



Vonoprazan

Vía oral

Comprimidos recubiertos

Fórmulas
Voprazal 10 Comprimidos recubiertos: Cada comprimido recubierto contiene Vonoprazan 10 mg (como Vonoprazan fumarato 13,360 mg). Excipientes: Celulosa microcristalina 11,000 mg; Manitol 76,180 mg; Hidroxipropilcelulosa 1,650 mg; Croscarmelosa sódica 5,500 mg; Ácido fumarico 0,110 mg; Ácido ascórbico 1,100 mg; Estearato de magnesio 1,100 mg; Óxido de hierro amarillo (CI N°77492) 0,030 mg; Hidroxipropilmetilcelulosa 3,637 mg; Polietilenglicol 6000 0,889 mg; Dióxido de titanio 0,444 mg.
Voprazal 20 Comprimidos recubiertos: Cada comprimido recubierto contiene Vonoprazan 20 mg (como Vonoprazan fumarato 26,720 mg). Excipientes: Celulosa microcristalina 22,000 mg; Manitol 152,360 mg; Hidroxipropilcelulosa 3,300 mg; Croscarmelosa sódica 11,000 mg; Ácido fumarico 0,220 mg; Ácido ascórbico 2,200 mg; Estearato de magnesio 2,200 mg; Óxido de hierro rojo (CI N°77491) 0,030 mg; Hidroxipropilmetilcelulosa 7,295 mg; Polietilenglicol 6000 1,784 mg; Dióxido de titanio 0,891 mg.

Acción terapéutica
Inhibidor de la secreción ácida gástrica.
Código ATC: A02BC08.

- Indicaciones**
Voprazal está indicado para:
- Cicatrización de la esofagitis erosiva y alivio de la acidez gástrica asociada a la esofagitis erosiva en adultos.
 - Mantenimiento de la cicatrización de la esofagitis erosiva y alivio de la acidez gástrica asociada a la esofagitis erosiva en adultos.
 - Alivio de la acidez gástrica asociada a la enfermedad por reflujo gastroesofágico no erosiva en adultos.
 - En asociación con amoxicilina y claritromicina, para el tratamiento de la infección causada por *Helicobacter pylori* en adultos.
 - En asociación con amoxicilina, para el tratamiento de la infección causada por *Helicobacter pylori* en adultos.

Acción farmacológica
Vonoprazan, suprime la secreción basal y estimulada del ácido gástrico, en la superficie secretoria de las células parietales gástricas, a través de la inhibición específica del sistema enzimático ATPasa H⁺/K⁺ de manera competitiva con el potasio (bloqueante ácido competitivo de potasio – PCAB). Dado que esta enzima se considera la bomba de ácido (protones) dentro de la célula parietal, Vonoprazan se ha caracterizado como un tipo de inhibidor de la bomba de protones gástrica, en el sentido que bloquea el paso final de la producción de ácido. Vonoprazan no requiere de su activación por la acción del ácido gástrico. Vonoprazan se concentra de manera selectiva en las células parietales, tanto en estado de reposo como estimulado. Vonoprazan se une en forma no covalente e irreversible con las bombas activas. Actividad antisecretora: Tras una dosis única de 10 mg o 20 mg de Vonoprazan, el efecto antisecreor, se inicia en un plazo de 2 a 3 horas. Los niveles elevados de pH intragástrico, aumentan con la dosis y se mantienen durante más de 24 horas después de la administración. El efecto inhibidor del Vonoprazan sobre la secreción ácida aumenta con la administración diaria repetida y se alcanza el estado estacionario al cuarto día. El efecto antisecreor de Vonoprazan disminuye tras la suspensión del fármaco, aunque el pH intragástrico se mantiene elevado durante 24 a 48 horas después de la dosis del séptimo día.

Electrofisiología cardíaca: Con una dosis de 120 mg (6 veces la dosis máxima recomendada), Vonoprazan, no prolonga el intervalo QT.
Farmacocinética: En el siguiente cuadro, se muestran los parámetros farmacocinéticos, en estado estacionario, de Vonoprazan 10 o 20 mg, administrados una vez al día, y de Vonoprazan 20 mg, administrados dos veces al día.

