínas plasmáticas (> 90 %). Por lo tanto, la administración de Duloxetina a un paciente que está tomando otro medicamento que también se una de forma importante a las proteínas, puede causar un incremento en las concentraciones libres de cualquiera de ellos. **10. Precauciones y relación con efectos de carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis y sobre la fertilidad:** Carcinogénesis: Se administró Duloxetina en la dieta de ratas y ratones por 2 años. En ratas, la Duloxetina no produjo ningún incremento en la incidencia de neoplasmas esperados o inusuales, ni disminución en la latencia de cualquier tipo de tumor. En ratones hembra que recibieron Duloxetina, hubo un incremento en la incidencia de adenomas hepatocelular y de carcinoma solo en el grupo de dosis altas (144 mg/kg/día), pero esto se considerará como secundario a la inducción de enzimas con insuficiencia renal en los ratones de dosis altas. En los ratones machos, no se observó un aumento de los tumores de células acinares del páncreas. Las concentraciones plasmáticas pico en las ratas tratadas con 200 mg/kg/día son 1.0 veces mayores que las concentraciones plasmáticas pico en los humanos tratados con 360 mg/día. Los tumores de células acinares del páncreas en las ratas machos han sido cánceres de leve malignidad, no afectaron la supervivencia, no metastatizaron, ni invadieron el tejido circundante y fueron semejantes a los observados en los ratos macho que recibieron Duloxetina (45 mg/kg/día). En ratas hembra que recibieron Duloxetina (45 mg/kg/día), la toxicidad reproductora se demostró por una disminución en el consumo materno de alimento, de peso corporal, disrupción del ciclo estral, depresión y en los índices de nacidos vivos y en la sobrevivencia de la progeie, y retardó en el crecimiento de la progeie. El nivel de efecto no observado (NOEL) de toxicidad materna, toxicidad reproductora, y toxicidad del desarrollo en el estudio de toxicidad femenina fue de 10 mg/kg/día. **11. Dosis y vía de administración:** Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

a una dosis de 60 mg dos veces al día con una dosis única de desipramina, un sustrato de CYP2D6, el AUC de desipramina se incrementó 3 veces. La coadministración de Duloxetina (40 mg dos veces a día) incrementó el AUC en estado estable de teofedrina (2 mg dos veces al día) en 71 %, pero no afectó la farmacocinética del metabolito 5-hidroxirol. Por lo tanto, si Duloxetina se coadministra con medicamentos que sean metabolizados predominantemente por el sistema del CYP2D6 y que tienen un índice terapéutico estrecho, se debe hacer con precaución. Inhibidores del CYP2D6: Debido a que el CYP2D6 está involucrado en el metabolismo de Duloxetina, su uso concomitante con inhibidores potentes del CYP2D6 puede ocasionar concentraciones más elevadas de Duloxetina. Teofedrina (20 mg una vez al día) disminuyó la depuración plasmática aparente de Duloxetina en 37 %. Si la Duloxetina se coadministra con inhibidores del CYP2D6 (por ejemplo, IRS) se debe hacer con precaución. Medicamentos con elevada unión a proteínas plasmáticas: La Duloxetina se une en forma importante a las proteínas plasmáticas (> 90 %). Por lo tanto, la administración de Duloxetina a un paciente que está tomando otro medicamento que también se una de forma importante a las proteínas, puede causar un incremento en las concentraciones libres de cualquiera de ellos. **10. Precauciones y relación con efectos de carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis y sobre la fertilidad:** Carcinogénesis: Se administró Duloxetina en la dieta de ratas y ratones por 2 años. En ratas, la Duloxetina no produjo ningún incremento en la incidencia de neoplasmas esperados o inusuales, ni disminución en la latencia de cualquier tipo de tumor. En ratones hembra que recibieron Duloxetina, hubo un incremento en la incidencia de adenomas hepatocelular y de carcinoma solo en el grupo de dosis altas (144 mg/kg/día), pero esto se considerará como secundario a la inducción de enzimas con insuficiencia renal en los ratones de dosis altas. En los ratones machos, no se observó un aumento de los tumores de células acinares del páncreas. Las concentraciones plasmáticas pico en las ratas tratadas con 200 mg/kg/día son 1.0 veces mayores que las concentraciones plasmáticas pico en los humanos tratados con 360 mg/día. Los tumores de células acinares del páncreas en las ratas machos han sido cánceres de leve malignidad, no afectaron la supervivencia, no metastatizaron, ni invadieron el tejido circundante y fueron semejantes a los observados en los ratos macho que recibieron Duloxetina (45 mg/kg/día). En ratas hembra que recibieron Duloxetina (45 mg/kg/día), la toxicidad reproductora se demostró por una disminución en el consumo materno de alimento, de peso corporal, disrupción del ciclo estral, depresión y en los índices de nacidos vivos y en la sobrevivencia de la progeie, y retardó en el crecimiento de la progeie. El nivel de efecto no observado (NOEL) de toxicidad materna, toxicidad reproductora, y toxicidad del desarrollo en el estudio de toxicidad femenina fue de 10 mg/kg/día. **11. Dosis y vía de administración:** Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

