

FOLHETO INFORMATIVO: INFORMAÇÃO PARA O DOENTE

Risedronato de sódio GP 35 mg comprimidos revestidos por película
Risedronato de sódio

Leia com atenção todo este folheto antes de começar a tomar este medicamento pois contém informação importante para si.

- Conserve este folheto. Pode ter necessidade de o ler novamente.
- Caso ainda tenha dúvidas, fale com o seu médico ou farmacêutico.
- Este medicamento foi receitado apenas para si. Não deve dá-lo a outros. O medicamento pode ser-lhes prejudicial mesmo que apresentem os mesmos sinais de doença.
- Se tiver quaisquer efeitos secundários, incluindo possíveis efeitos secundários não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Ver secção 4.

O que contém este folheto:

1. O que é Risedronato de sódio GP e para que é utilizado
2. O que precisa de saber antes de tomar Risedronato de sódio GP
3. Como tomar Risedronato de sódio GP
4. Efeitos secundários possíveis
5. Como conservar Risedronato de sódio GP
6. Conteúdo da embalagem e outras informações

1. O que é Risedronato de sódio GP e para que é utilizado

O que é Risedronato de sódio GP

O Risedronato de sódio GP pertence a um grupo de fármacos não hormonais denominados bifosfonatos, utilizados no tratamento de doenças ósseas. O Risedronato de sódio GP atua diretamente sobre os seus ossos, tornando-os mais fortes e diminuindo o risco de fratura.

O osso é um tecido vivo. O osso velho é constantemente removido do esqueleto e substituído por osso novo.

A osteoporose pós-menopausa é uma doença que ocorre em mulheres após a menopausa, em que os ossos se tornam mais fracos, mais frágeis e que se tornam mais suscetíveis de fratura após uma queda ou esforços.

A osteoporose também pode ocorrer nos homens devido a um número de causas que incluem idade e/ou níveis baixos da hormona masculina, testosterona.

A coluna vertebral, a anca e o punho são os ossos com maior risco de fratura, embora qualquer osso possa ser afetado. As fraturas relacionadas com a osteoporose podem ainda provocar dores nas costas, diminuição da estatura e alterações da curvatura da coluna vertebral. Muitos doentes com osteoporose não têm sintomas, podendo mesmo não saber que têm esta doença.

Para que é utilizado o Risedronato de sódio GP

Tratamento de osteoporose em mulheres após a menopausa, mesmo se a osteoporose for grave. Reduz o risco de fraturas vertebrais e da anca.

Tratamento da osteoporose nos homens com alto risco de fraturas.

2. O que precisa de saber antes de tomar Risedronato de sódio GP

Não tome Risedronato de sódio GP

- se tem alergia ao risedronato de sódio ou a qualquer outro componente deste medicamento (indicados na secção 6)
- se foi informado pelo seu médico de que apresenta uma doença denominada hipocalcemia (níveis sanguíneos de cálcio baixos).
- se pensa que pode estar grávida, se está grávida ou se planeia engravidar.
- se está a amamentar.
- se tem problemas renais graves.

Advertências e precauções

Fale com o seu médico ou farmacêutico antes de tomar Risedronato de sódio GP

- se é incapaz de permanecer em posição vertical (sentado ou ficar de pé) durante pelo menos 30 minutos,
- se tem alterações do metabolismo mineral e ósseo (por exemplo, deficiência de vitamina D, alterações da hormona paratiroideia, ambas podem levar a uma diminuição dos níveis de cálcio no sangue),
- se tem ou já teve problemas anteriores ao nível do esófago (o tubo que liga a sua boca ao seu estômago). Por exemplo se sente ou sentiu dor ou dificuldade em engolir comida ou se foi informado que tem esófago de Barrett (uma doença associada com alterações nas células que revestem a parte inferior do esófago)
- se foi informado pelo seu médico de que tem intolerância a alguns açúcares (tais como a lactose).
- se já teve ou tem dor, inchaço ou dormência do maxilar ou uma "sensação de maxilar pesado" ou se tiver caído um dente.
- se estiver a fazer tratamento dentário ou se for fazer uma cirurgia dentária, diga ao seu dentista que está a fazer tratamento com Risedronato de sódio GP .

O seu médico irá aconselhá-lo como proceder quando estiver a tomar o Risedronato de sódio GP e se tiver algum dos problemas descritos acima.

Crianças e adolescentes

O risedronato de sódio não está recomendado para crianças com idade inferior a 18 anos devido a existência de dados insuficientes de segurança e eficácia.

Outros medicamentos e Risedronato de sódio GP

Medicamentos contendo uma das seguintes substâncias podem diminuir o efeito de Risedronato de sódio GP se tomados em simultâneo:

- cálcio;
- magnésio;
- alumínio (por exemplo, alguns medicamentos para a indigestão);

- ferro;

Tome estes medicamentos no mínimo 30 minutos após ter tomado o seu comprimido de Risedronato de sódio GP.

Informe o seu médico ou farmacêutico se estiver a tomar, tiver tomado recentemente, ou se vier a tomar outros medicamentos.