Parámetros farmacocinéticos	Vonoprazan 10 mg	Vonoprazan 20 mg	
	Una vez al día	Una vez al día	Dos veces al día
T _{máx} (min. y máx.)	1,5 horas (0,75 – 3,0)	2,0 horas (0,75 – 5,0)	3,0 horas (1,0 – 6,0)
C _{máx} (ng/ml)	11,7 (27,5)	26,1 (35,2)	37,8 (36,1)
ABC (h*ng/ml)	92,9 (33,1)a	230,9 (41,3)a	272,5 (30,5)b
Vida media de eliminación (horas)	7,7 (27,1)	7,9 (22,6)	6,8 (22,7)

a: ABC 0-24 h. b: ABC 0-12 h.

Absorción: Tras la administración oral, Vonoprazan muestra una farmacocinética independiente del tiempo y las concentraciones, en estado estacionario, se alcanzan al 3ro. o al 4to. día. Tras dosis múltiples de 10 a 40 mg de Vonoprazan, una vez al día, durante 7 días en sujetos sanos, la C_{máx} y el ABC aumentaron de forma proporcional a la dosis. Se observa baja acumulación plasmática tras dosis múltiples una vez al día. Efecto de los alimentos: Se observó un incremento del 5% de la C_{máx}, un incremento del 15% del ABC y un retardo de la T_{máx} de 2 horas de Vonoprazan, tras la ingesta de una comida rica en grasas. Estos valores no se consideran clínicamente significativos. Distribución: La unión a proteínas plasmáticas de Vonoprazan es de entre el 85 y 88%. Metabolización: Vonoprazan se metaboliza a metabolitos inactivos a través de múltiples vías por una combinación de isoformas del citocromo P450 (CYP) (CYP3A4/5, CYP2B6, CYP2C19, CYP2C9 y CYP2D6), junto con las sulfo y las glucuronil transferasas. No se observan diferencias considerables en la farmacocinética de Vonoprazan en función del estado metabolizador del CYP2C19. Eliminación: Tras la administración por vía oral de Vonoprazan radiomarcado, aproximadamente el 67% de la dosis radiomarcada (8% como Vonoprazan inalterado), se recuperó en la orina y el 31% (1,4% como Vonoprazan inalterado), se recuperó en las heces.

Poblaciones especiales
Pacientes de edad avanzada: No se observaron diferencias clínicamente significativas en la cinética de Vonoprazan, en pacientes mayores de 65 años, en comparación con adultos más jóvenes. Sexo, raza/etnia: No hubo diferencias significativas a nivel clínico en la farmacocinética de Vonoprazan, en función del sexo o la raza/etnia. Insuficiencia renal: Se comparó la cinética de una dosis única de 20 mg de Vonoprazan en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada y severa, con sujetos con función renal conservada. Se observó un incremento del ABC (0-inf.) de 1,7, 1,3 y 2,4 veces mayor, en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada y severa, respectivamente. El ABC (0-inf.) fue 1,3 veces mayor, en pacientes con enfermedad renal terminal (en diálisis), en comparación con sujetos con función renal normal. La unión a proteínas de Vonoprazan no se ve afectada por el deterioro de la función renal. Insuficiencia hepática: Se comparó la cinética de una dosis única de 20 mg de Vonoprazan en pacientes con insuficiencia hepática leve, moderada y severa, con sujetos con función hepática conservada. Se observó un incremento del ABC (0-inf.) de 1,2, 2,4 y 2,6 veces mayor, en pacientes con insuficiencia hepática leve, moderada y severa, respectivamente. La unión a proteínas no se ve afectada por el deterioro de la función hepática.

Posología y forma de administración

Posología:
Adultos:
Cicatrización de la esofagitis erosiva y alivio de la acidez gástrica asociada: La dosis recomendada es de 20 mg de Vonoprazan, una vez al día, durante 8 semanas. Mantenimiento de la cicatrización de la esofagitis erosiva y alivio de la acidez gástrica asociada: La dosis recomendada es de 10 mg de Vonoprazan, una vez al día, durante un período de hasta 6 meses. Alivio de la acidez gástrica asociada a la enfermedad por reflujo gastroesofágico no erosiva: La dosis recomendada es de 10 mg de Vonoprazan, una vez al día, durante 4 semanas. Tratamiento de la infección causada por *H. pylori*:

- Triple asociación: La dosis recomendada es de 20 mg de Vonoprazan más 1000 mg de amoxicilina, más 500 mg de claritromicina, dos veces al día (a la mañana y a la tarde), durante 14 días.
- Doble asociación: La dosis recomendada es de 20 mg de Vonoprazan, dos veces al día (a la mañana y a la tarde), más 1000 mg de amoxicilina, tres veces al día (a la mañana, al mediodía y a la tarde), durante 14 días.

Dosificación en situaciones especiales:

Pacientes con insuficiencia renal:

- Cicatrización de la esofagitis erosiva.

La dosis recomendada en pacientes con insuficiencia renal, se detalla en la siguiente tabla:

Tasa de filtración glomerular estimada	Dosis recomendada
30 ml/min o superior	20 mg una vez al día
Inferior a 30 ml/min	10 mg una vez al día

- Mantenimiento de la cicatrización de la esofagitis erosiva y alivio de la acidez gástrica asociada a la esofagitis erosiva.
- La dosis recomendada en pacientes con insuficiencia renal, es la misma que en los pacientes adultos con función renal conservada.
- Tratamiento de la infección causada por *H. pylori*.

La dosis recomendada en pacientes con insuficiencia renal, se detalla en la siguiente tabla:

Tasa de filtración glomerular estimada	Dosis recomendada
30 ml/min o superior	20 mg dos veces al día
Inferior a 30 ml/min	No se recomienda su uso

Pacientes con insuficiencia hepática:

- Cicatrización de la esofagitis erosiva.

La dosis recomendada en pacientes con insuficiencia hepática, se detalla en la siguiente tabla:

Clasificación	Dosis recomendada
Child-Pugh Clase A (insuficiencia leve)	20 mg una vez al día
Child-Pugh Clase B (insuficiencia moderada)	10 mg una vez al día
Child-Pugh Clase C (insuficiencia severa)	10 mg una vez al día

- Mantenimiento de la cicatrización de la esofagitis erosiva y alivio de la acidez gástrica asociada a la esofagitis erosiva.
- La dosis recomendada en pacientes con insuficiencia hepática, es la misma que en los pacientes adultos con función hepática conservada.
- Tratamiento de la infección causada por *H. pylori*.

La dosis recomendada en pacientes con insuficiencia hepática, se detalla en la siguiente tabla:

Clasificación	Dosis recomendada
Child-Pugh Clase A (insuficiencia leve)	20 mg dos veces al día
Child-Pugh Clase B (insuficiencia moderada)	No se recomienda su uso
Child-Pugh Clase C (insuficiencia severa)	No se recomienda su uso

Forma de administración:

Voprazal, puede administrarse con o sin las comidas.

Ingerir los comprimidos de **Voprazal** enteros, sin masticar ni triturar.

Dosis olvidadas

- Cicatrización o mantenimiento de la esofagitis erosiva cicatrizada, o alivio de la acidez gástrica asociada a la enfermedad por reflujo gastroesofágico no erosiva: Si se olvida una dosis, tomar **Voprazal** lo más pronto posible dentro de las 12 horas siguientes a la dosis olvidada. Si han transcurrido más de 12 horas, saltar la dosis olvidada y tomar las siguientes dosis a intervalos regulares.
- Tratamiento de la infección causada por *H. pylori*: Si se olvida una dosis, tomar **Voprazal** lo más pronto posible dentro de las 4 horas siguientes a la dosis olvidada. Si han transcurrido





más de 4 horas, saltar la dosis olvidada y tomar las siguientes dosis a intervalos regulares. Seguir con el régimen de dosificación normal hasta finalizar el tratamiento.

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad reconocida al Vonoprazan o a cualquiera de los componentes del producto.
- Vonoprazan está contraindicado con la asociación de medicamentos que contienen rilpivirina.
- Para obtener información acerca de las contraindicaciones de claritromicina y amoxicilina, ver la sección "Contraindicaciones" de sus respectivos prospectos.

Advertencias y precauciones

Diagnóstico de enfermedad maligna gástrica: La respuesta terapéutica sintomática no excluye la posibilidad de una enfermedad gástrica maligna. Se debe considerar realizar un seguimiento y la realización de pruebas diagnósticas adicionales en pacientes que tienen una respuesta sub-óptima o una recaída sintomática precoz una vez finalizado el tratamiento con Vonoprazan. Se recomienda la realización de una endoscopia en pacientes mayores.

Nefritis tubulointersticial aguda: Se han notificado casos de nefritis tubulointersticial aguda. En caso de sospecha, se debe interrumpir el tratamiento con Vonoprazan y realizar evaluación médica.

Diarrea producida por Clostridium difficile: Estudios observacionales, sugieren que los inhibidores de la bomba de protones (IBP), pueden asociarse con un mayor riesgo de diarrea inducida por Clostridium difficile, especialmente en pacientes hospitalizados. Vonoprazan, un IBP, puede también incrementar el riesgo de infección por Clostridium difficile. Se deberá considerar infección por Clostridium difficile en pacientes con diarrea que no mejoran el cuadro.

Fractura ósea: Estudios observacionales sugieren que el tratamiento con IBP puede estar asociado con un mayor riesgo de fracturas de cadera, muñeca o vértebras, relacionadas con osteoporosis. El riesgo de fractura se incrementó en pacientes que recibieron altas dosis y en tratamientos prolongados (mayores a un año). También se informó fractura ósea con Vonoprazan, incluida la fractura relacionada con osteoporosis.

Reacciones cutáneas severas: Se han notificado reacciones cutáneas severas con la administración de Vonoprazan, incluido el síndrome de Stevens-Johnson y necrólisis epidérmica tóxica. Ante la presencia de los primeros signos o síntomas de reacciones cutáneas o signos de hipersensibilidad, considerar una evaluación clínica.

Deficiencia de vitamina B12: El uso prolongado de medicamentos que bloquean la secreción ácida gástrica, puede reducir la absorción de vitamina B12 (cianocobalamina), debido a hipo o aclorhidria. Se ha notificado deficiencia de vitamina B12 con la administración de Vonoprazan, en la etapa de postcomercialización.

Hipomagnesemia y metabolismo mineral: Se han notificado casos de hipomagnesemia relacionada con la administración de Vonoprazan, en la etapa postcomercialización. La hipomagnesemia puede producir hipocalcemia y/o hipopotasemia y puede exacerbar una hipocalcemia subyacente, en pacientes de riesgo. Se deberá considerar una evaluación de los niveles de magnesio antes del inicio o durante el tratamiento con Vonoprazan, principalmente, durante tratamientos prolongados, en pacientes que tomen medicamentos que pueden tener un incremento de la toxicidad en presencia de hipomagnesemia (por ejemplo, digoxina), o medicamentos que puedan producir hipomagnesemia (por ejemplo, diuréticos). También se deberá considerar la evaluación de los niveles de calcio antes y durante el tratamiento con Vonoprazan, y en pacientes con un riesgo preexistente de hipocalcemia (por ejemplo, hipoparatiroidismo).

Interferencia con las pruebas de laboratorio: Los niveles séricos de Cromogranina A (CgA) aumentan como consecuencia de la disminución de la acidez gástrica inducida por los fármacos. Este mayor nivel de CgA puede producir resultados falsos positivos en estudios diagnósticos de tumores neuroendocrinos. Se deberá interrumpir temporalmente el tratamiento con Vonoprazan durante al menos 4 semanas antes de evaluar los niveles de CgA y considerar repetir la prueba, si están elevados los niveles iniciales de CgA.

Pólipos de las glándulas fúndicas: Se ha notificado la presencia de poliposis de las glándulas fúndicas, con el uso de IBP y de Vonoprazan, en la etapa de postcomercialización. El uso prolongado con Vonoprazan aumenta el riesgo de padecer poliposis de las glándulas fúndicas. La mayoría de los casos de las poliposis, son asintomáticos y se detectaron pólipos a nivel fúndico, mediante la realización de una endoscopia.

Interacciones medicamentosas

Antirretrovirales (por ejemplo, medicamentos conteniendo rilpivirina, atazanavir, nelfinavir, otros antirretrovirales.): Vonoprazan reduce la acidez intragástrica, lo cual puede alterar la absorción de medicamentos antirretrovirales, produciendo cambios en su eficacia y seguridad.

La asociación de Vonoprazan con medicamentos que contienen rilpivirina, está contraindicada.

Sales de hierro, erlotinib, dasatinib, nilotinib, micofenolato de mofetilo, ketoconazol, itraconazol: Vonoprazan reduce la acidez intragástrica, lo cual puede producir una disminución de la absorción de estos fármacos, reduciendo su eficacia.

Medicamentos sustratos de CYP3A: Vonoprazan es un inhibidor débil de CYP3A, lo que puede producir un incremento sérico de medicamentos que son sustratos de CYP3A, lo cual puede incrementar el riesgo de reacciones adversas de estos.

Medicamentos sustratos de CYP2C19 (por ejemplo, clopidogrel, citalopram, cilostazol):

Vonoprazan es un inhibidor de CYP2C19, lo que puede producir una reducción de las concentraciones plasmáticas del metabolito activo de clopidogrel y, en consecuencia, reducir la inhibición de las plaquetas. Vonoprazan puede incrementar la exposición de los fármacos con sustratos CYP2C19, como, por ejemplo, citalopram, cilostazol.

Prueba de Cromogranina para tumores neuroendocrinos: Vonoprazan, al disminuir la acidez intragástrica, incrementa los niveles de CgA, y puede ocasionar resultados falsos positivos en el diagnóstico de tumores neuroendocrinos.

Interacción con la prueba de estimulación de la secretina: La hiper-respuesta en la secreción de gastrina en respuesta a la prueba de estimulación de secretina, sugiere, falsamente, un gastrinoma.

Inductores de CYP3A4 moderados o fuertes: Vonoprazan es sustrato de CYP3A4, por lo que los inductores moderados o fuertes de CYP3A4, disminuyen la exposición a Vonoprazan, lo que puede reducir su eficacia.

Farmacovigilancia: Voprazal se encuentra sujeto a un Plan de Gestión de Riesgo de acuerdo a la Guía de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia propuestas por la Administración Nacional de Medicamentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Embarazo: No existen estudios adecuados y bien controlados sobre el uso de Vonoprazan en mujeres embarazadas. Datos de farmacovigilancia sobre el uso de Vonoprazan en el embarazo no son suficientes para evaluar un riesgo asociado al fármaco de efectos congénitos importantes, abortos espontáneos u otros resultados adversos maternos o fetales.

Estudios en ratas preñadas, no se observaron efectos adversos en la organogénesis, tras la administración oral de Vonoprazan a dosis 27 veces superior a la dosis humana recomendada. Se recomienda no administrar Vonoprazan durante el embarazo.

Lactancia: No existen datos sobre la presencia de Vonoprazan en leche materna humana, ni su efecto en los lactantes ni sobre la producción de leche.

Se ha descrito la presencia de Vonoprazan y sus metabolitos en leche materna de ratas, y se observó daño hepático en las crías lactantes.

Se recomienda suspender la lactancia durante el tratamiento con Vonoprazan.

Población pediátrica: No se ha establecido la eficacia y seguridad de Vonoprazan en población pediátrica (menores de 18 años).

Uso en pacientes de edad avanzada: No se han observado diferencias sobre la eficacia y seguridad de Vonoprazan en esta población, en relación a los adultos más jóvenes.

Reacciones adversas

En base a los datos obtenidos en distintos estudios clínicos realizados con Vonoprazan, las reacciones adversas más frecuentemente observadas fueron: Gastritis, diarrea, distensión abdominal, estreñimiento, náuseas, dolor abdominal, dispepsia, hipertensión arterial, infección del tracto urinario, infección del tracto respiratorio superior, sinusitis.

Otras reacciones adversas notificadas menos frecuentes fueron:

Trastornos sanguíneos y del sistema linfático: Anemia, linfocitosis.

Trastornos cardíacos: Taquicardia.

Trastornos del oído y del laberinto: Vértigo.

Trastornos gastrointestinales: Pólipo duodenal, sequedad bucal, disfagia, eructos, flatulencias, pólipos gástricos, vómitos.

Trastornos generales: Astenia, edema periférico.

Alteraciones de laboratorio: Aumento de las enzimas hepáticas.

Trastornos del metabolismo: Diabetes mellitus.

Trastornos musculoesqueléticos: Fractura ósea.

Trastornos del sistema nervioso: Mareos, cefalea, síncope.

Trastornos psiquiátricos: Depresión, insomnio.

Trastornos renales: Nefritis tubulointersticial.

Trastornos de la piel: Eczema, sarpullido, urticaria.