11. Dosis y vía de administración: Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

11. Dosis y vía de administración: Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

11. Dosis y vía de administración: Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

BIBLIOGRAFÍA.

1.- Información para prescribir Dharma-Seis. 2.- Tokuku H et al. Predicting Physical Outcomes of Neuropsychiatric Disease and Treatment, 2017;13. 245f-67.

BIBLIOGRAFÍA.

1.- Información para prescribir Dharma-Seis. 2.- Tokuku H et al. Predicting Physical Outcomes of Neuropsychiatric Disease and Treatment, 2017;13. 245f-67.

opatic®

Gabapentina

INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA

1. DENOMINACIÓN DISTINTIVA: NOPATIC® **2. DENOMINACIÓN GENÉRICA:** GABAPENTINA **3. FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:** Forma Farmacéutica: Cápsula. Forma Cada tableta contiene: Gabapentina 300 mg Excipiente cbp 1 tableta

4. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Epilepsia: La Gabapentina está indicada como tratamiento único de crisis convulsivas parciales, con o sin generalización secundaria, en adultos y en niños mayores de 12 años. Está indicada para el tratamiento coadyuvante de crisis convulsivas parciales, con o sin generalización secundaria, en adultos y niños mayores de 12 años. Dolor neuropático: La Gabapentina está indicada para el tratamiento del dolor neuropático en pacientes de 18 años de edad y mayores. **5. CONTRAINDICACIONES:** La Gabapentina está contraindicada en pacientes que hayan demostrado hipersensibilidad al fármaco, menores de 12 años, embarazo y la lactancia. **6. PRECAUCIONES GENERALES:** Uso Generales: Aunque no existe evidencia de aumento estadísticamente significativo en la frecuencia de los tumores de células acinares del páncreas, las concentraciones plasmáticas pico en las ratas tratadas con 200 mg/kg/día son 1.0 veces mayores que las concentraciones plasmáticas pico en los humanos tratados con 360 mg/día. Los tumores de células acinares del páncreas en las ratas machos han sido cánceres de leve malignidad, no afectaron la supervivencia, no metastatizaron, ni invadieron el tejido circundante y fueron semejantes a los observados en los ratos macho que recibieron Duloxetina (45 mg/kg/día). En ratas hembra que recibieron Duloxetina (45 mg/kg/día), la toxicidad reproductora se demostró por una disminución en el consumo materno de alimento, de peso corporal, disrupción del ciclo estral, depresión y en los índices de nacidos vivos y en la sobrevivencia de la progeie, y retardó en el crecimiento de la progeie. El nivel de efecto no observado (NOEL) de toxicidad materna, toxicidad reproductora, y toxicidad del desarrollo en el estudio de toxicidad femenina fue de 10 mg/kg/día. **11. Dosis y vía de administración:** Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

11. Dosis y vía de administración: Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

11. Dosis y vía de administración: Vía de administración: Oral. Dosis: Depresión:La Duloxetina debe iniciarse a una dosis de 60 mg una vez al día con o sin inhibidores de la recaptura de serotonina (IRS) o inhibidores de la recaptura de serotonina y norepinefrina [IRSE], casos aislados de ideación suicida y comportamiento suicida se han reportado durante la terapia con Duloxetina en forma temprana después de la suspensión del tratamiento. El Clorhidrato de duloxetina no ha sido estudiado en pacientes menores de 18 años. Sin embargo, los análisis de los datos acumulados de algunos antidepresivos y los análisis de datos individuales de estudios de algunos otros antidepresivos en condiciones psiquiátricas, indican un incremento potencial del riesgo de suicidio en algunos pacientes. Se debe tener precaución al administrar Duloxetina en comparación con placebo. **7. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:** Embarazo: Este medicamento solo debe ser utilizado durante el embarazo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial sobre el feto. No hubo evidencia de teratogenicidad en los estudios en animales. Madres amamantando: La Duloxetina y sus metabolitos se excretan en la leche de ratas en período de lactancia. No se ha estudiado la excreción de Duloxetina en la leche de madres amamantando. Por lo tanto, se recomienda la lactancia mientras se recibe Duloxetina. **8. Reacciones secundarias y adversas:** Trastornos cardíacos: -Palpitaciones -Taquicardia. Trastornos del oído y del laberinto: -Vértigo. Trastornos oculares: -Visión borrosa -Midriasis -Alteraciones visuales. Trastornos gastrointestinales: -Constipación -Boca seca -Náuseas -Diarrea -Vómito -Dispepsia -Eructos -Gastroenteritis -Estomatitis -Trastornos generales y del sitio de administración: -Fatiga -Escalofríos -Sentimiento anormal -Sensación de calor o frío -Debilidad -Sed -Inestabilidad -Trastornos del sueño -Agitación -Bruxismo -Desorientación. Trastornos renales y urinarios: -Nicturia -Dificultad urinaria. Trastornos del sistema reproductor y de las glándulas mamarias: -Trastorno de la eyaculación -Dinfunción eréctil. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: -Bostezos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: -Hipertensión -Sudoración nocturna -Reacción de fotosensibilidad. Trastornos vasculares: -Rojamiento -Ruborización -Frio periférico. También se reportaron náuseas y cefalea en algunos pacientes. **9. Reacciones secundarias y adversas graves:** Mareos, náuseas y vómitos. **10. Nombre y domicilio del laboratorio:** FARMACÉUTICOS RAYERE, S.A. Emiliano Zapata No. 72, Col. Portales, CP. 03300, Deleg. Benito Juárez, D.F., México. **16. Número de Registro del medicamento ante la Secretaría:** Reg. No. 053M2011 SSA IV

BIBLIOGRAFÍA.

1.- Información para prescribir Nopatic.

Restera®

Sertralina

INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA

1. DENOMINACIÓN DISTINTIVA: RESTERAL® **2. DENOMINACIÓN GENÉRICA:** SERTRALINA **3. FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:** Forma Farmacéutica: Tabletas. Fórmula: Cada tableta contiene: Sertralina equivalente a 300 mg Excipiente cbp 1 tableta

4. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: RESTERAL® (F.F. TABLETS) está indicada para el tratamiento de los síntomas de la depresión, incluida la depresión asociada a síntomas de ansiedad, en pacientes con o sin antecedentes de manía. Después de obtener una respuesta satisfactoria, ha sido eficaz continuar el tratamiento con RESTERAL® (F.F. TABLETS), tanto en la prevención de la recidiva del episodio inicial como en la recurrencia de nuevos episodios depresivos. RESTERAL® (F.F. TABLETS) está indicada para el tratamiento del trastorno obsesivo-compulsivo (TOC). Una vez obtenida la respuesta inicial con RESTERAL® (F.F. TABLETS), su empleo para el tratamiento de los trastornos obsesivo-compulsivo ha podido relacionarse con eficacia, seguridad y tolerabilidad hasta por 2 años. Otros indicadores. Tratamiento del TOC en pediatria. Tratamiento de trastornos del pánico, con o sin agorafobia. Tratamiento del trastorno del estrés post-traumático (TEPT). Tratamiento de la fobia social. Tratamiento de ansiedad social. **8. CONTRAINDICACIONES:** RESTERAL® (F.F. TABLETS) está contraindicada en pacientes con hipersensibilidad conocida al medicamento. Este medicamento está contraindicado en aquellos pacientes que han sido tratados con sertralina o con derivados de la monoaminoxidasa (MAO). (Véase Precauciones generales). **6. PRECAUCIONES GENERALES:** Inhibidores de la monoaminoxidasa: Se han incluido algunos casos de reacciones serias, algunas veces fatales, en pacientes que reciben Sertralina en combinación con algún inhibidor de la monoaminoxidasa (MAO). Se reportaron náuseas leves que se resolvieron sin medicación, en 3 sujetos de los 24 voluntarios sometidos a **9. INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:** Inhibidores de la monoaminoxidasa: (Véase Precauciones generales). Alcohol y depresión del sistema nervioso central: La administración simultánea de 200 mg/día de Sertralina, no potenció los efectos del alcohol, carbamazepina, haloperidol o fenitoina sobre la capacidad cognoscitiva o psicomotora en personas sanas; sin embargo, se recomienda evitar el uso concomitante de Sertralina y alcohol. Litio: En estudios controlados con placebo llevados a cabo en voluntarios sanos, la administración concomitante de Sertralina con litio no modificó importante la farmacocinética del litio