Risedronato de sódio GP com alimentos e bebidas

É muito importante que NÃO tome o Risedronato de sódio GP com alimentos ou bebidas (exceto água sem gás), de forma a que este possa atuar adequadamente. Em particular, não tome este medicamento ao mesmo tempo que os produtos lácteos (como o leite) uma vez que contêm cálcio (ver secção 2. "Outros medicamentos e Risedronato de sódio GP").

Coma ou beba (exceto água sem gás) pelo menos 30 minutos após ter tomado o seu comprimido de Risedronato de sódio GP.

Gravidez e amamentação

Não tome Risedronato de sódio GP se pensa que pode estar grávida, se está grávida ou se planeia engravidar (ver secção 2. "Não tome Risedronato de sódio GP"). O potencial risco associado ao uso de risedronato de sódio (substância ativa do Risedronato de sódio GP) em mulheres grávidas é desconhecido.

Não tome Risedronato de sódio GP se está a amamentar (ver secção 2. "Não tome Risedronato de sódio GP").

O Risedronato de sódio GP só deverá ser usado no tratamento da osteoporose em mulheres pós-menopausa e em homens.

Condução de veículos e utilização de máquinas

O Risedronato de sódio GP não tem quaisquer efeitos conhecidos sobre a capacidade de conduzir veículos ou de utilizar máquinas.

Risedronato de sódio GP contém lactose mono-hidratada.

Se foi informado pelo seu médico que tem intolerância a alguns açúcares, contacte-o antes de tomar este medicamento.

3. Como tomar Risedronato de sódio GP

Tome este medicamento exatamente como indicado pelo seu médico ou farmacêutico. Fale com o seu médico ou farmacêutico se tiver dúvidas.

A dose recomendada é de um comprimido de Risedronato de sódio GP (35 mg de risedronato de sódio) uma vez por semana. Escolha um dia da semana que lhe seja mais conveniente. Tome o comprimido de Risedronato de sódio GP no dia escolhido, todas as semanas.

Para sua conveniência, a fim de tomar o seu comprimido no dia certo em cada semana, está incluído nesta embalagem um dispositivo de apoio: Existem caixas/espacos na parte de trás do blister. Por favor marque o dia da semana que escolheu para tomar o seu comprimido de Risedronato de sódio GP. Adicionalmente, escreva no blister as datas das futuras tomas.

Quando tomar o comprimido de Risedronato de sódio GP

Tome o seu comprimido de Risedronato de sódio GP, pelo menos 30 minutos antes da ingestão dos primeiros alimentos, bebidas (exceto água sem gás) ou outros medicamentos do dia.

Como tomar o comprimido de Risedronato de sódio GP:

- Tome o comprimido numa posição vertical (pode sentar-se ou permanecer em pé) para evitar azia;
- Engula-o com pelo menos 1 copo de água sem gás (120 ml);
- Engula-o inteiro. Não chupe nem mastigue o comprimido;
- Não se deite durante os 30 minutos seguintes à toma do comprimido.

O seu médico informá-lo-á se necessitar de tomar suplementos de cálcio e vitaminas, caso não esteja a ingerir quantidade suficiente na sua dieta.

Se tomar mais Risedronato de sódio GP do que deveria

Se tomou mais comprimidos do que os prescritos, ou no caso de alguém ter tomado acidentalmente mais comprimidos do que os indicados, deve beber um copo cheio de leite e procurar ajuda médica de imediato.

Caso se tenha esquecido de tomar Risedronato de sódio GP

Se se esqueceu de tomar o seu comprimido no dia escolhido, deve tomar um comprimido logo no dia em que se lembrar.

Deve então voltar a tomar um comprimido uma vez por semana no dia da semana inicialmente escolhido.

Não tome uma dose a dobrar para compensar um comprimido que se esqueceu de tomar.

Se parar de tomar Risedronato de sódio GP

Se parar o tratamento pode começar a perder massa óssea. Fale com o seu médico antes de pensar em interromper o tratamento.

Caso ainda tenha dúvidas sobre a utilização deste medicamento, fale com o seu médico ou farmacêutico.

4. Efeitos secundários possíveis

Como todos os medicamentos, este medicamento pode causar efeitos secundários, embora estes não se manifestem em todas as pessoas.

Pare de tomar Risedronato de sódio GP e contacte o seu médico de imediato se tiver algum dos seguintes efeitos secundários:

- Sintomas de reação alérgica grave, tais como:
 - . inchaço da face, língua ou garganta
 - . dificuldade em engolir
 - . urticária e dificuldade em respirar
- Reações cutâneas graves envolvendo bolhas debaixo da pele.

Informe o seu médico de imediato se tiver algum dos seguintes efeitos secundários:

- Inflamação ocular, normalmente com dor, vermelhidão e sensibilidade à luz;
- Necrose óssea do maxilar (osteonecrose) associada ao atraso na cicatrização e infeção, frequentemente associada a extração dentária (ver secção 2 "Advertências e Precauções").
- Sintomas do esófago tais como dor ao engolir, dificuldade em engolir, dor no peito ou aparecimento ou agravamento de azia.