Durante el tratamiento de la infección causada por H. pylori (asociación de Vonoprazan con amoxicilina y/o claritromicina), se observaron, más frecuentemente, las siguientes reacciones adversas: Diarrea, hipertensión arterial, disgeusia, candidiasis vulvovaginal, dolor abdominal, cefalea, nasofaringitis.

Durante el tratamiento de la infección causada por H. pylori (asociación de Vonoprazan con amoxicilina y/o claritromicina), se observaron, menos frecuentemente, las siguientes reacciones adversas:

Trastornos sanguíneos y del sistema linfático: Anemia, leucocitosis, leucopenia, neutropenia.

Trastornos cardíacos: Prolongación del intervalo QT, taquicardia.

Trastornos oculares: Edema orbitario.

Trastornos gastrointestinales: Distensión abdominal, estreñimiento, sequedad bucal, pólipo duodenal, úlcera duodenal, dispepsia, flatulencias, úlcera gástrica, enfermedad por reflujo gastroesofágico, hematoquecia, pólipo en intestino grueso, pólipo rectal, náuseas, estomatitis, molestias linguales, vómitos.

Trastornos generales: Fatiga, pirexia.

Trastornos del sistema inmunitario: Hipersensibilidad al fármaco.

Infecciones: Micosis anal, infección viral gastrointestinal, micosis oral, neumonía, micosis en la lengua, infección del tracto respiratorio superior, infección del tracto urinario, infección viral.

Alteraciones de laboratorio: Aumento de las enzimas hepáticas.

Trastornos del metabolismo y la nutrición: Disminución del apetito.

Trastornos musculoesqueléticos: Fractura ósea.

Trastornos del sistema nervioso: Agressia, mareos, cefalea tensional.

Trastornos psiquiátricos: Depresión, ansiedad, insomnio.

Trastornos renales: Nefritis tubulointersticial, hipertrofia renal.

Trastornos del aparato reproductor: Secreción vaginal.

Trastornos respiratorios o tóxicos: Tos, pólipos nasales, neuralgia glossofaríngea.

Trastornos de la piel: Dermatitis, piel seca, sarpullido.

Durante la etapa postcomercialización, se han reportado las siguientes reacciones adversas:

Trastornos sanguíneos y del sistema linfático: Trombocitopenia.

Trastornos del sistema inmunitario: Reacción alérgica severa (shock anafiláctico).

Infecciones: Infección por Clostridium difficile.

Alteraciones de laboratorio: Hipomagnesemia, hipopotasemia, hipocalcemia, deficiencia de vitamina B12.

Trastornos hepatobiliares: Lesión hepática, falla hepática, ictericia.

Trastornos de la piel: Erupción medicamentosa, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica.

Sobredosificación

Ante la eventualidad de una sobredosificación concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología: Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666 / 2247, Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777.

Presentaciones

Voprazal 10: Envases conteniendo 30 y 60 comprimidos recubiertos.

 

Comprimidos recubiertos oblongos, caras biconvexas. En una cara presentan la inscripción VP y en la cara opuesta 10, ambas grabadas en bajo relieve. Color amarillo claro.

Voprazal 20: Envases conteniendo 30 y 60 comprimidos recubiertos.

 

Comprimidos recubiertos oblongos, caras biconvexas. En una cara presentan la inscripción VP y en la cara opuesta 20, ambas grabadas en bajo relieve. Color rosa.

Venta bajo receta. **Industria Argentina.**

Medicamento autorizado por el Ministerio de Salud de la Nación. Certificado N° 60.516.

Directora Técnica: Jorgelina D'Angelo, Farmacéutica.

Elaborado en José E. Rodó 6424, C1440AKJ Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Álvaro Barros 1113, B1838CMC Luis Guillón, Pcia. de Buenos Aires.

Fecha de última actualización: Diciembre de 2025.

Producto medicinal. Mantener fuera del alcance de los niños. Conservar en lugar seco a temperatura ambiente inferior a 25°C (Variaciones permitidas hasta 30°C).

Información a profesionales y usuarios: ☎ 0-800-333-5658

Roemmers S.A.I.C.F.

Fray Justo Sarmiento 2350, B1636AKJ Olivos, Pcia. de Buenos Aires.

www.roemmers.com.ar

B 1130501840
15235 0226

200

Roemmers
CONCIENCIA POR LA VIDA