Pode ocorrer raramente fratura atípica do osso da coxa, especialmente em doentes em tratamento prolongado para a osteoporose. Informe o seu médico se sentir dor, fraqueza ou desconforto na sua anca, coxa ou virilha, uma vez que pode ser uma indicação precoce de uma possível fratura do osso da coxa. Contudo, nos ensaios clínicos realizados, a maioria dos efeitos secundários foram ligeiros a moderados, não implicando a interrupção da medicação.

Efeitos secundários frequentes (menos de 1 em cada 10 indivíduos)

- Indigestão, má disposição, dores no estômago, espasmos no estômago ou desconforto, obstipação (prisão de ventre), sensação de "estar cheio", gases e diarreia.
- Dores nos ossos, nos músculos ou nas articulações
- Dores de cabeça.

Efeitos secundários pouco frequentes (menos de 1 em cada 100 indivíduos)

- Inflamação ou úlcera no esófago (tubo que liga a boca ao estômago), provocando dificuldade e dor ao engolir (ver também secção 2. "Advertências e precauções"), inflamação do estômago e duodeno (parte do intestino que esvazia o estômago).
- Inflamação da parte colorida do olho (íris) (olhos vermelhos com dor com possível alteração da visão).

Efeitos secundários raros (menos de 1 em cada 1000 indivíduos)

- Inflamação da língua (vermelha, inchada e com possibilidade de dor), estreitamento do esófago (tubo que liga a boca ao estômago).
- Têm sido notificadas alterações nos testes da função hepática. Estas só poderão ser diagnosticadas a partir de análises ao sangue.

Durante a experiência pós-comercialização, os seguintes efeitos foram notificados:

- Muito raros: Fale com o seu médico se tiver dor de ouvido, corrimento do ouvido e/ou uma infeção do ouvido. Estes podem ser sinais de lesões ósseas no ouvido.
- Frequência desconhecida:
 - . Queda de cabelo
 - . Problemas hepáticos, em alguns casos graves

Raramente, no início do tratamento, os níveis de cálcio e de fosfato no sangue dos doentes pode diminuir. Estas alterações são normalmente pequenas e não causam sintomas.

Comunicação de efeitos secundários

Se tiver quaisquer efeitos secundários, incluindo possíveis efeitos secundários não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Também poderá comunicar efeitos secundários diretamente ao INFARMED, I.P através dos contactos abaixo:

INFARMED, I.P.

Direção de Gestão do Risco de Medicamentos

Parque da Saúde de Lisboa, Av. Brasil 53

1749-004 Lisboa

Tel: +351 21 798 73 73

Linha do Medicamento: 800222444 (gratuita)

Fax: + 351 21 798 73 97

Sítio da internet: <http://extranet.infarmed.pt/page.seram.frontoffice.seramhomepage>

E-mail: farmacovigilancia@infarmed.pt

Ao comunicar efeitos secundários, estará a ajudar a fornecer mais informações sobre a segurança deste medicamento.

5. Como conservar Risedronato de sódio GP

O medicamento não necessita de quaisquer precauções especiais de conservação.

Manter este medicamento fora da vista e do alcance das crianças.

Não utilize este medicamento após o prazo de validade impresso na embalagem exterior, após VAL. O prazo de validade corresponde ao último dia do mês indicado.

Não deite fora quaisquer medicamentos na canalização ou no lixo doméstico. Pergunte ao seu farmacêutico como deitar fora os medicamentos que já não utiliza. Estas medidas ajudarão a proteger o ambiente.

6. Conteúdo da embalagem e outras informações

Qual a composição de Risedronato de sódio GP

A substância ativa é o risedronato de sódio. Cada comprimido contém 35 mg de risedronato de sódio.

Os outros componentes são:

Núcleo do comprimido: lactose monohidratada, celulose microcristalina, crospovidona, estearato de magnésio.

Revestimento: hipromelose, hidroxipropilcelulose, macrogol 400, macrogol 8000, dióxido de titânio (E171), sílica coloidal anidra, óxido de ferro amarelo (E172), óxido de ferro vermelho (E172).

Qual o aspeto de Risedronato de sódio GP e conteúdo da embalagem

Os comprimidos revestidos por película de Risedronato de sódio GP são redondos, biconvexos, cor-de-laranja claro.

Risedronato de sódio GP está disponível em embalagens de 2, 4 ou 12 comprimidos, em blisters de PVC/PVDC/Alu.

É possível que não sejam comercializadas todas as apresentações.

Titular da Autorização de Introdução no Mercado e Fabricante

Titular da Autorização de Introdução no Mercado

GP - Genéricos Portugueses, Lda.
Rua Henrique Paiva Couceiro, 29, Venda Nova
2700-451 Amadora
Portugal

Fabricantes

Adamed Pharma S.A.
Szkolna Str, 33
95-054 Ksawerón
Polónia

e

Adamed Pharma S.A.
Marszałka. J. Pilsudskiego Str., 5
95-200 Pabianice
Polónia

Este folheto foi revisto pela última vez em: